

Allegato 3 - Piano Investimenti

	Spett.le COMUNE DI MALFA - UFFICIO AMMINISTRATIVO
--	---

PIANO INVESTIMENTI - "DOMANDA A VALERE SUL FONDO PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE E DI ATTRAZIONE DEGLI INVESTIMENTI NELLE ISOLE MINORI - ANNUALITÀ 2021-2022 e 2023. MINISTERO PER GLI AFFARI REGIONALI E LE AUTONOMIE - DECRETI 4 AGOSTO 2022 e 15 DICEMBRE 2022"

Il/La sottoscritto/a(cognome) _____

(nome) _____

CF _____ nato/a _____ a _____

il residente in _____ Via/Piazza _____

_____ n.,

IN QUALITÀ DI¹ _____

Impresa	Denominazione/Ragione sociale	Forma giuridica

ILLUSTRAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE/AZIENDALE

Inserire informazioni di sintesi relative all'attività svolta dall'impresa, (massimo 1.000 caratteri)

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI

Descrivere le singole spese che si intende effettuare (massimo 3.000 caratteri)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che le spese previste per l'intervento oggetto del contributo a valere sull' "Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a favore delle attività produttive del Comune di Malfa di cui al "FONDO PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE E DI ATTRAZIONE DEGLI INVESTIMENTI NELLE ISOLE MINORI - ANNUALITÀ 2021-2022 e 2023. MINISTERO PER GLI AFFARI REGIONALI E LE AUTONOMIE - DECRETI 4 AGOSTO 2022 e 15 DICEMBRE 2022" sono descritte nel seguente:

¹ Indicare se Libero Professionista o titolare/rappresentante legale di una impresa/procuratore

QUADRO RIEPILOGATIVO SPESE PREVISTE PER L'INTERVENTO OGGETTO DEL CONTRIBUTO:

Tipologia di spesa*	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno %

**indicare tutte le tipologie e le spese, individuando nella relativa colonna quelle con copertura da contributo*

- Che i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai listini prezzi delle maggiori imprese di produzione ed installazione.

Data

Nome e Cognome del Rappresentante Legale

Firmato digitalmente dal legale rappresentante ⁹