



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

SCHEMA RACCOLTA DATI – BANDO INTERVENTI PER L'ARTIGIANATO

Ragione sociale _____

Indirizzo sede legale _____ N. Civico _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Referente per il progetto _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ PEC _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

Codice ATECO _____

Fatturato 2016 _____

Coordinate bancarie del conto corrente dell'impresa sul quale dovranno transitare tutti i pagamenti relativi al progetto d'investimento e sul quale verrà accreditato il contributo a fondo perduto

ISTITUTO DI CREDITO _____

IBAN _____

Breve descrizione dell'attività dell'impresa

Sede Operativa oggetto dell'intervento

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.ideimpresasrl.it – mail: info@ideimpresasrl.it – ideimpresa@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?

- Si, quali _____
 No.

Descrizione del progetto d'investimento

Importo dell'investimento _____

DURC

- Regolare
 Non regolare

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.