

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
PER CALO FATTURATO IN SEGUITO AD EMERGENZA COVID-19**

*(ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico sulla documentazione
amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, e s.m.i.)*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____,

COD. FISC/P.IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della
conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- **di aver subito nel periodo 01 marzo 2020 – 31 maggio 2020 un calo del fatturato pari o superiore al 50% rispetto allo stesso periodo del 2019.**

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.