Allegato B - Richiesta di erogazione

AUTOIMPRENDITORIALITA' – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027

RICHIESTA DI EROGAZIONE DELL'AIUTO DI CUI ALLA D.D. _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di titolare della Ditta Individuale / Lavoratore autonomo / Libero professionista oppure di legale rappresentante della Società _____ Protocollo n. _____ ammessa all'Aiuto previsto dal D.D. _____ le cui le Linee guida sono state approvate con Decreto Dirigenziale n._____ del _____, con sede legale in _____, prov. _____, Via/Piazza _____ n._____ CAP _____, tel. _____/_____ cell. _____.

CHIEDE

l'erogazione del contributo sul c/c bancario n. _____ intestato alla ditta/ società

_____ ed intrattenuto presso la Banca _____

filiale/agenzia di _____ via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

IBAN |_I_|_T_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

La presente Richiesta di Erogazione è irrevocabile.

A tal fine si trasmette la seguente documentazione:

- Per le ditte individuali/lavoratori autonomi/liberi professionisti:
  1. Certificato di inizio attività (Certificato di attribuzione di Partita IVA);
  2. Dichiarazione del titolo di disponibilità dell'immobile (Allegato C);

- Per le società:
  1. Certificato di inizio attività (Certificato di attribuzione di Partita IVA);
  2. Dichiarazione del titolo di disponibilità dell'immobile (Allegato C);
  3. Copia dell'Atto Costitutivo ed eventuale Statuto.

Data, _____

Firma del Titolare
Ditta individuale /Legale Rappresentante della società
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità
ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000)

_____