Allegato C)

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL’ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALE ATTIVITA’ ECNOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI.**

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLE PERDITE SUBITE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare Legale rappresentante

Dell’Impresa/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace (DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiara la propria attività ha dovuto osservare le seguenti chiusure / limitazioni dell’orario di apertura , così come previsto dai DPCM relativi al Covid-19:

(elencare i giorni di chiusura o di limitazione dell’orario, con indicazione dell’orario applicato)