AUTUCERTIFICAZIONE ATOTT COV	/IU
------------------------------	-----

Il sottoscrittoAUSEC	TIPI A	wall si	egale rappre	esentante della	società	
ALR		NI B M	•		887970278	·
			DICHIARA			
• Che la società ha rice	vuto i segue	nti contribut	i legati all'emerg	enza sanitaria C	OVID 19 con compe	etenza 2020
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia d	-		osto 2020) Euro	2000,00	11 23/7/2	020
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 2	8.10.20 e seg	uenti (ristori) Euro		_ii	·
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro		_il	_
Credito d'imposta sanificazioni			₩.		nell' anno 2020	n
Credito d'imposta locazioni			140		nell'anno 2020	
cicuito a imposta iocazioni					11611 411110 2020	
Altri contributi:	C 114 -	A Pa	T			¬
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione	
						-
						_
Per gli aiuti di stato pubblicati s percepiti, in quanto con la pubb						ultazione degli importi
Data			Firma			_
	DICHIA	RAZIONE DI	RESPONSABILITA	A' E CONSENSO	PRIVACY	
Il sottoscritto dichiara di assum di legge, CONCEDE IL PROPRI modificazioni	iersi ogni re	sponsabilità	per l'omissione (o la falsità dei d	ati esposti e, debita	amente informato ai sensi Lgs. 196/03 e successive
Data			Firma			

AUIL	ALT N	IITIL.	MAIUNE	MILLE	1.17VIII

Il sottoscritto	ebini Ros	ssanja	CF	BRBRSN62L89L7	<u>%W</u>
			DICHIARA		
Di aver ricevuto i :(fatta eccezione per		-	=	aria COVID 19 con competer	ıza 2020
Contributo fondo perduto a (soggetto erogatore Agenz	•		sto 2020) Euro	1391, 00 11 27	7 2020
Contributo f.do perduto art	icolo 137 dpr 2	8.10.20 e seg			
Contributo ristoranti/ centr	i storici		Euro		1/12/2020
(contributo pervenuto senz	a richiesta Ade))			
Credito d'imposta sanificaz	oni			nell' ann	10 2020
Credito d'imposta locazioni			<i>ر</i>	າell'anı	no 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comu	ne Credito	Accredito	Importo	Data liquida	zione
Regione etc. etc.)	imposta				
Per gli aiuti di stato pubblic percepiti, in quanto con la p			-	•	la consultazione degli importi
Data		-	Firma		
	DICHIA	RAZIONE DI	RESPONSABILITA	A' E CONSENSO PRIVACY	
					, debitamente informato ai sens del D. Lgs. 196/03 e successive

Firma _____

Data _____

	1 1 1 1 2	AUTUC	ENTIFICAZIONE	: AIOTI COVID
sottoscritto	chi Valent	NAS	_ legale rappr	esentante della società
_	EL Righ	eo Sas	CF	esentante della società
			DICHIARA	4
• Che la società ha	a ricevuto i segue	nti contributi	legati all'emer	genza sanitaria COVID 19 con competenza 2020
Contributo fondo perduto soggetto erogatore Agen			sto 2020) Euro	2000 11 23 7 2020
Contributo f.do perduto a	rticolo 137 dpr 2	8.10.20 e seg	Euro	iI
Contributo ristoranti/ cen	tri storici		Euro	20es 11 23/12/20
Credito d'imposta sanifica Credito d'imposta locazion				nell' anno 2020 nell'anno 2020
Altri contributi:				
Ente Erogatore (Es. Com Regione etc. etc.)	nune Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

·	1	Ì	<u> </u>	
er gli aiuti di stato pubbli ercepiti, in quanto con la	_		-	o" si rinvia al relativo sito per la consultazione deș agli obblighi informativi.
oata		_	Firma	ı
Data	DICHIA	ARAZIONE DI	RESPONSABILIT	r <u>A' E CONSENSO PRIVACY</u> o la falsità dei dati esposti e, debitamente infor

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità per l'omissione o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi di legge, CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO a trattare i dati personali acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni

