



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Commercio e cooperazione
Via Brennero, 136 - Le Fornaci
38121 TRENTO

Marca da bollo € 14,62 (se dovuta)

RICHIESTA DI SUSSIDIO

Art. 3, comma 3, lett.c) della Legge Regionale 28 luglio 1988, n. 15
e successive modificazioni ed integrazioni

*Domanda da presentare **entro un anno** dalla data di iscrizione al Registro provinciale degli enti
cooperativi della Provincia autonoma di Trento*

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

codice fiscale _____

C H I E D E

la concessione del sussidio previsto ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) della L.R. n. 15/1988, per
la parziale copertura delle spese connesse alla costituzione della Cooperativa stessa.

Le spese di cui sopra ammontano complessivamente ad € _____

Dichiara che per l'iniziativa non si è beneficiato né si beneficerà di provvidenze previste per le
stesse finalità da altre leggi regionali, provinciali o nazionali.

Prende atto che qualora la presente richiesta non possa essere soddisfatta nell'anno di riferimento, a causa di esaurimento di fondi provinciali, verrà trasferita d'ufficio all'anno successivo.

Per eventuali chiarimenti è possibile rivolgersi presso gli

uffici amministrativi competenti:

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO – Servizio Commercio e cooperazione
Via Brennero,136 – Le Fornaci – 38121 Trento
E - mail : serv.commcoop@provincia.tn.it

o telefonare ai seguenti numeri:

0461-494767

0461-494771

Si allega la seguente documentazione:

- documentazione contabile in originale e quietanzata;
- piano industriale (programmazione attività di medio-lungo periodo);
- dichiarazione dell'eventuale IVA indetraibile;
- modello agevolazione de minimis;
- richiesta di accreditamento su c/c bancario.

Data _____ Firma e timbro _____

MODELLO AGEVOLAZIONE DE MINIMIS

Elencare le agevolazioni a titolo di de minimis concesse all'impresa nel triennio precedente la data di presentazione della domanda: *specificare l'ente concedente, il numero e la data del provvedimento, l'importo del de minimis.*

AIUTI A TITOLO DI "DE MINIMIS"			
Ente concedente	Estremi normativi (legge n. e data)	Numero e data del provvedimento di concessione	Importo "de minimis" concesso

- **l'impresa si impegna a comunicare, successivamente alla presentazione della domanda e fino alla concessione dell'agevolazione, eventuali importi a titolo di "de minimis" di cui ha beneficiato fino alla data di concessione.**

Data _____

Firma del legale rappresentante

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO IN C/C BANCARIO

(fornitore / beneficiario)

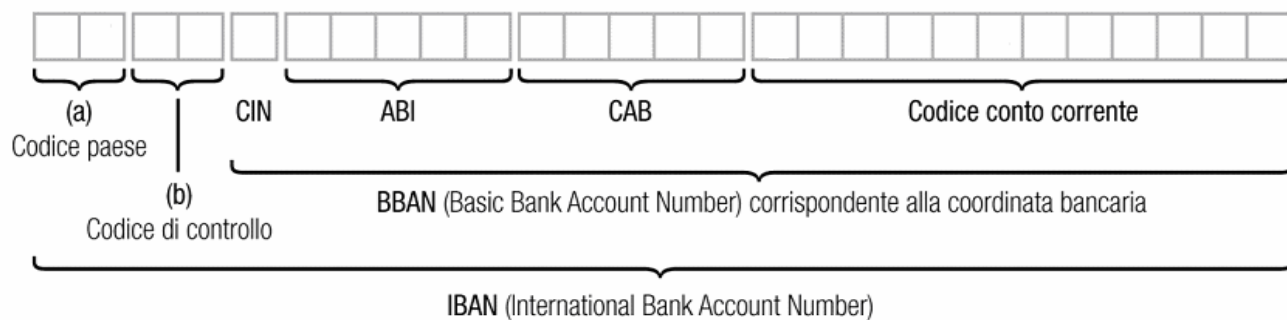
Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
SERVIZIO COMMERCIO E COOPERAZIONE
Via Brennero, 136 – Le Fornaci
38121 - TRENTO

Richiesta di accreditamento in conto corrente bancario

Con riferimento alla normativa vigente, il sottoscritto chiede che le proprie spettanze derivanti da qualsiasi titolo, nei confronti di questo spettabile Ente, vengano liquidate con versamento sul proprio conto corrente bancario sotto indicato:

Codice IBAN (recuperabile dagli estratti conto cartacei della banca – lunghezza per l'Italia 27 caratteri alfanumerici)

(Istituto bancario)



(Città)

La presente disposizione è valida sino a revoca.

Data _____

Firma _____

(*): il conto corrente deve essere intestato solo al beneficiario