

AUTOCERTIFICAZIONE
RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445
(TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI
IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Il, codice fiscale, identificato a mezzo del documento di identità nr. in allegato,

in qualità di Rappresentante legale Titolare dell'impresa _____

_____ con P.IVA _____

avente "sede legale" in _____ Provincia di _____

Via _____ telefono _____

fax _____ indirizzo mail / PEC _____

al fine di poter beneficiare della sospensione del pagamento delle rate relative al finanziamento n. ___/___/_____ da Voi concesso,

DICHIARA

- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità' quale conseguenza della diffusione dell'epidemia da COVID -19,
- di essere consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000

....., li

Il dichiarante