



Comune di Cagliari

Assessorato alla Programmazione – Ufficio Piano Straordinario per il Lavoro

Spett.le
Comune di Cagliari
Servizio Politiche Comunitarie e
del lavoro
Via Ampere 2
09134 Cagliari

DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI

"AIUTI DE MINIMIS"

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il ___/___/_____, residente a _____ in Via/Piazza
_____ n. _____, CAP _____, Prov. _____,
telefono _____, Cellulare _____, Fax _____,
E-mail _____
Cod. Fisc. _____, promotore dell'iniziativa
_____ Cod. ISTAT
attività (previsto) _____

CHIEDE

A. di poter accedere al Bando per l'assegnazione di un contributo, pari a € _____
(_____) a valere sul
Programma interventi "Aiuti De Minimis", a fronte di un programma di investimento
complessivo pari a € _____
(_____)

B. di essere inserito nella graduatoria (**barrare una sola casella**):

<input type="radio"/>	ORDINARIA
<input type="radio"/>	SPECIALE

DICHIARA

di cofinanziare la realizzazione dell'investimento con un apporto di risorse finanziarie proprie di € _____ (_____), pari al _____% dell'investimento proposto.

Allega i seguenti documenti*:

o	Business Plan (Allegato 2)
o	Curriculum vitae e professionale di ogni componente del gruppo imprenditoriale (Allegato 3)
o	Dichiarazione conoscenza e accettazione clausole contenute nelle Direttive (Allegato 4)
o	Dichiarazione fruizione altre agevolazioni "De Minimis" e possesso requisiti PMI (Allegato 5)
o	Modello riepilogativo (allegato 6)
o	Fotocopia di un valido documento di identità del richiedente
o	Altre informazioni utili (specificare):

Dichiarazione di consenso alla raccolta e trattamento dei dati personali – art 13 D. Lgs N. 196/2003

Il sottoscritto _____ acconsente, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs N. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

Firma
