



Via Rimini 7 / 40128 Bologna
tel. 051 2133011 / fax 051 2133320
e-mail: presidenza@cnaemiliaromagna.it - sito web: www.cnaemiliaromagna.it
cod. fisc. 80040150379

Emilia-Romagna

**CONTRIBUTO STRAORDINARIO ALLE IMPRESE COLPITE DALL'ALLUVIONE
CC "CNA PER L'EMERGENZA IN EMILIA-ROMAGNA" – CNA EMILIA-ROMAGNA**

**MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETÀ (art. 19, artt. 46 e 46 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

con sede a _____ Cap. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

N. REA _____ Telefono _____

PEC eletta a domicilio dell'impresa _____

Vista la Delibera di Presidenza CNA Emilia-Romagna del 05/09/2023

CHIEDE

Di ricevere il contributo destinato alle aziende colpite dagli eventi calamitosi del maggio 2023

In ragione del danno subito a causa dell'evento alluvionale di Euro _____

Nella sede di _____

Via _____ n. _____

(indicare solo se è diversa dalla sede legale)

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del D.P.R. 445/2000), ai fini dell'ammissione al contributo

DICHIARA CHE

- L'impresa risulta attiva alla data della richiesta di contributo;
- L'impresa è in regola con il pagamento della quota associativa alla CNA Territoriale cui è iscritta;
- L'impresa non ha in corso contenziosi con alcuna delle CNA Territoriali;

CHIEDE INOLTRE

Che il contributo gli sia accreditato su conto corrente bancario

Intestato a _____

Presso la banca _____

IBAN _____

Luogo e data _____

Nome e cognome del legale rappresentante _____

Firma _____