Data	Firma	

11 sottoscritto PAYE ABSOULAYE PETIT CF FYABLY 66 P 272343×

DICHIARA

Di aver ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

• (fatta eccezione per i 2	contributi	INPS da 600	Euro)			
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	•		sto 2020) Euro	Mozioo	11 23/7/20	<u>ar.</u>
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 2	8.10.20 e seg	guenti (ristori) Euro		_	<u> </u>
Contributo ristoranti/ centri sto	rici		Euro		il	
(contributo pervenuto senza ric	hiesta Ade)					
Credito d'imposta sanificazioni					nell' anno 202	0
Credito d'imposta locazioni					nell'anno 202	0
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione	
Per gli aiuti di stato pubblicati si percepiti, in quanto con la pubb			_		•	sultazione degli importi
Data			Firma			_
Il sottoscritto dichiara di assum di legge, CONCEDE IL PROPRIO modificazioni	ersi <mark>ogni re</mark>	sponsabilità		o la falsità dei	dati esposti e, debit	
Data			Firma			

Il sottoscritto GHEZZO	ALE SS AND CO	legale rappi	resentante della società
4 <u>hezz</u>	o MPIANTI De	CF	03655 376272
		DICHIAR	A
• Che la società ha rice	vuto i seguenti contribu	ti legati all'emer	rgenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia d		osto 2020) Euro	2000,00 11 23/7/2020
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 28.10.20 e se	guenti (ristori) Euro	
Contributo ristoranti/ centri sto	orici	Euro	ii
Credito d'imposta sanificazioni			nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni			nell'anno 2020
Altri contributi:	·		
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito Accredito imposta	Importo	Data liquidazione
-			
	"		
percepiti, in quanto con la publi		_	o" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi agli obblighi informativi.
Data		Firma	a
	nersi <mark>ogni responsabilità</mark>	per l'omissione	ITA' E CONSENSO PRIVACY e o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi nali acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive
Data		Firma	2
		(1) 1110	<u> </u>

5.73.1			ENTIFICAZIONE		
I sottoscritto Will bosto	Malriem)	legale rappr	resentante della società	
T	24G1CotiCA	FAS	CF	0424 5380276	
			DICHIARA	4	
Che la società ha rice	vuto i seguenti	contributi	legati all'emer	genza sanitaria COVID 19 con co	ompetenza 20
Contributo fondo perduto arti soggetto erogatore Agenzia d		′2020 (ago	osto 2020) Euro	3795,90 11 23	72020
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr 28.1	0.20 e seg	uenti (ristori) Euro	i	
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro	i i	······································
	i			nell' anno	2020
			/	/	
				nell'anno 2	2020
Credito d'imposta locazioni				nell'anno :	2020
Credito d'imposta sanificazioni Credito d'imposta locazioni Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito A	Accredito	Importo	nell'anno :	
Credito d'imposta locazioni Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune		ccredito	Importo		
Credito d'imposta locazioni Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune		ccredito	Importo		

percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____ Firma ____

<u>DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E CONSENSO PRIVACY</u>

Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità per l'omissione o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi di legge, CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO a trattare i dati personali acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni

Data	Firma	

AUIULER	TICK MALKANIC	AIU II CUVID

Il sottoscritto VANCILO	Roberto	CF	031301802	HC	
		DICHIARA			
Di aver ricevuto i seguen(fatta eccezione per i 2 co			aria COVID 19 con coi	mpetenza 2020	
Contributo fondo perduto articolo (soggetto erogatore Agenzia delle		osto 2020) Euro	1000,000 11	23/1/20	
Contributo f.do perduto articolo 1	37 dpr 28.10.20 e seg		il_		-
Contributo ristoranti/ centri storic	i	Euro	il		
(contributo pervenuto senza richie	esta Ade)				
Credito d'imposta sanificazioni			n	ell' anno 2020	
Credito d'imposta locazioni			r	ielľanno 2020	
,	redito Accredito	Importo	Data	iquidazione	
Per gli aiuti di stato pubblicati su "l percepiti, in quanto con la pubblica					azione degli importi
Data		Firma			
Il sottoscritto dichiara di assumers di legge, CONCEDE IL PROPRIO C modificazioni	i ogni responsabilità	per l'omissione d		oosti e, debitam	
Data		Eirma			

