

AL COMUNE DI ARONA

Via San Carlo 2 – 28041 ARONA (NO)

DICHIARAZIONE DA PARTE DI IMPRESA AMMESSA A CONTRIBUTO COMUNALE A FONDO PERDUTO PER GIOVANI IMPRENDITORI OPERANTI SUL TERRITORIO ARONESE¹

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(COGNOME)	(NOME)
Nato/a a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	
Residente a	<input type="text"/>	
Via	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
cell.	<input type="text"/>	
In qualità di		
<input type="checkbox"/> TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE		
	<input type="text"/>	
	(indicare la denominazione dell'impresa. Se corrisponde al cognome e nome del titolare indicare "omonima")	
sede operativa dell'impresa : ARONA		
in Via	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	P.I. <input type="text"/>
CELL.	<input type="text"/>	
PEC	<input type="text"/>	

¹ Da presentarsi da parte delle sole imprese ammesse a contributo, entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria all'albo pretorio

ALLEGA ALLA PRESENTE

copia fotostatica di un valido documento d'identità del richiedente (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Arona)

Data,

IL RICHIEDENTE
