

Raccomandata A.R.

Spett.le
PROVINCIA DI TERNI
Settore Pianificazione del Territorio
e Sviluppo Economico
c.a. Dirigente
Arch. Donatella VENTI
Viale della Stazione, 1
05100 TERNI TR

OGGETTO: Richiesta sospensione dei pagamenti delle rate dell'anticipazione di cui all'art. 4, lettera d), comma 1 della L.R. 12/95 – D.G.R. n. 1879/2009.

Il/La Sottoscritto/a _____

(C.F. _____) nato/a a _____
il _____ Residente nel Comune di _____
Via _____
n. _____ Tel. _____ in qualità di legale
rappresentante dell'impresa _____ P.I.
_____ con sede legale in _____ Via
_____ n. _____ beneficiaria di
un'anticipazione di € _____ erogata ai sensi dell'art.4,
lettera d), comma 1 della L.R. 12/95

CHIEDE LA SOSPENSIONE DI

(barrare la casella che interessa)

n. 2 rate a scadere

nelle seguenti date: -

n. 2 rate di cui 1 a scadere e 1 scaduta

nelle seguenti date: -

n. 1 rata a scadere
in data:

DICHIARA

- 1. di essere in regola con i pagamenti delle rate precedenti a quelle delle quali si chiede la sospensione;
- 2. di aver realizzato e documentato l'intero investimento oggetto dell'anticipazione;
- 3. di impegnarsi con la presente dichiarazione a rimborsare l'ammontare complessivo delle rate scadute:

a) unitamente al pagamento della prima rata utile dopo il periodo di sospensione;

b) ripartito proporzionalmente sulle restanti rate a scadere.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo e data

FIRMA

del legale rappresentante *

.....

* Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 28/12/2000 n. 445 l'autentica della firma in calce alla presente Domanda di sospensione potrà essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.