	•		AUTO	ENTIFICAZIONE /	AIOTI COVID
Il sottoscritto	VANEUL	. 2	terano	CF	UNLSFD 69EUL7361
				DICHIARA	
	cevuto i seguent ezione per i 2 co				aria COVID 19 con competenza 2020
Contributo fondo p (soggetto erogator		•		sto 2020) Euro	4.241,00 11 23 720
Contributo f.do per	duto articolo 13	37 dpr 28	3.10.20 e seg	uenti (ristori) Euro	6362,000 11 w/m 20
Contributo ristoran	ti/ centri storici			Euro	
(contributo perven	uto senza richies	sta Ade)			
Credito d'imposta s	sanificazioni		·	/	nell' anno 2020
Credito d'imposta l	ocazioni				nell'anno 2020
Altri contributi:					
Ente Erogatore (E Regione etc. etc.)		edito iposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
			and the second s		
		:			
					' si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi gli obblighi informativi.
Data				Firma	
Il sottoscritto dichia	ara di assumersi				A' E CONSENSO PRIVACY o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi

di legge, CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO a trattare i dati personali acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive

modificazioni

			ENTIFICAZIONE	AIUTI CUVID		
11 sottoscritto 2Acchell	o Ani	DREA	CF _	Ecchba	64 L IS F241 O	_
			DICHIARA			
Di aver ricevuto i segu(fatta eccezione per i 2		_	_	taria COVID 19	con competenza 20	020
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	olo 25 dpr 3 elle Entrate	34/2020 (ago e)	sto 2020) Euro	1000,0	10 11 23 7	<u>20</u> 26
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 2	8.10.20 e seg				
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro		iI	<u> </u>
(contributo pervenuto senza ric	chiesta Ade))				
Credito d'imposta sanificazioni	,		6	00, ob	nell' anno 202	20
Credito d'imposta locazioni	-				nell'anno 202	20
Altri contributi:						
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	1	Data liquidazione	

Per gli aiuti di stato pubblicati s percepiti, in quanto con la pubb						sultazione degli importi

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E CONSENSO PRIVACY
Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità per l'omissione o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi di legge, CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO a trattare i dati personali acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive

modificazioni

Data _____

Firma _____

Isottoscritto & Pellel	This ROB	KITO	legale rappi	resentante della societ	à	
Isottoscritto K Peller	5 Pellebun	i ĕllo	b) CF	02697170278		
	3					
			DICHIAR	A		
• Che la società ha ri	cevuto i segue	enti contribut	i legati all'emer	genza sanitaria COVID 1	l9 con competen	za 2020
Contributo fondo perduto a soggetto erogatore Agenzia			osto 2020) Euro	2000,00 11	23/7/202	>
Contributo f.do perduto arti	colo 137 dpr 2	8.10.20 e seg	Euro	iii		
Contributo ristoranti/ centri	storici		Euro	il		
Credito d'imposta sanificazioni Credito d'imposta locazioni Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comul Regione etc. etc.)		Accredito	Importo	ne	ell' anno 2020 ell'anno 2020 iquidazione	
Per gli aiuti di stato pubblica percepiti, in quanto con la p	ubblicazione n	el registro si	è ottemperato	agli obblighi informativi		zione degli importi
Data		-	Firm	a		
l sottoscritto dichiara di ass di legge, CONCEDE IL PROI modificazioni	umersi ogni re	esponsa bilità	per l'omissione		oosti e, debitame	
) ata			Firms	•		

AUTUCENTIFICAZIONE ATOTI CON	עוש
------------------------------	-----

Il sottoscritto Cocchini 1	PRANCIS SC	ં	legale rappr	esentante della società
(Tich)	ithe Wa	Cimi Ms	CF	03362720212
			DICHIARA	
• Che la società ha rice\	vuto i segue	nti contributi	i legati all'emer _l	genza sanitaria COVID 19 con competenza 2020
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	-		osto 2020) Euro	10.498,00 11 23 7/20
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 2	8.10.20 e seg	uenti (ristori) Euro	ii
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro	
Credito d'imposta sanificazioni			246 ₁ 0	nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni			13648	nell'anno 2020
Altri contributi:				
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati s percepiti, in quanto con la pubb				" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi gli obblighi informativi.
Data	***		Firma	
	ersi ogni re	sponsabilità	per l'omissione	o la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi di acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive
Data			Firma	

