

Al Dirigente del V Settore – Servizio SUAP –
Comune di Sora
Corso Volsci, 111
03039 Sora (Fr)

Oggetto: richiesta attestazione localizzazione impresa/ professionista ricadente nelle ZFU

Il sottoscritto:

- legale rappresentante dell'Impresa _____
oppure
- professionista _____

Vista la circolare del Ministero dello sviluppo economico, Direzione generale per gli incentivi alle imprese, esplicativa delle modalità di funzionamento degli interventi di cui al decreto del Ministro dello sviluppo economico, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 10 aprile 2013, così come integrato e modificato con decreto del Ministro dello sviluppo economico, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 5 giugno 2017;

Considerato quanto previsto al punto 3.2 della citata circolare;

Chiede

che venga attestato che l'impresa/il professionista _____

C.F. _____,

è localizzata/o all'interno della Zona franca urbana di SORA, avendo, entro il perimetro della predetta ZFU,

la sede o un'unità locale all'indirizzo _____

(via, numero civico, Comune, CAP), sezione censuaria ISTAT 2001 numero . _____

e distinta in catasto al FG _____ mappale _____ sub _____

Sora, il

FIRMA