



# COMUNE DI CASTELDELICI

( 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](mailto: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. ....