

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

Al responsabile del settore Vigilanza del  
Comune di Rivello  
V.le Monastero 48  
85040 Rivello PZ

**CONTRIBUTO PER NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI RICETTIVE E DI SOMMINISTRAZIONE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE RICETTIVE E DI SOMMINISTRAZIONE CON UNITA' OPERATIVA UBICATA NEI TERRITORI DEI COMUNI A VALERE SUL FONDO COMUNI MARGINALI" -ART. 2, COMMA 2, LETT. B) DEL D.P.C.M. 30/09/2021**

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL SALDO**

**da presentare entro il 30 ottobre 2024**

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>

**Natura della nuova attività economica:**

**ATTIVITA' COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO**

*(per attività già esistente nel Comune di Rivello)* **NUOVO CODICE ATECO \_\_\_\_\_ CON UNITA' PRODUTTIVA (sede, stabilimento, reparto autonomo, ect..)**

*(indicare la descrizione e localizzazione)*

*(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)* **NUOVA ATTIVITA' ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA' PRODUTTIVA**

*(indicare la localizzazione della nuova sede)*

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

