

Spett.

**Unione Servizi s.r.l.**

via Autostrada 32

24126 Bergamo (BG)

**INCARICO PER COMPILAZIONE ED INVIO ISTANZA PER IL  
CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO DECRETO SOSTEGNI**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(titolare/rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_), presa visione della circolare informativa inviata da

Unione Artigiani

**INCARICA**

Unione Servizi s.r.l. per la compilazione e l'invio dell'istanza per il riconoscimento del contributo a fondo perduto Decreto Sostegni e comunica che intende fruire del contributo in uno dei seguenti modi:

**Accredito su C/C**

fornire il codice **IBAN** dell'**impresa** \_\_\_\_\_

Utilizzo in **compensazione** in **F24**.

Compenso applicato dallo Studio pari all'**1%** calcolato sull'importo del contributo da richiedere con un minimo di € **60,00** (IVA esclusa).

Data

Firma

\_\_\_\_\_

Modulistica predisposta da

  
**UNIONE ARTIGIANI**  
CONFINDUSTRIA BERGAMO