

Allegato 2)

MODULO DI RICHIESTA
DI LIQUIDAZIONE DELLA SOVVENZIONE

Luogo e data _____

Spett.le
Comune di Carpi (MO)
settore A7 Restauro, cultura, commercio e
promozione economica e turistica - Carpi (MO)

OGGETTO: RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA SOVVENZIONE RELATIVA AL BANDO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI SOVVENZIONE RIVOLTO ALLE IMPRESE DEL COMPARTO TESSILE-ABBIGLIAMENTO DELLA PROVINCIA DI MODENA PER LA PRODUZIONE DI MASCHERINE E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI) DI CUI ALL'ART. 15 D.L. 18/2020 (C.D. DECRETO CURA ITALIA). Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

c.f. _____ residente in _____ prov. _____

via _____ n. civico _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n. civico _____

tel. _____ fax _____

c.f. _____ p. iva _____

mail _____ pec _____

con sede operativa in *(da compilare solo se diversa da sede legale)*

via _____ n. civico _____

tel. _____ fax _____

iscritta nel registro delle imprese al n. _____ della CCIAA di _____

Consapevole - ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 - delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi e consapevole altresì della decadenza dai benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del citato D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

di aver sostenuto spese per un importo complessivo di euro _____ per l'effettuazione di test e analisi finalizzate all'ottenimento del parere favorevole di cui all'art. 15 del d.l.18/2020 da parte dell'ISS e/o dell'INAIL, allegando alla presente copia della relativa documentazione di spesa, e pertanto

CHIEDE

- al Comune di Carpi (MO) la liquidazione di euro _____;
- di effettuare il versamento sul conto corrente (indicare IBAN completo) _____
intestato a _____

A tal fine

DICHIARA CHE

la sovvenzione:

- o è soggetta all'applicazione, ai sensi dell'art. 28 del dpr 600/73, della ritenuta del 4% a titolo di acconto sulle imposte sul reddito;
- o NON è soggetta all'applicazione, ai sensi dell'art. 28 del dpr 600/73, della ritenuta del 4% a titolo di acconto sulle imposte sul reddito.

Nel dichiarare la piena disponibilità a ogni ulteriore informazione, ed eventuali integrazioni della documentazione, coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti e ringraziamento per la collaborazione.

Il legale rappresentante dell'impresa
(*timbro e firma*)

Allegati:

1) _____ documentazione di spesa (copia fatture, ricevute ecc. intestate all'impresa partecipante), riferibili direttamente ai test e alle analisi eseguite per ottenere le certificazioni in deroga richieste dall'ISS per la produzione e messa in commercio di mascherine (comma 2 dell'art. 15 del d.l. 18/2020), ovvero dall'INAIL per la produzione di dispositivi di protezione individuale (DPI) (comma 3 dell'art. 15 del d.l. 18/2020).