

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000)

MODULO C1

Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e produttive

REGIONE _____

EVENTI _____ DAL ____/____/____ AL ____/____/____ delibera
del Consiglio dei Ministri del ____/____/____
(G.U.R.I. del ____/____/____ n. ____)

SEZIONE 1 Identificazione del rappresentante dell'Impresa

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di legale rappresentante/titolare dell'attività economica e produttiva,

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ CAP _____ indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; PEC _____

codice fiscale

SEZIONE 2 Identificazione dell'Impresa

Ragione sociale _____

(forma giuridica _____), costituita il ____/____/____

sede legale a _____ CAP _____ indirizzo _____

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____ N. di iscrizione _____

partita I.V.A. n.

ordine/collegio professionale _____ prov. iscrizione _____ n. _____ matricola _____