

ALLEGATO 2: FAX SIMILE ATTESTAZIONE COMMERCIALISTA

**DICHIARAZIONE DA RENDERE  
SU CARTA INTESTATA DEL COMMERCIALISTA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ [redacted] C.F: [redacted]

Nato a [redacted] Prov. ( [redacted] ) il [redacted]

residente a [redacted] in Vi a [redacted] n. [redacted]

IN QUALITÀ' DI COMMERCIALISTA DEL MIO CLIENTE AVENTE PARTITA IVA N. [redacted]

E CON RAGIONE SOCIALE : [redacted]

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

che il mio cliente di cui sopra ha subito una riduzione del fatturato d'impresa di almeno il 30% nel periodo 01/03/2020 – 30/09/2020, rispetto al medesimo periodo del 2019 ovvero ha subito una riduzione di corrispettivi e/o compensi di almeno il 30 % della propria professione nel periodo 01/03/2020 – 30/09/2020, rispetto al medesimo periodo del 2019.

La riduzione del fatturato sopra dichiarata riguarda l'attività con partita iva n. [redacted]

**NOTE :**

Sirmione, [redacted]

□

[redacted]

**Firma del dichiarante**

*Il documento informatico dovrà essere firmato digitalmente ai sensi del D.L.gs 82 del 2005 e norme ad esso collegate*

*\*\*\* Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione saranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.*