



## PROGETTO ACCEDO

### PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ACCEDO – BREGLIO

#### SCHEMA DI DOMANDA

Spett. Le Finpiemonte S.p.A  
Commissione di Valutazione  
Galleria San Federico, 54  
10121 TORINO

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di

- Impresa esistente.
- Titolare di partita I.V.A esistente
- Studio associato esistente

Con sede attuale in

Area Breglio	
Via	n°
cap	



## CHIEDE

Di aderire all'attivazione di strumenti di azione comuni di animazione economica e di marketing condiviso previsti nella specifica microzona

Di aderire all'analisi della situazione imprenditoriale finalizzata alla valutazione e gestione dell'indebitamento da investimenti

### A TAL FINE DICHIARA

#### A. INFORMAZIONI GENERALI:

Data di costituzione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Denominazione e ragione sociale:

---

Codice Fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro Imprese di<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indirizzo sede legale

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Numero di unità locali \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza:

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Attività principale della ditta (descrizione): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Codice ISTAT dell'attività (ATECO '04): \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Solo per le Imprese



Sede della attività imprenditoriale nella microzona individuata se diversa da quelle dichiarate  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA INFINE  
CHE**

La propria attività imprenditoriale con la ragione giuridica di

- |                          |                                    |  |
|--------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Impresa esistente</b>           | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 15.000,00 nell'anno precedente la richiesta                                       |
| <input type="checkbox"/> | <b>Titolare di partita I.V.A.,</b> | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 8.000,00 nell'anno precedente la richiesta  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Studio associato</b>            | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 8.000,00 nell'anno precedente la richiesta per ogni associato                     |
|                          | <b>Per tutti</b>                   | <b>Di aver avuto, nei tre anni precedenti la presentazione della domanda, almeno un bilancio attivo (dimostrabile da modello F24).</b> |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_