

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto BORTO LUZZI PAIRA CF BRTDRA75D50C388S

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 1.000,00 il 14-07-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni 38,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 1488,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto ABUSHA' IRAN DZA' A SADES ^{NDKATRAD} CF BSHDDQ91N68Z220D

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 1.000,00 il 14-07-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro 1.500,00 il 26-6-2020

Contributo ristoranti/ centri storici Euro _____ il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni _____ nell' anno 2020

Credito d'imposta locazioni 4800,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto ROVITE EL ALESSIO

CF MTNLS583E12H823C

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 1.000,00 il 14-07-2021

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

Euro / il

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

/ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

/ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto BELLO TIO IVANO

CF 044VNI61B27870071

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 1.000,00 il 11-8-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

/ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

/ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto NUJKANOVIC REFOJ

CF NUKARJF62H0221535

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 5.206,00 il 14-07-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

/ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

/ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto PIOJESAN PARINELLA

CF PNSITNL64C71F3324

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 1.273,00 il 14-7-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

407,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

520,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto RICCARDI RICCARDO

CF RCCRCR59C10D286K

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 1523,00 il 14-07-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

/ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

480,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto CARNIO ROBERTO

CF CRNRRT59B18F130H

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 2296,00 il 14.07.2020

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

Euro _____ il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro _____ il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

183,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

_____ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto COLLA Simone

CF CLSMN78R24H823S

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 1675,00 il 14.04.2020

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

Euro _____ il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro _____ il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni _____ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni _____ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto CONTI BELLOCCHI SALVATORE CF CNTSVT59L25L308B

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 1.409,80 il 14-07-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici
Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni _____ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni _____ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto CONELLA MICHELANGELO CF GNLPHL66L23H823 L

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 1.000,00 il 11-08-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici
Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni / nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 3.600,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto OLAH CRISTIAN

CF L40CST77D1421290

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 3.963,00 il 14-07-2021

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

46,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

/ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto GOTTARDO GIANLUCA legale rappresentante della società _____
SOUND SYSTEM SNC CF 03591830272

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 3.241,00 il 14-07-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici Euro / il _____

Credito d'imposta sanificazioni 42,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 900,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto FERRAZZO DORIANO

CF FRRDRN67L16H823 J

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 3.756,00 il 14-07-2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici
Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni _____ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni _____ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto FAJARO PAOLO

CF FRPLAG1R28L736 W

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 5.162,00 il 14-07-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

(contributo pervenuto senza richiesta Ade)

Credito d'imposta sanificazioni

_____ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

_____ nell'anno 2020

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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto CANCIAN ENRICO legale rappresentante della società _____
DECORSTILE SRL CF 04583450278

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 2.558,00 il 14.07.2020

Contributo f.do perduto articolo 137 dpr 28.10.20 e seguenti (ristori)
Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici Euro / il _____

Credito d'imposta sanificazioni 113,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 1.800,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto Schieder Andreas legale rappresentante della società Schieder Andreas & C. snc

CF 03057180212

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro _____ il _____

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

Contributo ristoranti/ centri storici Euro _____ il _____

Credito d'imposta sanificazioni _____ 367.00 nell' anno 2020

Credito d'imposta locazioni _____ 93.300,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

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

Per gli aiuti di stato pubblicati 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.

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto RECAZZO CALISTO legale rappresentante della società _____

PUBBLICITA' RECAZZO SNC CF 01190580236

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)

(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate)

Euro 3.085,00 il 14-07-2020

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

Euro / il _____

Contributo ristoranti/ centri storici

Euro / il _____

Credito d'imposta sanificazioni

498,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni

/ nell'anno 2020

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 VARCIATA GALLIPIRE legale rappresentante della società _____
_____ CF _____

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 1.000,00 il 24.06.2020

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

Contributo ristoranti/ centri storici Euro _____ il _____

Credito d'imposta sanificazioni _____ nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 732,46 nell'anno 2020

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
<u>REGIONE VENETO</u>	<u>-</u>	<u>04/11/2020</u>	<u>2.500,00</u>	

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.

→ IMMO SENSITA'
A PARTE
DA RIVA

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 Favero Damiano legale rappresentante della società

FAVERO SRL CF 00233760271

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 13923,00 il 29/06/20

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

Contributo ristoranti/ centri storici Euro _____ il _____

Credito d'imposta sanificazioni 723,77 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 11552,89 nell'anno 2020

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accreditato	Importo	Data liquidazione
EBAV			2500,00	21/02/20
EBAV			120,00	23/03/20

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 _____ 23/12/21

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 _____ 23/12/21

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE AIUTI COVID

Il sottoscritto Favero Annamaria legale rappresentante della società

F.LLI FAVERO SRL CF 04308350273

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)
(soggetto erogatore Agenzia delle Entrate) Euro 33973 il 29/06/20

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

Contributo ristoranti/ centri storici Euro _____ il _____

Credito d'imposta sanificazioni 1195,00 nell'anno 2020

Credito d'imposta locazioni 14400,00 nell'anno 2020

Altri contributi:

Ente Erogatore (Es. Comune Regione etc. etc.)	Credito imposta	Accredito	Importo	Data liquidazione
EBAV			2500,00	21/02/20
EBAV			120,00	23/03/20

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 _____ 23/12/21

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 _____ 23/12/21

Firma _____