

ATTESTAZIONE DI VERIFICA DI UN PROFESSIONISTA

(ai sensi del punto 6.4 dei criteri e modalità per la concessione dei contributi di cui all'art. 72 della legge provinciale 1 luglio 2011, n. 9 "Disciplina delle attività di protezione civile in provincia di Trento")

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ il _____

residente nel comune di _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

in qualità di:

- dottore commercialista ed esperto contabile
- revisore legale

iscritto all'albo di (indicare città e numero di iscrizione) _____

oppure, in qualità di legale rappresentante o suo delegato di:

- C.A.T. - H.U.B. - società di Servizi controllate da un'Associazione di Categoria
denominazione _____
con sede legale nel comune di _____ Prov. _____
indirizzo _____ n. civico _____

con riferimento all'istanza inoltrata a valere sulla legge provinciale 1 luglio 2011, n. 9 dall'impresa

in data _____

attesta che:

- il "volume di attività": somma dei ricavi e di ogni altro provento derivanti dall'attività di impresa, con esclusione dei proventi derivanti da contributi pubblici a fondo perduto, nonché i proventi straordinari nel periodo 4 luglio 2021 - 31 ottobre 2021 è pari ad euro _____
- il "volume di attività": somma dei ricavi e di ogni altro provento derivanti dall'attività di impresa, con esclusione dei proventi derivanti da contributi pubblici a fondo perduto, nonché i proventi straordinari nel periodo 4 luglio 2022 - 31 ottobre 2022 è pari ad euro _____
- la differenza fra i due periodi è pari ad euro _____

Luogo e data _____

Firma del professionista

Firma digitale o firma autografa unitamente a copia di un documento di identità

