



Communauté de Communes
du Canton de La Chambre



Communauté de Communes
Cœur de Maurienne Arvan



Communauté de Communes
MAURIENNE
GALIBIER



Communauté de Communes
HAUTE MAURIENNE VANOISE



SYNDICAT
Pays de Maurienne
SAVOIE

Attestation de NON CUMUL des aides COVID-19

Le responsable de l'entreprise (Entreprise, nom et prénom du dirigeant et fonction) :

.....
.....
.....

manifeste son intention de solliciter le dispositif intitulé :

- Aide aux loyers immobiliers
- Aide à l'acquisition de protection sanitaire COVID-19

, et certifie sur l'honneur

- ne pas avoir sollicité ou reçu le **Fonds Régional d'Urgence Tourisme**
- ne pas avoir sollicité la **subvention « Prévention COVID » de l'Assurance Maladie – Risques Professionnels**

Le responsable de l'entreprise s'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée au titre relative aux dispositifs COVID-19 de soutien aux entreprises de Maurienne.

Je soussigné.e,..... en tant que Certifie l'exactitude et l'exhaustivité des informations rapportées ci-dessus.

Date :	Signature :	Cachet :