

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

---

(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto ..... nato a ..... Il ..... residente a ..... Via .....  
..... codice fiscale ..... in qualità di ..... della società ..... con  
sede ..... codice fiscale ..... partita IVA .....  
telefono ..... Fax ..... indirizzo di posta certificata (PEC) ....., ai sensi  
dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenze cui  
può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a  
verità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria  
responsabilità

DICHIARA

di aver subito, in via temporanea, carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione  
dell'epidemia da COVID-19 e, di conseguenza, richiede l'immediata applicazione di quanto  
disposto dall'art. 56 del DL del 17 marzo 2020 n. 18.

Data e Luogo

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di riconoscimento