

Contributi a fondo perduto a ristoro dei danni causati dall'emergenza Covid-19

Scheda raccolta dati

Scheda raccolta in data ___/___/___, ora ___;___

Impresa richiedente:

Denominazione:
Codice fiscale: Partita iva:
Dimensione (micro-piaccola-media impresa):
Codice Ateco PRIMARIO:

Sede legale

Comune: Cap:
Indirizzo e civico:
E-mail: Pec:

Unità locale in regione dove viene svolta l'attività(se diversa da sede legale)

Comune: Cap:
Indirizzo e civico:

Dati del legale rappresentante:

Cognome: Nome:
Data di nascita: Codice fiscale:

Coordinate bancarie

Codice iban:
Istituto: Agenzia:
Intestatario:

Referente dell'impresa:

Cognome: Nome:
Ruolo: Email:
Telefono: Cellulare:

Nome e Cognome Firma: X _____

NB:

- [allegare documento di identità in corso di validità e procura](#)
- [Si ricorda di aver provveduto all'acquisto della marca da bollo di euro 16,00 prima della presentazione della domanda](#)