ALLEGATO A.2 - MODELLO DI DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ACCONTO

Al responsabile del settore V
del Comune di Casalbordino
Piazza Umberto I
66021 CASALBORDINO (CH)

CONTRIBUTO PER "NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE CON UN'UNITÀ OPERATIVA UBICATA NEI TERRITORI DEI COMUNI" A VALERE SUL FONDO SOSTEGNO COMUNI MARGINALI" – ART. 2, COMMA 2, LETT. B) DEL D.P.C.M. 30 SETTEMBRE 2021 - ANNUALITA' 2023

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ACCONTO

DATI TITOLARE (ditte individuali) o LEGALE RAPPRESENTANTE (società)

Nome:	**Cognome:**
Tel.	**Cell.**
Mail:	**Pec:**

DATI GENERALI della ditta individuale o società

Denominazione dell'impresa:	
Sede operativa:	

Natura della nuova attività economica:

☐ **ATTIVITA' COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO**

☐ *(per attività già esistente nel Comune di Casalbordino)* **NUOVO CODICE ATECO_____CON APERTURA DI APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA (sede, stabilimento, reparto autonomo, ect..)**

_____

(*indicare la descrizione e localizzazione)*

☐ *(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)* **NUOVA ATTIVITA' ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA**

_____

(*indicare la localizzazione della nuova sede)*

Codice ATECO	

Tipo di ATTIVITA'

	Attività agricola	
	Attività commerciale	
	Attività artigianale	

CHIEDE

- che venga erogato l'acconto del contributo pari ad euro _____ *(da indicare in cifre e lettere)*, corrispondente al ___% del contributo assegnato pari a euro _____ *(non inferiore al 40% e non superiore all'80% del totale delle spese ammissibili);*

COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale su cui effettuare il pagamento:

IBAN __/__/__/__