

Scadenza 15 febbraio 2022

AL COMUNE DI FAGAGNA

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FRONTEGGIARE  
L'EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di:

(indicare la denominazione dell'Associazione/Organizzazione secondo quanto previsto dall'Avviso pubblico)

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

E-mail certificata (eventuale) \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico del Comune di Fagagna

**PRESENTA**

domanda di contributo a fondo perduto per fronteggiare l'emergenza sanitaria Covid-19

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

(indicare l'alternativa che interessa):

- Che l'associazione/organizzazione rappresentata ha sostenuto nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ una spesa complessiva pari ad Euro \_\_\_\_\_ (come da documentazione allegata)

per le seguenti finalità:

- canoni di locazione  
 canoni concessori  
 tariffe per la concessione in uso

dell'immobile ubicato in Fagagna, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

