



Le ali alle tue idee

REGIONE TOSCANA

BANDO Aiuti finalizzati al contenimento e al contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19

POR FESR 2014-2020

Azione 3.1.1. sub-azione 3.1.1a3)

Dichiarazione relativa al mantenimento dei requisiti di ammissione

Il/La sottoscritto/a C.F. nato/a a
 prov. () il , residente in
 () via/piazza CAP tel.
 cell. Email , in qualità di legale rappresentante del Soggetto Beneficiario
 C.F./P.IVA con sede legale in
 () via/piazza CAP ,
titolare dell'operazione CUP ammessa a finanziamento a valere sul Bando " Aiuti finalizzati al contenimento e al contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19"

DICHIARA

che, ad oggi, l'impresa sopra identificata mantiene i requisiti di accesso al contributo di cui al paragrafo 2.2 del Bando sopra richiamato.

Il Soggetto Beneficiario
documento firmato digitalmente