11 sottoscritto RANNICH	nsh	legale rappres	sentante della società
1 _M	epno & lepno		007261902H
	Jug or Line	<u>rwe</u> cF	2.203.107.40
		DICHIARA	
• Che la società ha rice	vuto i seguenti contril	buti legati all'emerge	enza sanitaria COVID 19 con competenza 2020
Contributo fondo perduto artico (soggetto erogatore Agenzia d		agosto 2020) Euro	2000, 18 11 23/7/25
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 28.10.20 e	seguenti (ristori) Euro	i
Contributo ristoranti/ centri sto	orici	Euro	
Credito d'imposta sanificazioni			nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni			nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune	Credito Accredi	to Imports	Data limitariana
Regione etc. etc.)	imposta	to Importo	Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati s percepiti, in quanto con la publ			si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi li obblighi informativi.
Data		Firma	
			
	nersi ogni responsabil	ità per l'omissione o	'E CONSENSO PRIVACY la falsità dei dati esposti e, debitamente informato ai sensi acquisiti in applicazione del D. Lgs. 196/03 e successive
Data		Firma	

Il sottoscritto CRAVIN 1	TARIO		legale rappresentante dell	a società
Il sottoscritto CRAVIN I	1.62	CF	03086000274	
		DICHI		
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	-		osto 2020) Euro <u>2000, co</u>	ii <u>23/07/20</u> 2
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 28	3.10.20 e seg	guenti (ristori) Euro	ii
Contributo ristoranti/ centri sto	prici		Euro	il
Credito d'imposta sanificazioni Credito d'imposta locazioni		# (i 540,60 #	nell' anno 2020 nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
	" "			
Per gli aiuti di stato pubblicati s consultazione degli importi per obblighi informativi.				
Data		-	Firma	
DICHIAI Il sottoscritto dichiara di assu debitamente informato ai ser acquisiti in applicazione del D. I	imersi ogni isi di legge,	responsabil CONCEDE	IL PROPRIO CONSENSO a tr	
Data			Firma	

11 sottoscritto PASTOR SAVERIO CF (STSVR 58 P19 L736 Q

Di aver ricevuto i se 2020 (fatta eccezione per i 2				COVID 19 con competenza
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia d	•		sto 2020) Euro	23/07/202
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 2	8.10.20 e seg	uenti (ristori) Euro	il
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro	il
(contributo pervenuto senza ric	chiesta Ade))		
Credito d'imposta sanificazioni				nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		#	1 lo 3, 64 #	nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati s consultazione degli importi per obblighi informativi.	_		_	
Data		_	Firma	
	RAZIONE DI mersi ogni Isi di legge	RESPONSAB responsabili , CONCEDE	ILITA' E CONSENSO PRIV ità per l'omissione o la IL PROPRIO CONSENSO	<u>/ACY</u> a falsità dei dati esposti e,
Data		_	Firma	

11 sottoscritto RASHED TOHATITED

CF RSHMMM 64 B10 Z 225 V

Di aver ricevuto i se 2020 (fatta eccezione per i 2				aria COVID 19 (con competenza
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	olo 25 dpr 3 elle Entrate	34/2020 (ago)	sto 2020) Euro <u> } 2 8</u>	15,00 ii	23/07/2020
Contributo f.do perduto articol					il
Contributo ristoranti/ centri sto	orici	Euro	il _		
(contributo pervenuto senza ric	:hiesta Ade))			
Credito d'imposta sanificazioni					_nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni	<u></u>				_nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data	a liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati s consultazione degli importi per obblighi informativi. Data	RAZIONE DI mersi ogni si di legge	anto con la p RESPONSAB responsabili , CONCEDE	Firma ILITA' E CONSENSO I ità per l'omissione IL PROPRIO CONSEN	stro si è ottemp <u>PRIVACY</u> o la falsità dei	erato agli
Data		-	Firma		

