

**ALLEGATO A FAC SIMILE DI DOMANDA PER IL COMUNE (INTERVENTO A.2)**

<b>N° d'ordine</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Ragione sociale</b>				<b>Tipologia dell'attività *</b>		
Da riferire all'elenco di cui al punto a) del fac simile									
<b>Natura degli interventi e spese programmate</b>									
Negoziò in sede fissa sito in..... ..... .....	Illuminazione esterna - insegne	Facciate	Vetrine	Dehors	Chioschi	Tende	Totale	IVA	Totale complessivo
	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Operatore ambulante, esercente nel mercato sito in.....						€	€	€	€
* indicare la denominazione come risulta dal certificato di iscrizione al registro delle imprese della C.C.I.A.A. competente									