

MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto, nato a
prov. il, Codice fiscale residente in
....., Vian., C.A.P. _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Via	Comune:
Sede Operativa: Via	Comune:
Tel	Fax
E-mail	Cod. Ateco (<u>PREVALENTE</u> di impresa e non di unità locale)
PEC	
P.IVA	Cod. Fiscale

CHIEDE

di aderire al bando per il riconoscimento di contributi alle MPMI del settore del commercio, del turismo, dell'artigianato e dei servizi pubblicato dal Comune di Alzano Lombardo per il punto di vendita/l'esercizio/l'attività localizzato/a nel Comune di _____ in Via n..... per i seguenti interventi:

TIPOLOGIA DI SPESA	PERIODO DI REALIZZAZIONE		AMMONTARE DELL'INVESTIMENTO (in euro, IVA esclusa)
	DATA DI INIZIO (GG/MM/AA)	DATA DI ULTIMAZIONE (GG/MM/AA)	

SCHEDA DI PROGETTO

1. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEGLI INVESTIMENTI PREVISTI

2. IL PROGETTO PREVEDE LA QUALIFICAZIONE E IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI ALLA CLIENTELA?

Sì No

Se Sì, descrivere

3. IL PROGETTO PREVEDE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ENERGETICA?

Sì No

Se Sì, descrivere

4. IL PROGETTO PREVEDE L'ADOZIONE/ACQUISTO DI PROCESSI/PRODOTTI/SERVIZI INNOVATIVI?

Sì No

Se Sì, descrivere

5. LA SUA ATTIVITÀ NELL'UNITÀ LOCALE OGGETTO DEL CONTRIBUTO È INZIATA SUCCESSIVAMENTE AL 1° APRILE 2017?

Sì No

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del d.lgs n. 196/2003 di cui al punto 18 del bando.

Data: _____

TIMBRO E FIRMA: _____

ALLEGARE:

1. PER GLI INTERVENTI GIÀ REALIZZATI, TUTTI I GIUSTIFICATIVI DI SPESA QUIETANZATI E I DOCUMENTI CHE NE ATTESTINO L'AVVENUTO PAGAMENTO CON MEZZI TRACCIABILI (COPIA ASSEGNO/BONIFICO/RIBA ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L'AVVENUTO PAGAMENTO)
2. PER GLI INTERVENTI DA REALIZZARE, I PREVENTIVI DETTAGLIATI PER SINGOLO INTERVENTO
3. COPIA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE DEI TITOLARI EFFETTIVI OLTRE CHE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE)
4. DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R.445/2000