



Spett.le Azienda,

per ricevere informazioni personalizzate sulle opportunità agevolative, Vi chiediamo gentilmente di compilare il presente questionario.

Grazie per la cortese collaborazione.

RICHIESTA INFORMAZIONI PER AGEVOLAZIONI E FINANZIAMENTI

Ragione sociale		Forma giuridica	
Sede legale	Via		N°
CAP	Comune		Frazione
Titolare/Persona di contatto	NOME		COGNOME
NATO A	IL	ETA'	
TEL.	FAX	MOBILE	
SITO		E-MAIL	
Anno di costituzione dell'Azienda		Codice ISTAT (vd. Mod. Unico RF1)	
Indicare il numero dipendenti <input type="checkbox"/> Da 1 a 5 <input type="checkbox"/> Da 6 a 9 <input type="checkbox"/> Da 10 a 49 <input type="checkbox"/> Da 50 a 249 <input type="checkbox"/> Oltre 249		Indicare la classe di fatturato a cui appartiene l'azienda <input type="checkbox"/> Fino a 1.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 1.000.000 a 3.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 3.000.000 a 7.000.000 di Euro <input type="checkbox"/> Da 7.000.000 a 40.000.000 Euro <input type="checkbox"/> Oltre 40.000.000 Euro	
Settore di attività prevalente <input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Cultura-Spettacolo-Sport <input type="checkbox"/> Pesca e Acquacoltura <input type="checkbox"/> Altri Settori		Indicare nello specifico l'attività svolta dall'impresa	

Dati di dettaglio sui soci	Età	Sesso

Descrivere brevemente il progetto che si intende finanziare



Stima dell'ammontare della spesa (in euro)

I dati forniti dal presente documento saranno in ottemperanza all'art. 13 Regolamento Europeo UE 2016/679 e destinati solamente a uso interno e per fini statistici.

Data Firma

Si prega di inviare il presente modulo, debitamente compilato al seguente indirizzo e-mail
puntoimpresa@lg.camcom.it

A cura dell'Ufficio

CONSEGNATA SINTESI

DATA
