

Marca
da bollo
euro 14,62

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
A.P.I.A.E.
SERVIZIO FINANZA, RICERCA e SVILUPPO
Via Solteri, n. 38 - TRENTO

per il tramite di
UNICREDIT SPA
Nucleo Operazioni Agevolate
Via Galilei, n. 1 - TRENTO

Oggetto: legge provinciale 13 dicembre 1999, n. 6
art. 5 «Aiuti per la promozione della ricerca e sviluppo»
domanda di trasferimento delle agevolazioni

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in qualità di _____ (legale rappresentante/titolare)
della società _____
con sede legale in _____
telefono _____ fax _____
codice fiscale _____
partita IVA _____
codice attività ISTAT _____
a seguito di _____ (cessione d'azienda, ecc.)
avvenuta in data _____

C H I E D E

- il trasferimento delle agevolazioni richieste in data _____
da _____
con sede legale in _____
- il trasferimento delle agevolazioni anticipate con atto di data _____
dell'ente istruttore _____
a _____
con sede legale in _____
- il trasferimento delle agevolazioni concesse con atto n. _____ di data _____
del Dirigente del Servizio _____
a _____
con sede legale in _____

Luogo e data _____ Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI TRASFERIMENTO
(barrare con una X i documenti allegati)

A) nel caso trasformazione d'impresa

- copia semplice dell'atto di trasformazione

B) nel caso di cessione, conferimento o affitto d'azienda - fusione o scissione di impresa

- copia semplice dell'atto di cessione, conferimento o affitto d'azienda o dell'atto di fusione o scissione di impresa
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa dal titolare o dal legale rappresentante dell'impresa subentrante

C) nel caso di successione a causa di morte

- certificato di morte o dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dagli eredi o dall'erede delegato alla riscossione
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa dagli eredi dell'impresa o dall'erede delegato
- (nel caso di eredi minori, interdetti o inabilitati)* dichiarazione del Giudice tutelare alla accettazione dell'eredità
- dichiarazione in tema di aiuti dichiarati illegittimi o incompatibili**

Luogo e data _____ Firma _____