

ALLEGATO A FAC SIMILE DI DOMANDA PER I PRIVATI (INTERVENTO A.2)

	Nome		Cognome		Ragione sociale		Tipologia dell'attività *			
Natura degli interventi e spese programmate										
Negozi 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										