

**ASSE III - PROMUOVERE LA COMPETITIVITÀ DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE
del PO FESR 2014-2020-azione 3.C3.1.1**

**FONDO PREVISTO DALL'ART. 45 DELLA LEGGE 23 LUGLIO 2009, N.99 E
SS.MM.II. ASSEGNATO ALLA REGIONE BASILICATA CON DM 15 MARZO 2019 E
CON DM 13 NOVEMBRE 2019 (PRODUZIONE 2017-2018)**

MISURA STRAORDINARIA EMERGENZA SANITARIA COVID 19



AVVISO PUBBLICO

PACCHETTO TURISMO BASILICATA

**CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER LIQUIDITA', RIPRESA IN SICUREZZA E OCCUPAZIONE
PER STRUTTURE RICETTIVE, STABILIMENTI BALNEARI, AGENZIA DI VIAGGIO, TOUR
OPERATOR E RISTORAZIONE CON SOMMINISTRAZIONE**

ALLEGATO B - SCHEMA ATTESTAZIONE

ATTESTAZIONE DI EFFETTIVITÀ DEL VOLUME D’AFFARI/RICAVI COMPONENTI POSITIVI (*) DELL’IMPRESA INERENTE L’ATTIVITÀ RIFERITA ALLA/E STRUTTURA/E RICETTIVA/E, STABILIMENTO/STABILIMENTI/RISTORANTE/RISTORANTI, AGENZIA/E DI VIAGGIO UBICATA NELLA REGIONE BASILICATA DELLA IMPRESA:

Il sottoscritto _____ (CF _____)
in qualità di _____ iscritto nel registro dei REVISORI LEGALI con il
n. _____ (per importi inferiori a € 150.000 anche consulente fiscale) consapevole delle
sanzioni penali che in caso di dichiarazioni mendaci, sono comminate ai sensi dell’art. 496 del
codice penale, visionate le scritture contabili e fiscali dell’impresa così identificata: ragione
Sociale _____ Partita IVA _____ -codice Fiscale _____ del periodo di
imposta Anno 2019

ATTESTA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 che:

che il volume d’affari/ i ricavi/ i componenti positivi (*) dell’impresa sopra richiamata, realizzato/i
nell’esercizio 2019, relativi allo svolgimento dell’attività dell’impresa riferita alla/e sola/e
seguito/i struttura/e ricettiva (art. 2 Tipologia A) *in alternativa* stabilimento/stabilimenti
balneare/balneari (art. 2 Tipologia B), *in alternativa* Agenzie di viaggio e turismo (art. 2 Tipologia
C), *in alternativa* Ristorazione con somministrazione (art. 2 Tipologia D) ubicata/e nella Regione
Basilicata :

Struttura ricettiva N. 1 *oppure* stabilimento balneare N.1, *oppure* Sede agenzia di viaggio
principale, *oppure* ristorante N. 1

- Comune _____ e Via _____

Aggiungere

Struttura ricettiva N. n.

Struttura ricettiva N. n *oppure* stabilimento balneare N. n, *oppure* filiale agenzia N., *oppure*
ristorante N. n

- Comune _____ e Via _____

ammonta complessivamente ad a € _____ (a lettere _____)

data _____

IL REVISORE LEGALE

*(in caso di importo non superiore ad € 150.000 l’attestazione può essere sottoscritta anche
dal consulente fiscale)*

FIRMA DIGITALE (ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7Marzo 2005 e ss.mm.ii.)

(*) Nel caso in cui l’impresa non è tenuta alla trasmissione del Modello Iva, sarà preso a riferimento l’importo dei ricavi/componenti positivi realizzati nell’anno 2019 deducibile dal Modello Redditi 2020 -Periodo di imposta 2019 ove già trasmesso all’Agenzia delle Entrate entro la data di presentazione della domanda o, in alternativa, l’importo

dei ricavi/componenti positivi realizzati nell'anno 2019 deve essere dichiarato da un professionista iscritto nel registro dei revisori legali di cui al D.Lgs. n. 39/2010 mediante una attestazione, resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. In caso di importo non superiore ad € 150.000 la dichiarazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 può essere rilasciata anche dal consulente fiscale dell'impresa.