

# 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 ARONESE<sup>1</sup>

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| 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") |                           |
| <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' |  |                           |
|   | <input type="text"/>   |                           |
|   | (indicare la denominazione della società.)   |                           |
| sede operativa dell'impresa : <b>ARONA</b>                    |  |                           |
| in Via  | <input type="text"/>   | n. <input type="text"/>   |
| C.F.  | <input type="text"/>   | P.I. <input type="text"/> |
| CELL.   | <input type="text"/>   |                           |

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



|               |  |  |  |             |
|---------------|--|--|--|-------------|
|               |  |  |  |             |
|               |  |  |  |             |
|               |  |  |  |             |
| <b>TOTALE</b> |  |  |  | <b>EURO</b> |

**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**

---