



www.idealimpresasrl.it – mail: info@idealimpresasrl.it – idealimpresa@arubapec.it - P.I./C.F. 02536130608



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**
Associazione Provinciale di Frosinone

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Numero dipendenti in ULA al 31/12/2016 _____ di cui Operai _____ Impiegati _____

L'azienda ha già ottenuto altri contributi?

- ☐ Sì, quali _____
- ☐ No.

Descrizione del progetto d'investimento

Importo dell'investimento _____

DURC

- ☐ Regolare
- ☐ Non regolare



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**
Associazione Provinciale di Frosinone

DOCUMENTI RICHIESTI

- Firma digitale del Legale Rappresentante della Società proponente;
- Visura Camerale della Società;
- Documento di riconoscimento del Legale Rappresentante;
- Eventuali aiuti “De Minimis” ricevuti nell’ultimo Triennio;
- Preventivi di Spesa (nel caso di consulenze anche i C.V. dei consulenti);
- Marca da Bollo da € 16,00.

Scheda raccolta dati elaborata da Idea Impresa S.r.l. - Assistenza Soci CNA Frosinone in regime di convenzione

Idea Impresa S.r.l. - Via Torino snc – 03039 Sora (Fr) - Tel. 0776/820049 – Fax 0776/822420

www.idealimpresasrl.it – mail: info@idealimpresasrl.it – idealimpresa@arubapec.it - P.I./C.F. 02536130608