

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI TITOLARI DI LICENZE DI VENDITA AL DETTAGLIO ED OPERANTI NEL TERRITORIO COMUNALE CHE, A SEGUITO DELLE RESTRIZIONI SANCITE DAL DPCM DEL 03.11.2020 E SS.MM.II., PUR NON RIENTRANDO SPECIFICAMENTE NELLE CATEGORIE MERCEOLOGICHE SOGGETTE A CHIUSURA, SONO STATE COLPITE DALLE MISURE RESTRITTIVE CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 ACCUSANDO UNA RIDUZIONE DEI FLUSSI COMMERCIALI DOVUTA ALLE LIMITAZIONI DEI PRODOTTI MERCEOLOGICI OGGETTO DI VENDITA ED AL CONTENIMENTO DELLA MOBILITÀ DEI CITTADINI.

(in esecuzione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 95 del 13.11.2021 e della Determinazione della Responsabile dell'Area servizi generali, Servizi Sociali e alla persona n. _____ del _____)

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (_____) il _____

e residente a _____

(_____) in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA _____

Denominazione _____

attività economica esercitata: _____

con sede operativa nel Comune di Castiglione dei Pepoli in via _____ n. _____

e-mail/p.e.c. _____ telefono _____

legale rappresentante della società

Partita IVA _____

Ragione sociale _____

attività economica esercitata: _____

con sede operativa nel Comune di Castiglione dei Pepoli in via _____ n. _____

e-mail/p.e.c. _____ telefono _____

CHIEDE

la concessione del contributo a sostegno delle attività economiche operanti nel Comune di Castiglione dei

