

<b>CAMERA DI COMMERCIO DI FROSINONE</b>	<p>Bando per la concessione di contributi alle micro, piccole imprese femminili della provincia di Frosinone diretti a favorire un miglior posizionamento delle aziende sul mercato (Determinazione Dirigenziale n. 277 del 20/09/2011)</p> <p><b>DOMANDA</b></p>
---	---

**Alla CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA  
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA di FROSINONE  
Viale Roma – 03100 Frosinone**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di  
titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

REA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

n. dipendenti \_\_\_\_\_ attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Settore: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e:mail: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

il contributo del 50% per i seguenti interventi previsti dall'art. 3 del Bando (barrare le tipologie interessate):

- cartellonistica per la sola spesa di realizzazione
- insegna
- stampa brochure, depliant e volantini di presentazione della propria attività
- realizzazione immagine coordinata
- realizzazione sito web
- realizzazione video promozionali
- posizionamento della propria azienda nei principali motori di ricerca e portali dedicati
- pubblicità su radio, tv, carta stampata, operanti sulla provincia di Frosinone.

#### DICHIARA

di avere preso visione e di accettare integralmente il bando.

#### ALLEGA

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità della dichiarante;
2. dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso dei requisiti di ordine generale, come da modello predisposto dalla Camera di Commercio di Frosinone;
3. autodichiarazione di rispetto del regime "de minimis";
4. preventivo di spesa dell'intervento.

**La sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di ogni altro procedimento collegato ed esprime il proprio consenso.**

Data \_\_\_\_\_

***Firma della dichiarante***