

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000)

## MODULO C1

### Riconuzione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive

**REGIONE** \_\_\_\_\_

**EVENTI** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **delibera**  
del Consiglio dei Ministri del \_\_\_\_/\_\_\_\_/  
**(G.U.R.I. del** \_\_\_\_/\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_)

#### SEZIONE 1 Identificazione del rappresentante dell'Impresa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante/titolare dell'attività economica e produttiva,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale

#### SEZIONE 2 Identificazione dell'Impresa

Ragione sociale \_\_\_\_\_

(forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ N. di iscrizione \_\_\_\_\_

partita I.V.A. n.

ordine/collegio professionale \_\_\_\_\_ prov. iscrizione \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_