COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

70020 – CITTA' METROPOLITANA DI BARI -
P.I.00878940725
Piazza A. Moro n.10 - Tel. 080/3211200 - Fax 080/3211320 –
http:www.comune.cassanodellemurge.ba.it

MANIFESTAZIONE STATO DI BISOGNO
PER L'EROGAZIONE DI BONUS ECONOMICO

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a il_____ residente alla Via/Piazza_____

Tel._____ai sensi del D.P.R. n.445/2000 (art.46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (art.75 "decadenza benefici" e 76 "norme penali" D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

- di essere in stato di bisogno a seguito dell'emergenza COVID-19;
- di svolgere attività di lavoro autonomo- Settore Commercio ' nel Comune di Cassano delle Murge (specificare attività) _____
- di aver subito nell'anno 2020 una riduzione del fatturato pari ad almeno il 30% rispetto all'anno procedente
- Fatturazione al 31.10.2019 € _____
- Fatturazione al 31.10.2020 € _____

Cassano delle Murge il,_____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si autorizza il Comune di Cassano delle Murge al trattamento dei presenti dati personali e alla cessione a terzi per la finalità soggetta al procedimento: erogazione Bonus economico.

Il Sottoscritto comunica, a tal fine, i seguenti dati per l'accredito dell'eventuale contributo spettante:

Banca

intestato a

CODICE IBAN

Il/La Dichiarante
NOME E COGNOME

In allegato, a pena di esclusione, Documento di Identità e documentazione attestante la riduzione del fatturato.