SEZIONE 0.C IMPRESE DESTINATARIE DEGLI INTERVENTI

Azienda n. ¹ _____ (Duplicare la sezione O.C tante volte quante sono le imprese coinvolte)

Indicare se l'impresa coinvolta è piccola, media o grande	Piccola	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelto	De minimis ai sensi del Regolamento (CE) n.1998/2006	[x]
	Regime di aiuto esentato ai sensi del Regolamento (CE) n. 800/2008	[]
Tipo formazione	Generale [x]	Specifica []

Anagrafica Azienda n. ² _____

Denominazione (riportare come da statuto) _____	
Forma Giuridica _____	
Sede Legale: via _____	
Città _____	prov. _____ CAP _____
Partita Iva _____	
Codice Fiscale _____	
Rappresentante Legale _____	
Settore ATECO	90.0 Attività Creative, Artistiche E Di Intrattenimento
Numero addetti _____	
Unità locali interessate dal progetto (sede, indirizzo, cap, comune, provincia) _____	
Numero di persone in formazione _____	
Finanziamento Pubblico ³ € _____	
Contributo impresa	€ 0,00
Importo totale ⁴	€ _____

DATA..... **FIRMA (PER ESTESO)**.....

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

DATA..... **FIRMA (PER ESTESO)**.....

¹ Da compilare a cura dell'Agenzia Formativa

² Da compilare a cura dell'Agenzia Formativa

³ Da compilare a cura dell'Agenzia Formativa

⁴ Da compilare a cura dell'Agenzia Formativa