

**ALLEGATO 1**

**SCHEMA DI DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER AVVIO DI ATTIVITA'  
COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE  
FONDO COMUNI MARGINALI  
SECONDA ANNUALITÀ**

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI AMATO

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO**

**1. DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE**

Cognome: .....

Nome: .....

Provincia di nascita: .....

Comune (o Stato estero) di nascita: .....

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Codice fiscale: .....

Telefono: .....

Cellulare: .....

Email: .....

CODICE IBAN.....

Luogo e data

Firma del dichiarante

**ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante**