

Al sig. SINDACO del Comune di
Careggine

 sottoscritt TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell'attività di ristorazione sita nel comune di
Careggine via _____ denominata _____

DICHIARA

- A) DI ESSERE ISCRITTI NEL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO;
- B) DI ESSERE IN REGOLA CON I VERSAMENTI CONTRIBUTIVI ATTESTABILE CON LA PRESENTAZIONE DEL DURC;
- C) DI NON AVERE PENDENZE FISCALI CON IL COMUNE DI CAREGGINE, OVVERO, OVE NE FOSSERO PROVVEREDE AL LORO SALDO;
- D) DI FAR PARTE DEL CENTRO COMMERCIALE NATURALE DI CAREGGINE;
- E) DI AVERE UN'ATTIVITA' DI RISTORAZIONE NEL COMUNE DI CAREGGINE DA ALMENO 3 ANNI COME TITOLARE E/O SUBENTRANTE A VECCHIA GESTIONE GIA' PRESENTE;
- F) DI ASSICURARE IL MANTENIMENTO DELLE RISORSE LAVORATIVE AI LIVELLI DI STANDARD QUALIFICATIVI PER IL BUON NOME DEL COMUNE;
- G) DI ESSERE IN REGOLA CON I TRIBUTI DEL COMUNE DI CAREGGINE;

CHIEDE

Di poter accedere al contributo forfettario di cui alla delibera della G.C. n. 44 del 06/11/2019 e alla determina dirigenziale IMPEGNANDOSI, a rispettare tutto ciò richiesto nel Bando.

Accetta espressamente, senza riserva, reclamo e altra pretesa alcuna, l'ammontare del sostegno economico che verrà elargito.

In caso di assegnazione del contributo, lo stesso dovrà essere liquidato con versamento presso

IBAN _____

Careggine _____

La ditta
