Il sottoscritto MOLINARI GRAZIELLA indirizzo VIA ROMA , 9 DICHIARA che i dati sotto riportati corrispo CHIEDE alla propria Associazione di C Denominazione dell'impresa (SOGGETTO RICEVENTE) MOLI SOGGETTO EROGANTE BANCA DEL MEZZOGIORNO MEDIOCREDTIO CENTRALE SPA MOLI 3 AUTORITA SINCHA SOCIALIZATION DE LA SOCIALIZATION DE
ondono all'e ategoria "A NARI GENTALICO dice lell'articolo finalità inei
Ititolare/ legale rappresentar ato degli aiuti e contributi pubbli IO BERGAMO - IMPRESE PEI Somma incassata (o valore del vantaggio fruito) 17500,00
I corso dell'anno i'impresa sotto indicata, con s uti nell'esercizio dell'attività di i LIA" che il presente modulo sia odice Fiscale dell'impresa SOGGETTO RICEVENTE) Data di incasso 10/11/2020 in materia di protezione dei i ui sopra
indicare il Comune indicare il Comune OLMO AL BREMBO Causale (breve descrizione del tipo di vantaggioritolo alla base dell'erogazione incevuta) Fondo di garanzia PMI aiuto di stato SA 56966 "di cui all'art. 52 L.234/2012, dati personali "e dell'articolo