

Codice Fiscale	
Protocollo	
Tipologia documento	Richiesta CRM

Il campo Codice Fiscale deve essere compilato obbligatoriamente e dovrà essere relativo al socio che ha effettuato la registrazione.

Il campo Protocollo deve essere compilato esclusivamente in caso di domanda già presentata.

il presente modulo, compilato in ogni parte in **stampatello leggibile**, andrà inviato **esclusivamente** attraverso le modalità previste:

- via fax al n° **06.92942648**
- tramite **PEC** indirizzata a invitalia@pec.invitalia.it e con oggetto "RICHIESTA CRM"

QUALORA I DATI INDICATI SIANO INCOMPLETI O COMUNQUE NON CHIARI LA RICHIESTA SARA' IGNORATA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell' art.47 del D.P.R. n.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome
Nome

Nato/a a _____ il _____
Luogo e provincia di nascita
Data di nascita

Residente in _____ CAP _____
Indirizzo e numero civico di residenza del dichiarante

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

Documento tipo _____ n. _____ Rilasciato in data _____

In qualità di rappresentante legale
 titolare
 socio
della ditta/società _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di dati falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

RICHIEDE

- il recupero del codice d'accesso relativo al format on line Autoimpiego**
- copia della comunicazione di delibera/inesaminabilità Autoimpiego (solo in caso di mancata ricezione/smarrimento dell'originale)**

A TAL FINE DICHIARA

di essere consapevole che i dati/documenti richiesti, se disponibili, verranno inviati all'indirizzo email (posta elettronica tradizionale, **NON PEC**, da indicare in stampatello maiuscolo): _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

Data _____

Firma _____