

Spett.le
Puglia Sviluppo Spa
Autoimprenditorialità e Autoimpiego
Ufficio MICROCREDITO
Via delle Dalie – Z.I.
70026 Modugno (BA)

Oggetto: FONDO MICROCREDITO D'IMPRESA DELLA REGIONE PUGLIA – Impresa beneficiaria - **Comunicazione di completamento del programma di investimento e delle spese ai sensi dell'art. 15 dell'Avviso.**

Il sottoscritto nato a Prov.
il e residente in prov. via/piazza
..... n., in qualità di legale rappresentante dell'impresa
(omonima/ragione sociale società/denominazione sociale),
con sede legale in prov. C.A.P. via/piazza
..... n., iscritta al Registro delle Imprese di
codice fiscale e numero di iscrizione P. IVA n.
beneficiaria delle agevolazioni concesse con Determinazione Dirigenziale n.
del,

COMUNICA

1. di aver concluso il programma degli investimenti e delle spese in data,
entro i termini previsti dal Bando, come attestato dall'ultimo titolo di spesa ammissibile
sottoindicato:

Tipologia	Numero	Data	Fornitore	Descrizione bene/servizio	Importo Totale (IVA inclusa)

2. che la data della valuta dell'erogazione del finanziamento, ai fini del calcolo dei 6 mesi, è la
seguente:

Si allega:

- *Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la vigenza dell'impresa;*
- *Scheda riepilogativa degli investimenti e delle spese realizzate;*
- *Copia di tutti i titoli di spesa riportati nella scheda riepilogativa, dichiarati conformi agli originale;*
- *Copia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante.*

Il Legale Rappresentante

Luogo, data

.....
(firma per esteso leggibile e timbro dell'impresa)