

|   |  |
|---|--|
| <b>Istanza di ammissione a contributo per l'incentivazione dei flussi turistici in provincia di Caserta per l'anno 2015</b> | <p style="text-align: right;">Alla Camera di Commercio di Caserta<br/>Servizio Promozione</p> <p style="text-align: right;">pec <a href="mailto:promozione@ce.legamail.camcom.it">promozione@ce.legamail.camcom.it</a></p> <p style="text-align: right;">DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PEC</p> |
|---|--|

**Il/la sottoscritto/a** (compilare in stampatello – **i campi sono tutti obbligatori**)

|  |                    |                  |  |
|--|--------------------|------------------|--|
| Nome :                                     |                    | Cognome :        |  |
| nato/a a                      il    /    / |                    | Codice fiscale : |  |
| residente a :                              | Via/Corso/Piazza : |                  |  |

**in qualità di legale rappresentante dell'organismo di seguito indicato (specificare tipologia, barrando la casella corrispondente)**

- Scuola pubblica
- Scuola privata
- Associazione
- Gruppo sportivo
- Gruppo religioso (es. parrocchia)
- Associazione professionale
- CRAL aziendale
- Circolo ricreativo
- Circolo culturale
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

|                                   |                       |                 |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Denominazione o ragione sociale : |                       |                 |
| Sede legale :                     |                       |                 |
|                                   | Numero CODICE FISCALE | Numero telefono |
| Recapito/i telefonico/i mobile:   | Numero fax            |                 |
| e-mail :                          | PEC:                  |                 |

**CHIEDE**

- **a norma del bando approvato** dalla Giunta della Camera di Commercio di Caserta con delibera n. 31/15, l'ammissione al contributo di cui all'oggetto;
- che il contributo, ove concesso, venga liquidato a mezzo bonifico bancario accreditato sul conto corrente intestato al beneficiario, avente le seguenti **coordinate IBAN** :

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Istituto di Credito</b> |  |
| <b>Filiale/agenzia</b>     |  |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Allega copia dell'atto costitutivo, copia dello statuto e copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

TIMBRO E FIRMA

DATA \_\_\_\_\_