

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico _____ Comune / Comunità / Unione _____

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI PERCEPITE IN REGIME "DE MINIMIS" PER INIZIATIVE A FAVORE DELL'ECONOMIA LOCALE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
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				
- ▼				
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"
-------------------------------------	---

