

PDF COMPILABILI GUIDA ALLA COMPILAZIONE

Per la compilazione dei moduli compilabili si consiglia l'utilizzo del programma Adobe Acrobat Reader scaricabile gratuitamente all'indirizzo web https://get.adobe.com/it/reader/.

ISTRUZIONI

- 1 Aprire il file
- 2 Salvare il file sul proprio computer. Questa operazione permette di compilare il file in più volte
- 3 Quando la compilazione è terminata, proseguire con le modalità per la consegna ammesse. I moduli compilati devono essere debitamente firmati
- 4 Allegare anche il file salvato precedentemente senza firme in formato .pdf



Da rispedire dal 1° gennaio ed entro il 28 febbraio di ciascuno dei due anni successivi alla data di presentazione della rendicontazione delle spese

Alla

Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Udine

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

II/La sottoscritto/a				
Cognome	Nor	Nome		
nato a		Provincia		
in data (dd/mm/yyyy)	Residente a	c.a.p.		
in via/piazza		numero		
in qualità di Titolare/Legale	rappresentante			
dell'impresa				
nuove imprese classificab Generale della Camera d	ili come PMI della provincia di Udine di Commercio I.A.A di Udine n.830 de	ncessione di contributi per il sostegno alle di cui alla determinazione del Segretario el 08/11/2017 e ai fini della verifica del ributo per il sostegno alle nuove imprese		
concesso con determina d	el Segretario Generale n° DICHIARA	del		
integrante della prese loro destinazione né destinazione di cui all' • di essere iscritto nel re	nte dichiarazione, sono nella disponibilit alienati o ceduti a qualsiasi titolo e s			
via/piazza		numero		
Comune di aver mantenuto il re	equisito di partecipazione	c.a.p.		
come Impresa gi	ovanile ai sensi dell'art 5 del Bando			
come Impresa fe	mminile ai sensi dell'art 5 del Bando			
Luogo e data		Firma e timbro		



ELENCO DEI BENI - foglio 1

BENE		FATTURA			
Tipologia	Caratteristiche	Intestatario	Numero fattura	Data fattura	
				333333	
L			L		



ELENCO DEI BENI - foglio 2

BENE		FATTURA			
Tipologia	Caratteristiche	Intestatario	Numero fattura	Data fattura	
				333333	
L			L		