

Spett.le Consorzio ASI di Taranto
Via Gobetti 5
74100 Taranto

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____
Codice fiscale _____ residente a _____ (prov. _____)
Via _____ CAP _____ Città _____
e.mail _____ Telefono _____
in qualità di legale rappresentante (specificare carica) _____
dell'impresa _____ (altrimenti specificare se impresa in via di costituzione)

DICHIARA

le seguenti informazioni sull'impresa richiedente:

Natura giuridica: _____

Settore: _____

Capitale sociale: _____ (Valori in 000/€)

Composizione societaria: _____

Cod. Fiscale: _____ P.IVA : _____

Attività svolta (specificare): _____

Sede legale _____ Via: _____ n: _____

Sede operativa: _____ CAP: _____ Via: _____ n: _____

Se impresa operativa

Immobilizzazioni materiali ed immateriali
(al netto dei fondi di ammortamento) _____

Ricavi delle vendite e delle prestazioni _____

(da ultimo bilancio approvato)

Valori in 000/€

CHIEDE

- o di accedere ai servizi dell'incubatore di _____ con la fruizione di mq. _____ per l'insediamento della propria impresa/iniziativa;
- o ulteriore spazio di mq. _____ per l'ampliamento della propria attività;
- o il rinnovo del contratto di prestazione di servizi (max due anni).

AUTORIZZA

Il Consorzio ASI di Taranto ad effettuare:

1. tutte le indagini tecniche e amministrative dalle stesse ritenute necessarie sia in fase di istruttoria sia dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione a saldo delle stesse;
2. il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 esclusivamente per le finalità previste dal presente Avviso.

Luogo e data

Timbro e Firma

ALLEGATI:

- Atto costitutivo e statuto;
- Business Plan (schema di riferimento predisposto dal Consorzio ASI di Taranto);
- Se impresa operativa, ultimo bilancio approvato;
- DSAN per autocertificazione antimafia e di iscrizione alla CCIAA.