

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI PERCEPITE IN REGIME "DE MINIMIS" PER LE AGEVOLAZIONI SU TRIBUTI LOCALI PER LE IMPRESE OPERANTI E DI NUOVA COSTITUZIONE PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
Ai sensi della delibera del consiglio comunale n. 49 del 24 settembre 2014 e s.m.i.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

*(sempre necessario)*

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**DATI DELL'IMPRESA**

*(dati dell'azienda che aderisce alle agevolazioni alle imprese)*

In qualità di - <input checked="" type="checkbox"/>				
Dati ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Con sede legale in (Comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
Attività esercitata	Capitale di euro (in lettere)		Numero R.E.A.	

**Dati SCIA/autorizzazione:**

Numero	Data	Num. protocollo

**CHIEDE**

<input checked="" type="checkbox"/>	l'ammissione alle agevolazioni percepite in regime "de minimis" previste dal regolamento "iniziative a favore dell'economia locale"
-------------------------------------	---

