

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI IN FAVORE DELLE  
IMPRESE DELL'AREA INDUSTRIALE DI DITTAINO DANNEGGIATE DAL NUBIFRAGIO  
DEL 23 SETTEMBRE 2020  
Art. 90 della L.r. 15 aprile 2021. n. 9**

Alla REGIONE SICILIANA  
Dipartimento delle Attività produttive  
[dipartimento.attivita.produttive2@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.attivita.produttive2@certmail.regione.sicilia.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_  
documento di riconoscimento (tipo e numero) \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- ☐ Soggetto delegato  
☐ legale rappresentante/titolare

dell'impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_

- ☐ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
☐ o unità locale operativa in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- ☐ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
☐ Partiva IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al REA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
Con riferimento all'agevolazione richiesta ai sensi dell'Avviso pubblico approvato con D.D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'attuazione degli interventi in favore delle imprese dell'area industriale di Dittaino danneggiate dal nubifragio del 23 settembre 2020,

codice **CUP** \_\_\_\_\_,  
consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso costituiscono reato  
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e comportano l'applicazione della sanzione  
penale

**CHIEDE**

di ricevere il contributo a fondo perduto a mezzo bonifico, esclusivamente sul seguente conto  
corrente, intestato all'impresa:

Istituto di credito \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

di ricevere tutte le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto al seguente indirizzo di  
posta \_\_\_\_\_ elettronica \_\_\_\_\_ certificata \_\_\_\_\_ (PEC)  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1. che la spesa complessivamente sostenuta ammonta a € \_\_\_\_\_, come di seguito  
dettagliata:**

Interventi	SPESE SOSTENUTE								Riferimento Perizia
	N. fattura	Data fattura	Fornitore	Descrizione	imponibile	IVA	Data pagame nto	Modalità pagamento (bonifico, Riba, etc.)	
				<b>Totale</b>	€	€			

- 2. che la copia della documentazione di spesa trasmessa è conforme all'originale.**

**ALLEGATI**

- Copia delle fatture;
- Quietanze pagamenti;
- Copia dei pagamenti;
- Dichiarazione sostitutiva Piano Anticorruzione (Allegato 6).

**Data** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE**

\_\_\_\_\_