

A - Dati sull'impresa artigiana richiedente

A1 - Denominazione _____

A2 - Forma Giuridica

A3 - Codice fiscale _____ **Partita IVA** _____

A4 - Sede legale (comune) _____ **Provincia** _____ **CAP** _____

Indirizzo _____ **Telefono** _____

Fax _____ **e-mail** _____

A5 - Esercente l'attività artigiana di:

A6 - Legale Rappresentante _____
qualifica _____

A7 - Iscrizione all'albo delle Imprese Artigiane di **N°** **data** _____
compilare Rigo A7 o Rigo A7.1

A7.1 - non iscritta in quanto non ancora attiva

A8 - Iscrizione all'INPS ufficio di _____ **data** _____
settore attività _____

A9 - Dimensione dell'impresa

A9.1 - piccola impresa

A9.2 - media impresa

A10 - Occupazione:

A10.1 - dipendenti presenti nei 12 mesi precedenti l'avvio dell'investimento (media)

assunti a tempo indeterminato n° a tempo determinato n° apprendisti
 di cui femminili n° di cui femminili n° femminili n°

A10.2 - incremento previsto dopo l'avvio dell'intervento agevolato

assunti a tempo indeterminato n° a tempo determinato n° apprendisti

A11 - L'incaricato dell'impresa per la pratica è _____

tel. _____ **e-mail** _____
fax _____

A12 - Indirizzo al quale si chiede che venga indirizzata la posta:

presso: _____
Indirizzo _____
Comune _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

A13 - Ente finanziatore _____

firma _____