

 ***COMUNE DI CASTELDELCI***

 *( Provincia di Rimini)*

C.A.P. 47861 - Cod. Fisc. 80008970412 - Partita IVA 00443730411

 Tel. 0541/915423/915407 - Fax 0541/925300

protocollo.comune.casteldelci@pec.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

L’ENTE ................................................................................., con sede legale a ……………………............... in via ……………………..……………………….., Codice Fiscale n. ................................., Partita IVA n. .............................., rappresentato da …………………………..........................................., nella qualità di ……………………………., PEC …………………………………………….

in riferimento all’ *“Avviso Pubblico* *per l’assegnazione di contributi a fondo perduto per l’avvio di nuove attività economiche nel Comune di Casteldelci (Risorse della prima annualità di finanziamento previste dal DPCM del 30 settembre 2021)*”,

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

al suddetto Avviso Pubblico, per l’avvio di attività :

* commerciale
* artigianale
* agricola

Specificare il tipo di attività e nuovo codice ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, a tal fine, allega la seguente documentazione:

* Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante o suo delegato;
* Progetto di investimento

**DICHIARA**

1. che la propria Impresa *è/non è* costituita ed iscritta al Registro Imprese da meno di 24 mesi;
2. che la propria Impresa *ha/non ha* sede legale nel Comune di Casteldelci;
3. che la propria impresa assumerà entro il 31/12/2024 n.\_\_\_\_\_ dipendenti;

**COMUNICA**

che referente per la proposta progettuale è il Sig. ……………………………………..…………, telefono ………………. e-mail: …………………………………………………..

Data e luogo, ………………….……..

Il Sig. …………………………....