

**ALLEGATO A.2 - MODELLO DI DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ACCONTO**

Al responsabile del settore Amministrativo  
del comune di Villalfonsina  
C.so Adriatico  
66020 VILLALFONSINA (CH)

**CONTRIBUTO PER "NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE CON UN'UNITÀ OPERATIVA UBICATA NEI TERRITORI DEI COMUNI" A VALERE SUL FONDO SOSTEGNO COMUNI MARGINALI" - D.P.C.M. 30 SETTEMBRE 2021**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DELL'ACCONTO**

DATI TITOLARE (ditte individuali) o LEGALE RAPPRESENTANTE (società)

<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>
<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>
<b>Mail:</b>	<b>Pec:</b>

DATI GENERALI della ditta individuale o società

<b>Denominazione dell'impresa:</b>	
<b>Sede operativa:</b>	

<b>Natura della nuova attività economica:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ATTIVITA' COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO</b>	
<input type="checkbox"/> <i>(per le attività già esistenti nel comune di Villalfonsina)</i> <b>NUOVO CODICE ATECO</b> _____ <b>CON APERTURA DI APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA (sede, stabilimento, reparto autonomo, ect...)</b>	
_____ <i>(indicare la descrizione e localizzazione)</i>	
<input type="checkbox"/> <i>(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)</i> <b>NUOVA ATTIVITA' ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA</b>	
_____ <i>(indicare la localizzazione della nuova sede)</i>	

<b>Codice ATECO</b>	
---------------------	--

**Tipo di ATTIVITA'**

<input type="checkbox"/>	Attività agricola	
<input type="checkbox"/>	Attività commerciale	
<input type="checkbox"/>	Attività artigianale	



**ALLEGATO A.3 - MODELLO DI DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL SALDO**

Al responsabile del settore Amministrativo  
del comune di Villalfonsina  
C.so Adriatico  
66020 VILLALFONSINA (CH)

**CONTRIBUTO PER "NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE CON UN'UNITÀ OPERATIVA UBICATA NEI TERRITORI DEI COMUNI" A VALERE SUL FONDO SOSTEGNO COMUNI MARGINALI" - D.P.C.M. 30 SETTEMBRE 2021**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL SALDO**

**da presentare entro il 30 aprile 2023**

DATI TITOLARE (ditte individuali) o LEGALE RAPPRESENTANTE (società)

<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>
<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>
<b>Mail:</b>	<b>Pec:</b>

DATI GENERALI della ditta individuale o società

<b>Denominazione dell'impresa:</b>	
<b>Sede operativa:</b>	

<b>Natura della nuova attività economica:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>ATTIVITA' COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO</b>
<input type="checkbox"/>	<i>(per le attività già esistenti nel comune di Villalfonsina)</i> <b>NUOVO CODICE ATECO</b> _____ <b>CON APERTURA DI APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA (sede, stabilimento, reparto autonomo, ect...)</b>
	_____ <i>(indicare la descrizione e localizzazione)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)</i> <b>NUOVA ATTIVITA' ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA</b>
	_____ <i>(indicare la localizzazione della nuova sede)</i>

<b>Codice ATECO</b>	
---------------------	--

**Tipo di ATTIVITA'**

<input type="checkbox"/>	Attività agricola	
<input type="checkbox"/>	Attività commerciale	