11 sottoscritto SHAREFF KANZAD YOURF CF SHRKZDG3TY122250

Di aver ricevuto i se 2020 (fatta eccezione per i 2				a sanitaria CO\	/ID 19 co	on competenza
Contributo fondo perduto artic (soggetto erogatore Agenzia de	olo 25 dpr 34		sto 2020)	<u>ao, ao l</u>	il _	23/07/2020
Contributo f.do perduto articol	o 137 dpr 28	.10.20 e seg				il
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro	44	il	
(contributo pervenuto senza ric	chiesta Ade)					
Credito d'imposta sanificazioni						nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		# 97	5,64#			nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data	liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati s consultazione degli importi per obblighi informativi.	_		-			
Data			Firm	a		
DICHIAI Il sottoscritto dichiara di assu debitamente informato ai ser acquisiti in applicazione del D. I	ımersi ogni nsi di legge,	responsabil CONCEDE	ità per l'omis IL PROPRIO (sità dei	- ·
Data			Firm	a		,

11 sottoscritto ZANCANARO CHTARA CF ZNCCHR 65 R68L736U

		DICHI	ARA		
Di aver ricevuto i se 2020 (fatta eccezione per i 2				itaria COVIC	19 con competenza
Contributo fondo perduto artico (soggetto erogatore Agenzia de	-		sto 2020) Euro	621,00	11 11/08/2020
Contributo f.do perduto articolo	o 137 dpr 28	8.10.20 e seg	uenti (ristori) Euro		il
Contributo ristoranti/ centri sto	orici		Euro		il
(contributo pervenuto senza ric	:hiesta Ade)		JI 1-0	4	
Credito d'imposta sanificazioni Credito d'imposta locazioni			# 2 287,	12#	nell' anno 2020 nell'anno 2020
Altri contributi:		I			
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione
REGIONE VONETO		×	#22	50,∞	23/4/2020
Per gli aiuti di stato pubblicati s consultazione degli importi per obblighi informativi.					
Data		_	Firma		
DICHIAI Il sottoscritto dichiara di assu debitamente informato ai ser acquisiti in applicazione del D. I	ımersi ogni ısi di legge	responsabil , CONCEDE	IL PROPRIO CONS	e o la falsit	
Data		_	Firma _		

11 sottoscritto BENZONI LUIGI CF BN2LGUS6H16C800A

☐ Di aver ricevuto i seg☐ (fatta eccezione per i				anitaria COVID 19	con competenza 2	020
Contributo fondo perduto arti (soggetto erogatore Agenzia o	delle Entrat	e)	Euro_	3.197,00	11 23 07	Low
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr	28.10.20 e se	guenti (ristori) Euro	6.394,00	_	il
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro		il	
(contributo pervenuto senza r	ichiesta Ado	e)				
Credito d'imposta sanificazion	i				nell' anno 2	020
Credito d'imposta locazioni		3.158	100		nell'anno 2	020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione	
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi per obblighi informativi. Data	ARAZIONE I sumersi ogr si di legge, (uanto con la — DI RESPONSA ni responsab CONCEDE IL F	pubblicazione Firn BILITA' E CON Ilità per l'omi ROPRIO CONS	nel registro si è o na SENSO PRIVACY issione o la falsi	ettemperato agli tà dei dati espost	•
Data		_	Firn	าล		

II sottoscritto BIAN (ARD	I PIEF	220161	legale ra	ppresentante della	società	
BIANCARDI	SNC	CF _	028	3589027	4	
		DICH	IARA		,	
☐ Che la società ha competenza 2020	ricevuto i :	seguenti con	tributi legati	all'emergenza sar	nitaria COVID 19 con	
Contributo fondo perduto art (soggetto erogatore Agenzia o	icolo 25 dpr lelle Entrato	⁻ 34/2020 (ag e)	osto 2020) Euro_	2.000,00	1 23/07/202)
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr 2	28.10.20 e se	-)	11	
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro _		il	
Credito d'imposta sanificazion Credito d'imposta locazioni	i	•	734 ₁ 00		nell' anno 2020 nell'anno 2020	
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione	
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.	_		-			
Data		_	Fir	ma		
DICHI. Il sottoscritto dichiara di assi debitamente informato ai sen in applicazione del D. Lgs. 196	umersi ogr si di legge, (ni responsab CONCEDE IL F	ilità per l'om ROPRIO CON			
Data		_	Firi	ma		

