

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto CASSON MASSIMO legale rappresentante della società RISTORANTE RISTORANTE ANTICO TORO S.N.C.
CF & P.I. 03186440271

DICHIARA

- Che la società ha ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

Contributo fondo perduto articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)
(Istanza Agenzia delle Entrate) Euro 8.639,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro 17.278,00

Contributo ristoranti/ centri storici _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 10.436,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____

Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

La sottoscritta MARZOLLA JESSICA CF MRZJSC76C45C638J

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 articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)

(Istanza Agenzia delle Entrate)

Euro 1.830,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)

Euro _____

Contributo ristoranti/ centri storici

EURO

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito

Euro 528,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____

Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

La sottoscritta COSTA ROSALIA CF CSTRSL67P49C638K

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 articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)
(Istanza Agenzia delle Entrate) Euro 1.851,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro 2.777,00

Contributo ristoranti/ centri storici

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 1.954,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____ Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto GIANNI IVANO legale rappresentante della società RISTORANTE VECIO FOGHERO S.N.C. CF & P.I. 02354100279

DICHIARA

- Che la società ha ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

Contributo fondo perduto articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)

(Istanza Agenzia delle Entrate)

Euro 5.774,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)

Euro 11.548,00

Contributo ristoranti/ centri storici _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 6.693,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____

Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto Busetto Michele

CF BSTMHL71D15L736B

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 articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)

(Istanza Agenzia delle Entrate)

Euro _____

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)

Euro _____

Contributo ristoranti/ centri storici

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito _____

Finanziamento covid _____

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
COMUNE DI VENEZIA	ACQUA ALTA	BANCA	13.800,00	13/10/2020

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____

Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto GIANNI IVANO legale rappresentante della società RISTORANTE VECIO FOGHERO S.N.C. CF & P.I. 02354100279

DICHIARA

- Che la società ha ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

Contributo fondo perduto articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)

(Istanza Agenzia delle Entrate)

Euro 5.774,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)

Euro 11.548,00

Contributo ristoranti/ centri storici _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 6.693,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____

Firma _____

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 _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

La sottoscritta BOSCOLO CONTADIN MANUELA legale rappresentante della società STUDIO LOOK S.N.C. CF & P.I. 03748050279

DICHIARA

- Che la società ha ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

Contributo fondo perduto articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)

(Istanza Agenzia delle Entrate)

Euro 2.000,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)

Euro

Contributo ristoranti/ centri storici

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 1.548,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data

Firma

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto GIANNI SANDRO legale rappresentante della società RISTORANTE AL PORTO SNC CF & P.I.03079690271

DICHIARA

- Che la società ha ricevuto i seguenti contributi legati all'emergenza sanitaria COVID 19 con competenza 2020

Contributo fondo perduto articolo 25 dpr 34/2020 (agosto 2020)
(Istanza Agenzia delle Entrate) Euro 9.107,00

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro 18.214,00

Contributo ristoranti/ centri storici _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni se autonomamente gestito _____

Credito d'imposta locazioni se autonomamente gestito Euro 7.919,00

Finanziamento covid

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione

Per gli aiuti di stato pubblicati su "Registro Nazionale degli aiuti di stato" si rinvia al relativo sito per la consultazione degli importi percepiti, in quanto con la pubblicazione nel registro si è ottemperato agli obblighi informativi.

Data _____ Firma _____

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 _____