

Marca da
bollo
€ 14,62

Allegato 1

Raccomandata A.R.

DOMANDA DI AIUTO

Alla Regione Toscana

**Settore Disciplina, politiche e incentivi del Commercio
e attività terziarie**

Via di Novoli, 26

50127 Firenze

Linea di azione 4.1.2.2. FAS 2007/2013 "Aiuti alle imprese esercenti attività di gestione di aree sciistiche attrezzate ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 349 del 2/4/2001 - Attività complementari al turismo"

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____ sesso (M/F) _____

residente in _____ (prov. _____)

via _____ Cap _____

in qualità legale rappresentante dell'impresa _____

con sede legale in _____ Comune _____ (prov. _____)

via e n. civico _____ Cap _____

Codice fiscale n. _____ P.IVA n. _____

Forma Giuridica _____

Matricola INPS _____ Posizione INAIL _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

COORDINATE PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO:

• accredito su c/c bancario IBAN n.

presso _____

• accredito su c/c postale n. _____

Indirizzo dell'impresa a cui inviare le comunicazioni ufficiali, se diverso dalla sede legale:

Via _____

C.A.P. Comune _____

Tel. Fax e-mail _____

CHIEDE

-che il progetto allegato, denominato(max. 25-30 caratteri) sia ammesso alle sovvenzioni previste dal FAS 2007/2013 – **Linea di intervento 1.4.2 - Azione 2.2 "Aiuti alle imprese esercenti attività di gestione di aree sciistiche attrezzate ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 349 del 2/4/2001 – Attività complementari al turismo"**

-un Contributo pubblico pari ad € _____, per il finanziamento del progetto di seguito indicato:

Denominazione	Importo complessivo dell'investimento	Contributo pubblico richiesto	% contributo

Ai fini dei criteri di priorità :

DICHIARA

Possesso o avvio di procedure per l'ottenimento delle seguenti certificazioni	Nessuna
Certificazione Ecolabel, EMAS, ISO 14001, SA 8000, ISO 9000, OHSAS 18001 (4 punti per ciascuna certificazione) <i>(allegare certificazione o accettazione di incarico da parte di ditta/consulente)</i>	
progetti presentati da più gestori o consorzi di più gestori che hanno la caratteristica dell'organicità (2 punti)	

Dichiara che alla presente domanda sono allegati i documenti seguenti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Timbro e firma del legale rappresentante *

Luogo e data

Riferimento per informazioni aggiuntive (persona da contattare in caso di necessità):

Nome e cognome

Telefono _____ Fax _____

e- mail _____

*allegare fotocopia di un documento di identità come previsto dall'art. 38 comma 3 DPR 445/2000