



PROGETTO ACCEDO

PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ACCEDO NIZZA

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/ che si rilocalizza
- Nuova impresa
- Studio associato esistente/ che si rilocalizza
- Titolare di partita I.V.A. esistente/che si rilocalizza
- Aspirante imprenditore

Con sede attuale o prossima in

Area Nizza	
Via	n°
cap	



CHIEDE

di partecipare alle attività di incubazione previste per utilizzare i servizi/prodotti offerti e si rende disponibile ad aderire all'attivazione di strumenti di azione comuni di animazione economica e di marketing condiviso previsti nella specifica microzona

A TAL FINE DICHIARA

A. INFORMAZIONI GENERALI:

Data di costituzione: ___/___/___

Denominazione e ragione sociale:

Codice Fiscale/ Partita IVA _____

Iscrizione al Registro Imprese di¹: _____ 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): _____

¹ 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"/> | Impresa esistente | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 15.000,00 nell'anno precedente la richiesta |
| <input type="checkbox"/> | Titolare di partita I.V.A., | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 8.000,00 nell'anno precedente la richiesta |
| <input type="checkbox"/> | Studio associato | Ha maturato un volume di affari pari o superiore a € 8.000,00 nell'anno precedente la richiesta per ogni associato |
| <input type="checkbox"/> | Tutte le tipologie sovrastanti | Di aver avuto, nei tre anni precedenti la presentazione della domanda, almeno un bilancio attivo (dimostrabile da modello F24) |
| <input type="checkbox"/> | Nuova impresa Aspirante imprenditore | Il volume di affari presunto sarà pari o superiore a € 10.000,00 da quando viene presentata la domanda |

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.

Data _____

Firma leggibile
