

ALLEGATO B - MODELLO DI DOMANDA PER L'EROGAZIONE

Al Comune di Siculiana
Piazza Basile 23
92010 – Siculiana (AG)

Contributo per “nuove attività commerciali, artigianali e agricole ovvero attività già esistenti che intraprendano nuove attività economiche con un’unità operativa ubicata nei territori del Comune di Siculiana” a valere sul Fondo Sostegno Comuni Marginali” – art. 2, comma 2, lett. b) del D.P.C.M. 30 settembre 2021

DOMANDA PER L'EROGAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov _____ il
_____ CF _____ residente in
_____ del comune di _____ prov _____
nella qualità di _____ della ditta _____ con
sede legale in _____ del Comune di _____ prov _____
P.IVA _____
Tel _____ email _____
Pec _____

Natura della nuova attività economica:

☐ ATTIVITA' COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO

☐ ATTIVITA' GIA' ESISTENTE NEL COMUNE DI SICULIANA

- NUOVO CODICE ATECO _____ CON APERTURA DI APPOSITA UNITA'
PRODUTTIVA IN _____

(sede, stabilimento, reparto autonomo, ect..) (indicare la descrizione e localizzazione)

☐ ATTIVITA' GIA' ESISTENTI SENZA ATTIVAZIONE DI NUOVI CODICI ATECO MA LA CREAZIONE
DI APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SICULIANA

(indicare la localizzazione della nuova sede)

Tipo di attività interessata dal contributo:

- Attività Agricola _____
- Attività Commerciale _____
- Attività Artigianale _____

(indicare il codice ATECO)

CHIEDE

che venga erogato il contributo pari ad euro

(da indicare in cifre e lettere)

COMUNICA

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

IBAN: _____

ISTITUTO BANCARIO _____

INTESTATO A _____

N.B. *(il conto corrente deve essere intestato al beneficiario)*

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante

Si allega:

- copia leggibile e non autenticata di un documento di identità del dichiarante (fronte e retro), in corso di validità;
- visura camerale
- giustificativi di spesa (fatture e quietanze di pagamento)