**ELENCO** **BENEFICI ECONOMICI RICEVUTI DA**

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE/ENTI ASSIMILATI**

(obbligo di trasparenza delle erogazioni pubbliche previsto dall’art. 1, commi da 125 a 125-sexies e 127, legge n. 124/2017)

**Denominazione del soggetto ricevente**: \_

Tomaificio Giampaolo di Lattanzi Gianluca – Via Marchesi n.21 – 63811 Sant’Elpidio a Mare (FM)

**Codice Fiscale del soggetto ricevente**: LTTGLC71M22D542N

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Causale (descrizione beneficio)** | **Data di incasso** | **Importo** | **Soggetto erogante** | **Codice fiscale Soggetto erogante** |
| Irap Saldo anno imposta 2019 - Art.24 D.L. 34/2020 convertito con modifiche in Legge n.77/2020 – Disposizioni in materia d’Irap | 30/06/2020 | 1.380,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Irap primo acconto anno imposta 2020 - Art.24 D.L. 34/2020 convertito con modifiche in Legge n.77/2020 – Disposizioni in materia d’Irap | 30/06/2020 | 918,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Indennità Inps per covid mese di Marzo - Art.28 DL 18/2020 | 30/04/2020 | 600,00 | Inps | 80078750587 |
| Indennità Inps per covid mese di Aprile - Art.84 comma 4 DL 34/2020 | 31/05/2020 | 600,00 | Inps | 80078750587 |
| Contributo a Fondo Perduto per Covid - Art.25 DL 34/2020 – Decreto Rilancio | 03/07/2020 | 5.849,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Contributo a Fondo perduto per sanificazione ambienti di lavoro - Art.125 DL 34/2020 | 31/07/2020 | 228,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Contributo a fondo perduto in favore degli operatori economici - Art.1 DL 41/2021 – convertito con Modifiche in Legge 69/2021  | 09/04/2021 | 5.984,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Contributo a fondo perduto automatico - Art.1 commi da 1 a 4 DL 73/2021 | 24/06/2021 | 5.984,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |
| Contributo a Fondo perduto perequativo - Art.1 commi da 16 a 27 DL 73/2021 | 31/12/2021 | 4.508,00 | Agenzia Entrate | 06363391001 |

***Dichiaro di essere il titolare/legale rappresentante dell’impresa cui i dati si riferiscono o un suo delegato e di assumere le responsabilità della correttezza delle informazioni fornite mediante la compilazione del presente documento.***

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_