

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE
PER NUOVE ATTIVITA' O DITTE SENZA SEDE
di un lotto di terreno o di un immobile compreso
nel Piano Insediamenti Produttivi (P.I.P.)**

DATI ANAGRAFICI	Il sottoscritto: _____ nella sua qualità di: _____
	della ditta: _____
	sede legale o amm.va in: _____ Fraz. _____ Prov.: _____
	C.A.P.: _____ via: _____ n. _____
	TEL: _____ FAX: _____
	E-MAIL: _____ C.F./P.IVA: _____
PEC	

CHIEDE

l'assegnazione di un lotto di terreno o di un immobile compreso nei comparti PIP di iniziativa comunale, secondo le esigenze di seguito espresse.

<i>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</i>	
<i>Visto e note dell'Ufficio Tecnico</i>	<i>Timbro di ricezione</i>

Ha già presentato in precedenza, a questo Consorzio, domanda di assegnazione? (SI/NO)

Se SI:

In che data? _____

A che nome? _____

1) ATTIVITA' SENZA SEDE

Da compilare solo in caso di attività senza sede

Attività esclusiva o principale senza sede operativa: _____

_____ Codice ISTAT: _____

Forma giuridica:

ditta individuale:

consorzio e/o cooperativa:

società:

altro:

Iscrizione alla CCIAA:

albo artigiani:

registro ditte:

2) INIZIO NUOVA ATTIVITA'

Da compilare solo in caso di inizio attività

Si intende iniziare il seguente tipo di attività: _____

N.B.: l'inizio di attività è ravvisabile nelle seguenti ipotesi:

1) ditte costituite o da costituire per l'esercizio di una attività nuova;

2) ditte esistenti ed operative, che intendono iniziare un'attività diversa dal proprio oggetto sociale o comunque non compresa tra le attività di impresa indicate nel CCIAA.

CARATTERISTICHE DELL'INSEDIAMENTO RICHIESTO

Tipo di intervento edilizio:

Individuale singolo:

Individuale schiera:

Superficie fondiaria mq. _____

Superficie utile mq. _____

con abitazione (SI/NO):

Attività primaria: _____

_____ Codice ISTAT: _____

Utilizzo previsto:

ampliamento:

filiale:

trasferimento attività:

concentrazione sedi:

altro:

Addetti previsti nella nuova sede: _____

LOCALIZZAZIONE RICHIESTA

Comune 1: _____ **Area 1/1:** _____

Eventuali ulteriori preferenze di localizzazione:

Area 1/2: _____

Comune 2: _____ Area 2/1: _____

Area 2/2: _____

Si allega alla presente un certificato di iscrizione all'Albo Artigiani o al Registro Ditte della CCIAA, non anteriore a tre mesi.

DICHIARA

di non trovarsi nelle condizioni di divieto di partecipazione alla graduatoria di assegnazione previsto dalla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 65/2001, non sussistendo forme di controllo o di collegamento a norma dell'art. 2359 del codice civile con altre imprese o soggetti partecipanti alla medesima graduatoria di assegnazione.

di trovarsi, ai sensi di quanto stabilito dalla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 65/2001 ed a norma dell'art. 2359 del codice civile, nello stato di impresa/soggetto controllante e/o controllata, ovvero collegata, rispetto alle seguenti imprese/soggetti già presenti nella graduatoria di assegnazione del Consorzio:

EVENTUALI ANNOTAZIONI

data

firma

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la presente richiesta di assegnazione ha validità triennale dalla data del timbro di ricezione, al termine della quale verrà archiviata d'ufficio, da parte del Consorzio Attività Produttive, salvo rinnovo prima della scadenza. Dichiara inoltre di essere consapevole che l'onere di presentare l'eventuale rinnovo della richiesta di assegnazione rimane a suo esclusivo carico, e che al Consorzio Attività Produttive non compete alcun obbligo di preavviso di scadenza.

data

firma