11 sottoscritto DANIELE MONICA CF DNLMNC 63B49D 325W

☐ Di aver ricevuto i seg☐ (fatta eccezione per i		_	_	a COVID 19 con co	mpetenza 2020
Contributo fondo perduto arti (soggetto erogatore Agenzia d	colo 25 dpr ielle Entrat e	34/2020 (ago e)	osto 2020) Euro <u>人</u> 位	0,000 _{II}	23/07/2020
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr î	28.10.20 e se			il
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro	il	
(contributo pervenuto senza r	ichiesta Ade	e)			
Credito d'imposta sanificazion	i		, m - ·	_	nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		3.405	, \		nell'anno 2020
Altri contributi:					
Ente Erogatore (Es. Comune	Credito	Accredito	Importo	Data li	quidazione
Regione etc. etc.)	imposta				
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.	_				
Data		_	Firma		
DICHI. Il sottoscritto dichiara di assi debitamente informato ai seni in applicazione del D. Lgs. 196	umersi ogr si di legge, (ni responsab CONCEDE IL P	ROPRIO CONSENSO	o la falsità dei	•
Data		_	Firma		

Il sottoscritto (OSTANTI)	11 M	ICHELE	legale rappre	sentante della società
ELLEHHE GRAFI	OHE S	MC CF	023858	W 17
			IARA	
☐ Che la società ha competenza 2020	ricevuto i	seguenti con		emergenza sanitaria COVID 19 con
Contributo fondo perduto art (soggetto erogatore Agenzia d	-		osto 2020) G Euro	23 07 200
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr	28.10.20 e se		ii
Contributo ristoranti/ centri si	orici		Euro	ili
Credito d'imposta sanificazion	i	0 .	400.00	nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni	*******	2).	880,00	nell'anno 2020
Altri contributi:				
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.	_		_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Data		_	Firma	
Il sottoscritto dichiara di ass	umersi ogi si di legge, (ni responsab CONCEDE IL P	ROPRIO CONSENS	ISO PRIVACY one o la falsità dei dati esposti e, SO a trattare i dati personali acquisiti
Data			Firma	

11 sottoscritto <u>QRUSETTI</u> CLAUDIA

CF GRSCLD49PSYL736E

☐ Di aver ricevuto i seg☐ (fatta eccezione per i		_	l'emergenza sanitaria COVID 19 DEuro)	∋ con competenza 2020
Contributo fondo perduto arti (soggetto erogatore Agenzia d	colo 25 dpr delle Entrat	34/2020 (ago e)	osto 2020) 2.200,00	0.00/ 10/25 11
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr 2	28.10.20 e se	Euro	
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro 1.751,00	" 23/12/2020
(contributo pervenuto senza r	ichiesta Ade	e)		
Credito d'imposta sanificazion	i			nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		3.9	∞ , ∞	nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
-	-		legli aiuti di stato" si rinvia al re pubblicazione nel registro si è	
Data			Firma	
Il sottoscritto dichiara di ass	sumersi ogr si di legge, (ni responsab CONCEDE IL P	ABILITA' E CONSENSO PRIVACY ilità per l'omissione o la fals PROPRIO CONSENSO a trattare azioni	sità dei dati esposti e,
Data			Firma	

