

Spett.le
Sviluppo Italia Molise SpA
Via Nazario Sauro 1
86100 Campobasso

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:

Barrare la casella se trattasi di
impresa già incubata

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

(barrare la casella corrispondente alla propria scelta)

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

Luogo e data

Timbro e Firma

ALLEGATO:

- Atto costitutivo e statuto;
- Business Plan (schema di riferimento predisposto da Sviluppo Italia Molise);
- Se impresa operativa, ultimi due bilanci approvati;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione C.C.I.A.A. (secondo il modello di Sviluppo Italia Molise);
- D.U.R.C. in corso di validità o Dichiarazione sostitutiva di Certificazione;
- Documento di riconoscimento del legale rappresentante.