



**KAT BUSINESS S.a.s.**

SERVICE AND CONSULTING COMPANY

DOTTORI COMMERCIALISTI - AVVOCATI - REVISORI LEGALI

Scheda da restituire tramite fax  
0832/1831703 oppure tramite  
e-mail studio.katb@gmail.com

## **SCHEDA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

### **BANDO NIDI - Nuove Iniziative d'Impresa**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso) \_\_\_\_\_

Età (in anni) \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ Stato occupazionale:

- disoccupati che non abbiano avuto rapporti di lavoro subordinato negli ultimi 3 mesi;
- persone in procinto di perdere un posto di lavoro
- lavoratori precari con partita IVA (meno di 30.000 € di fatturato e massimo 2 committenti);
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### **DATI ANAGRAFICI DEL REFERENTE**

Tel/fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### **FORMA GIURIDICA**

- Ditta individuale
- Società (indicare il num. di soci) \_\_\_\_\_

#### **INDICARE IL TIPO DI ATTIVITA' CHE SI INTENDE REALIZZARE**

- attività manifatturiere
- costruzioni ed edilizia
- riparazione di autoveicoli e motocicli
- affittacamere e bed & breakfast
- ristorazione con cucina (sono escluse le attività di ristorazione senza cucina quali bar, pub, birrerie, pasticcerie, gelaterie, caffetterie, ristorazione mobile, ecc.)
- servizi di informazione e comunicazione
- attività professionali, scientifiche e tecniche
- agenzie di viaggio
- servizi di supporto alle imprese
- istruzione
- sanità e assistenza sociale non residenziale
- attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento
- attività di servizi per la persona
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### **INDICARE IL COMUNE SEDE DELL'ATTIVITA'**

\_\_\_\_\_

## DEFINIZIONE PROGRAMMA DI SPESE (*anche se approssimativo*)

a. opere edili e assimilate € \_\_\_\_\_

b. macchinari di produzione, impianti, attrezzature varie e automezzi di tipo commerciale € \_\_\_\_\_

c. programmi informatici; € \_\_\_\_\_

d. materie prime, semilavorati, materiali di consumo; € \_\_\_\_\_

e. locazione di immobili o di affitto impianti/apparecchiature di produzione; € \_\_\_\_\_

f. premi per polizze assicurative. € \_\_\_\_\_

k. Altro (specificare) € \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

**TOTALE (circa)** € \_\_\_\_\_