II sottoscritto CECAMOK	= FKA	NCESCA	legale rappre	sentante della	società
IL CANOVACE	D SMO	CF _	0587281	10271	
		DICH	IARA		
☐ Che la società ha competenza 2020	ricevuto i	seguenti con	itributi legati all'e	emergenza sar	nitaria COVID 19 con
Contributo fondo perduto art (soggetto erogatore Agenzia d	icolo 25 dpi ielle Entrat	r 34/2020 (ag e)	osto 2020) Euro <u> </u>	.699, w	1 23 07 row
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr :	28.10.20 e se	Euro		
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro	. 033,00	ii <u>23/12/10</u> 20
Credito d'imposta sanificazion	i		7 		nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		14.40	<u> </u>		nell'anno 2020
Altri contributi:					
Ente Erogatore (Es. Comune	Credito	Accredito	Importo		Data liquidazione
Regione etc. etc.)	imposta				
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.					
Data		_	Firma		
DICHI. Il sottoscritto dichiara di assi debitamente informato ai sens in applicazione del D. Lgs. 196	sumersi ogr si di legge, (ni responsab CONCEDE IL P	ROPRIO CONSENS	ne o la falsit	
Data			Firma		

Il sottoscritto SCIPIONI	ALESS	ANDRO) legale ra	appresentante dell	a società
Il sottoscritto SCIPIONI LA RICERCA	SAS	CF _	026	532302	+6
•			IIARA		
☐ Che la società ha competenza 2020	ricevuto i	seguenti cor	itributi legati	i all'emergenza sa	anitaria COVID 19 con
Contributo fondo perduto art (soggetto erogatore Agenzia d	icolo 25 dp delle Entrat	r 34/2020 (ag :e)	osto 2020) Euro_	4.388,00	0301/50/25 11
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr	28. 10 .20 e se	-	i) 	ii
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro _		il
Credito d'imposta sanificazion	i	12). PO -0		nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni			480 pc)	nell'anno 2020
Altri contributi:			*		
Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.	-		-		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Data			Fir	·ma	
DICHI. Il sottoscritto dichiara di assi debitamente informato ai sen in applicazione del D. Lgs. 196	sumersi og si di legge,	ni responsab CONCEDE IL F	ilità per l'or PROPRIO CON		
Data			Cir	rma	

11 sottoscritto MARTIN MONICA CF MRTHNC 70 EGOC 388 W

☐ Di aver ricevuto i seg☐ (fatta eccezione per i		-	_	itaria COVID 19	con competenza 2020
Contributo fondo perduto arti (soggetto erogatore Agenzia d			osto 2020) Euro	1000,00	osos <u>2014 </u>
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr 2	28.10.20 e se			ii
Contributo ristoranti/ centri si	orici		Euro	***	il
(contributo pervenuto senza r	ichiesta Ade	e)			
Credito d'imposta sanificazion	i				nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni			504,00)	nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo		Data liquidazione
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.					
Data			Firma	a	
	ARAZIONE I sumersi ogr si di legge, (DI RESPONSA ni responsab CONCEDE IL F	ROPRIO CONSE	sione o la falsi	
Data			Firma	a	

11 sottoscritto SOSSICH MANUEL CF SSSMNL75P12L7369

(fatta eccezione per i		_		JVID 19 Con Competenza 2020
Contributo fondo perduto artico (soggetto erogatore Agenzia de Contributo erogatore	colo 25 dpr Ielle Entrate	34/2020 (ago e)	osto 2020) Euro <u>3.05</u>	53,00 11 23/4/2020
Contributo f.do perduto artico	lo 137 dpr 2	28.10.20 e se	guenti (ristori) Euro	il
Contributo ristoranti/ centri st	orici		Euro	iI
(contributo pervenuto senza r	ichiesta Ade	<u>e)</u>		
Credito d'imposta sanificazion	i			nell' anno 2020
Credito d'imposta locazioni		544	420,00	nell'anno 2020
Altri contributi: Ente Erogatore (Es. Comune	Credito	Accredito	Importo	Data liquidazione
Regione etc. etc.)	imposta			
Per gli aiuti di stato pubblicati consultazione degli importi pe obblighi informativi.				
Data			Firma	
Il sottoscritto dichiara di ass	sumersi ogr si di legge, (ni responsab CONCEDE IL F	PROPRIO CONSENSO a t	RIVACY la falsità dei dati esposti e, rattare i dati personali acquisiti
Data	,		Firma	