

Spett.le Comunità Montana di Valle Sabbia
Via G. Reverberi, n. 2
25070 – NOZZA di Vestone (BS)

OGGETTO: Dichiarazione relativa al contributo richiesto per _____

_____ Domanda SIARL N. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____, con riferimento al contributo in oggetto richiesto

- ☐ a nome proprio
- ☐ a nome dell'Ente-Società-Associazione-Consorzio-Organizzazione denominato/a

CODICE FISCALE _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- 1° -

- ☐ **di svolgere** attività produttiva di reddito d'impresa così come individuato dalla vigente normativa
- ☐ **di non svolgere** attività produttiva di reddito d'impresa così come individuato dalla vigente normativa

OPPURE

- ☐ che l'Ente-Società-Associazione-Consorzio-Organizzazione rappresentata **svolge** attività produttiva di reddito d'impresa così come individuato dalla vigente normativa
- ☐ che l'Ente-Società-Associazione-Consorzio-Organizzazione rappresentata **non svolge** attività produttiva di reddito d'impresa così come individuato dalla vigente normativa

- 2° -

(da compilare solo nel caso di attività produttiva di reddito d'impresa)

- ☐ che il contributo richiesto **è destinato** all'acquisto di beni strumentali
- ☐ che il contributo richiesto **non è destinato** all'acquisto di beni strumentali

Il pagamento del contributo sarà eseguito con:

- ☐ BONIFICO intestato all'Azienda in oggetto
 - Banca

- Codice IBAN

_____, li _____

In fede

NB: La presente dichiarazione sarà ritenuta valida in futuro fino a Vs. diversa comunicazione.