

ALLEGATO 1

Formulario di identificazione del soggetto richiedente gli incentivi

SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione e ragione sociale.....

Rappresentante legale:

Indirizzo:

Città:.....Prov.....Cap.....

Partita IVA o Codice Fiscale:.....

Tel.....Fax.....

Indirizzo mail:

Natura giuridica:

Ditta Individuale/Società

- iscrizione all'Albo Autotrasportatori di cose per conto terzi della Provincia dial n.....del.....

- iscrizione Registro Imprese presso CCIAA di n..... del durata dell'impresa (*data di fine attività*)

- iscrizione Registro Prefettizio (*se cooperativa*) di..... n..... del durata della cooperativa (*data di fine attività*)

ConSORZI/ATI

- iscrizione all'Albo Autotrasportatori di cose per conto terzi della Provincia di al n.....del.....

- iscrizione Registro Imprese presso CCIAA di n..... del durata dell'impresa (*data di fine attività*)

- iscrizione nello Schedario Generale della Cooperazione (*se Consorzi di Cooperative*) di n..... del

- allegare elenco dei Consorziati/Associati come da seguente tabella:

ConSORZIATI/ASSOCIATI (Ragione sociale)	Rappresentante Legale	P. Iva	Iscrizione CCIAA	Iscrizione Albo Autotrasportatori
1. Capofila/mandatario ¹				
2.....				
3.....				
4.....				
.....				

Timbro e firma del richiedente

¹ Il capofila/mandatario è il soggetto richiedente.

Delega del Consorziato/Associato ATI

Il / La sottoscritto/a (cognome) (nome).....
nato/a a (prov.) (Stato)
il.....,C.F.....,residente a.....
..... in via, n.,
CAP, nella sua qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa di
autotrasporto denominata....., Partita IVA o
Codice Fiscale:..... iscritta all'Albo
degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi della Provincia dial
n....., con sede legale in.....
via.....,n.....,comune.....,
CAP....., Prov....., Stato.....,Tel.....,
Fax, Indirizzo mail.....

DELEGA

per la riscossione della quota di propria competenza, inerente il contributo ecobonus di cui
al DPR 205/2006, la società capofila/mandataria, in
persona del suo legale rappresentante pro-tempore.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante
Consorziato/Associato

N.B. - Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.