

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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	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? \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' ATTUALE DA TRASFERIRE O AMPLIARE

Attività esclusiva o principale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice ISTAT: \_\_\_\_\_

Forma giuridica:

ditta individuale:

consorzio e/o cooperativa:

società:

altro:

Iscrizione alla CCIAA:

albo artigiani:

registro ditte:

### SEDE OPERATIVA O UNITA' LOCALE RISULTANTE DA CCIAA

Ubicazione stabilimento da ampliare o trasferire:

città: \_\_\_\_\_

fraz: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ C.A.P: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Addetti attualmente occupati nella sede: \_\_\_\_\_

Titolo di godimento:

proprietà:

affitto:

altro:

Superficie fondiaria mq. \_\_\_\_\_

Superficie utile mq. \_\_\_\_\_

## 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

---

---