

**Bollo** (€ 16,00):

Numero identificativo (seriale) della marca da bollo

Data (gg/mm/aaaa)

SCHEMA DI DOMANDA UNIFICATO

ALLA REGIONE MARCHE GIUNTA REGIONALE SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE LAVORO TURISMO CULTURA E INTERNAZIONALIZZAZIONE <b>P.F. LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA</b> Via Tiziano n. 44 60125 ANCONA
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OGGETTO:** Domanda di contributo per gli interventi previsti dall'art. 9, comma 1, lettera f) della L.R. n. 28 del 21/12/2015 – (denominazione) \_\_\_\_\_

<b>Responsabile della comunicazione con l'Amministrazione</b> (referente per la trasmissione dei dati e rapporti con la P.F. LIBERALIZZAZIONE E SEMPLIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI IMPRESA )		
Cognome:	Nome:	
Domicilio per la funzione:		
Via	N° Civico:	
Comune:	Prov :	
Tel.	Fax:	Email:

Al fine della concessione delle agevolazioni di cui all'oggetto il/la sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:	
nato/a a	prov	il
residente a	prov.	

Via		N°
CAP:	Codice Fiscale:	

nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa artigiana/consorzio

Denominazione:		
Sede legale della ditta:		
Comune	Prov	Cap
Via		N°
Tel.	Fax:	Email:
Partita Iva: _____ Codice Fiscale: _____		
E' un'impresa artigiana  Iscrizione all'albo delle imprese artigiane _____ Provincia: _____ Data: _____ Numero: _____		
Data di costituzione: _____		

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo previsto dalla normativa indicata in oggetto, per la digitalizzazione delle imprese artigiane.

A tal fine

**DICHIARA**

1. che l'attività di cui si chiede il contributo è la seguente:

---





10. che i beni oggetto della presente domanda di contributo:

- sono acquistati e utilizzati dalla ditta richiedente;
- sono iscrivibili obbligatoriamente nel libro cespiti;
- sono di nuova fabbricazione in tutte le loro parti;
- sono conformi alle norme vigenti in tema di prevenzione degli infortuni ed igiene del lavoro;
- sono installati in locali ove opera l'impresa richiedente;

11. di non utilizzare la marca da bollo il cui numero identificativo è stato riportato sulla presente istanza per qualsiasi altro adempimento.

Si impegna ad esibire la marca da bollo il cui numero identificativo è stato riportato sulla presente istanza dietro semplice richiesta della P.F. Liberalizzazione e semplificazione delle attività di impresa.

S'impegna, inoltre, a comunicare alla Regione eventuali variazioni societarie, di sede, deliberazioni di liquidazione volontaria o coatta dell'impresa ed ogni altro elemento di interesse della Regione stessa.

Dichiara inoltre di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci.

Invia unitamente alla presente i seguenti allegati:

## **PROGETTO**

### **DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO DA REALIZZARE**

**LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO**

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

**COSTO GLOBALE**

€ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE