

## Allegato A

### AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN REGIME “DE MINIMIS” ALLE IMPRESE ATTIVE NELLA VALLE DELL’ANIENE

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### **in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:**

\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Numero R. E. A. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Settore di attività \_\_\_\_\_

Matricola INPS Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### **in qualità di professionista:**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Settore di attività \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di: \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

L’ammissione al contributo previsto dall’Avviso.

## E ALLEGA

1. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato B dell'Avviso) con fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità, in caso di società/ditta;  
*oppure*  
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato B-bis dell'Avviso) con fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità, in caso di professionista;
2. piano progettuale (allegato C dell'Avviso);
3. autorizzazione al trattamento dei dati personali (allegato D dell'Avviso);
4. nel caso di studio tecnico associato, copia dello statuto di associazione tra professionisti.

Inoltre, in caso di ammissione al contributo, si **IMPEGNA**

- a trasmettere la documentazione prevista nell'Avviso o eventualmente richiesta dalla Provincia di Roma Dipartimento XII "Innovazione e Impresa" – Servizio 2 entro i termini stabiliti (pena la decadenza dal beneficio);
- a comunicare tempestivamente alla Provincia di Roma Dipartimento XII "Innovazione e Impresa" – Servizio 2 ogni eventuale variazione concernente le informazioni contenute nella domanda di contributo e nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ad essa allegata;
- a consentire eventuali controlli da parte della Provincia di Roma Dipartimento XII "Innovazione e Impresa" – Servizio 2 o da soggetti all'uopo delegati, presso la sede dell'impresa per la verifica delle dichiarazioni rese.

## COMUNICA

Che le coordinate bancarie sul quale accreditare il contributo sono:

Intestazione conto corrente \_\_\_\_\_

Istituto di Credito \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Che il referente aziendale che seguirà l'iter amministrativo di ammissione all'Avviso è:

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA