

**Unione del Commercio del Turismo e dei Servizi
 della Provincia di Mantova**

**Compilando il QUESTIONARIO, avrete diritto a ricevere uno STUDIO DI FATTIBILITA' PERSONALIZZATO
 con la valutazione sull'ammissibilità degli investimenti alle principali agevolazioni locali/regionali/nazionali**

IL SERVIZIO E' GRATUITO

Dati identificativi.

RAGIONE SOCIALE _____

FORMA SOCIETARIA SRL, SPA SNC, SAS DITTA INDIVIDUALE

MESE E ANNO DI COSTITUZIONE ____/____ (data di iscrizione alla REGISTRO IMPRESE CCIAA)

NR. SOCI _____ di cui DONNE _____ di cui SOTTO I 35 ANNI _____

SETTORE DI APPARTENENZA: INDUSTRIA ARTIGIANATO SERVIZI
 COMMERCIO TURISMO

ATTIVITA' SVOLTA _____ Cod.ATECO 2007 _____

Sede in cui si effettua l'investimento (indirizzo) _____

Dati sugli investimenti previsti (da preventivo) e su quelli già eseguiti (MAX 6 MESI).

IN DETTAGLIO:	GIA' ESEGUITI	DA ESEGUIRE
<input type="checkbox"/> MACCHINARI	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> IMPIANTI	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> ATTREZZATURE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> FABBRICATI (specificare se acquisto, ristrutturazione, affitto)	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> FRANCHISING	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> ARREDI	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> SOFTWARE E HARDWARE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> COSTI DI COSTITUZIONE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> ACQUISTO ATTIVITA' PREESISTENTE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> AFFITTO ATTIVITA' PREESISTENTE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE, PUBBLICITA'	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	€ _____	€ _____

SONO STATI ASSUNTI DIPENDENTI / SI INTENDE ASSUMERE DIPENDENTI ?

SI n° _____ NO / NON ORA, ma in previsione: N. ____ entro n. mesi _____

Modalità di pagamento per la copertura degli investimenti indicati

Mezzi propri Finanziamento bancario Leasing

Ai fini della privacy, in osservanza del D.Lgs. 196/2003, tutti i dati qui inseriti non saranno ceduti e saranno utilizzati al solo scopo di fornire una indicazione di massima su misure di agevolazione Locali, Regionali e Nazionali, che possano essere adatte alle dimensioni ed al settore della impresa nonché ai suoi programmi di investimento.

Persona da contattare _____ telefono _____ e-mail _____

inviare a contributi@confcommerciomantova.it o al fax 0376/231205