

Allegato 2 – FAC SIMILE RELAZIONE ASSEVERATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome
Luogo di Nascita	Data di Nascita
Partita IVA	Codice Fiscale

regolarmente iscritto all'Albo dei
della provincia di, al n.ro a far data dal

regolarmente iscritto nei ruoli tenuti dalle Camere di Commercio, Industria, Artigianato e
Agricoltura diper la sub-categoria tributi,
al n.ro a far data dal

responsabile dell'Assistenza Fiscale del CAF
con sede in..... CF/P.IVA

VISTO l'Avviso "Contributi alle Imprese del Comune di Altamura per contrastare le difficoltà finanziarie da COVID – 19"

Incaricato dall'impresa:

Ragione sociale impresa:	Codice ATECO
Partita IVA	Codice Fiscale

di rendere, relativamente alla/e sede/i di esercizio dell'attività d'impresa per cui la stessa è Soggetto ammissibile alla presentazione dell'istanza di sovvenzione, relazione asseverata circa:

- il decremento di fatturato subito dalla impresa nel periodo 01 marzo 2020 – 30 novembre 2020 rispetto al medesimo periodo del 2019;
- il numero di ULA impiegate nel periodo relativo all'ultima dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2019.

DICHIARA e ASSEVERA

- a) di avere esaminato le scritture contabili dell'impresa, anche con il supporto della documentazione extracontabile necessaria per i dovuti riscontri;
- b) di avere verificato che gli elementi contabili relativi all'incarico ricevuto corrispondono a quelli risultanti dalle scritture contabili e dall'ulteriore documentazione esaminata;
- c) che l'impresa opera, relativamente alla/e sede/i di esercizio dell'attività per cui è Soggetto ammissibile alla presentazione dell'istanza ai sensi del articolo 3 dell'Avviso,
 - 1. il fatturato, nel periodo 01 marzo 2020 – 30 novembre 2020, è pari a € _____;
 - 2. il fatturato, nel periodo 01 marzo 2019 – 30 novembre 2019, è pari a € _____;
 - 3. in relazione al periodo 01 marzo 2020 – 30 novembre 2020 il fatturato ha, quindi, registrato un decremento del _____% rispetto al fatturato del periodo 01 marzo 2019 – 30 novembre 2019;
 - 4. avere in media un numero di dipendenti, nel periodo relativo all'ultima dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2019, pari a _____ -- _____ ULA

Data _____

In fede
(firma dell'esperto indipendente)
