

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Richiesta di misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall'epidemia di COVID-19 applicabili ai sensi del DL 17 Marzo 2020, n. 18

Alla Cassa di Risparmio di Orvieto

Filiale di _____

Via _____

L'impresa (denominazione sociale) _____

(codice fiscale/partita iva) _____

(indirizzo sede) _____

(telefono) _____

(fax) _____

(e-mail) _____

nella persona di (legale rappresentante) _____

nato/a a _____ (___), il _____, Cod. Fisc. _____

Documento _____ n _____ (che si allega alla presente richiesta)

Ai sensi del Decreto Legge 17 marzo 2020, art. 56 comma 2 "Misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese colpite dall'epidemia di COVID-19" si richiede:

- Art. 56 comma 2 lettera a:

Mantenimento degli affidamenti concessi a revoca fino al 30 Settembre 2020 di seguito specificati:

- o _____
- o _____
- o _____

- Art. 56 comma 2 lettera b:

Proroga fino al 30 Settembre 2020 delle linee di credito transitorie concesse e di seguito specificate:

- o _____ in scadenza il _____
- o _____ in scadenza il _____
- o _____ in scadenza il _____

DICHIARA

- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza della diffusione dell'epidemia da COVID-19";
- di soddisfare i requisiti per la qualifica di micro, piccola o media impresa;
- di non essere sottoposto a procedure concorsuali.
- di essere consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000.

L'impresa autorizza inoltre la Banca ad utilizzare l'indirizzo PEC dal quale viene inoltrata la seguente richiesta (o l'indirizzo PEC _____)

per l'invio di tutte le comunicazioni inerenti la presente richiesta.

Luogo e data

Timbro e Firma del legale rappresentante dell'impresa/del richiedente/dei titolari dell'impresa