

**DICHIARAZIONE
DI CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI E
VERSAMENTO DELLE IMPOSTE**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ___/___/___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante della società

_____ (indicare la corretta denominazione)

codice fiscale / partita IVA _____

con sede legale _____

e sede operativa _____

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

tel/cell/fax _____

dichiara

1. di essere a conoscenza degli obblighi previsti dalla legge provinciale n. 6/1999, dal Bando II del Programma TechPeaks nonché dei relativi criteri e delle modalità di concessione dei contributi;
2. di aver versato le imposte dovute nei due esercizi precedenti la data della domanda di agevolazione, ai sensi delle vigenti norme, con le seguenti modalità¹:

IMPOSTA	DATA VERSAMENTO	IMPORTI VERSATI	SPORTELLO cod. ABI - CAB

¹ Solo per imprese esistenti da più i dodici mesi.

Allegato B – Dichiarazione obblighi e imposte

*indicare IVA, IRES, IRPEF, IRAP, IMU.

3. di non aver versato le imposte relative all'esercizio _____, per i seguenti motivi: _____

Luogo e data

FIRMA
Legale Rappresentante