C.A.T.A. CNA PUGLIA
CENTRO ASSISTENZA TECNICA ARTIGIANATO
AUTORIZZATO CON DGR 2057 DEL 6/12/2021
SPORTELLO DI FOGGIA
Viale XXIV Maggio, 44

Oggetto: ISTANZA per la consulenza e la predisposizione della domanda di riconoscimento di Attività Storica.

Il Sottoscritto_____ C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Titolare/Legale rappresentante della ditta _____

Iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Foggia a far data dal ☐☐☐☐

Al numero REA ☐☐☐☐☐☐ ed al numero Albo Artigiani, ☐☐☐☐☐☐

Iscritto alla CNA ☐ SI ☐ NO,

CON LA PRESENTE chiede di poter fruire gratuitamente della consulenza e della predisposizione della domanda per il riconoscimento di Attività storica ai sensi della Legge Regionale 20/20121.

Fornisco il mio recapito recapito telefonico ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e.mail _____ di contatto.

Con l'invio della presente acconsento all'utilizzo dei dati forniti ai soli fini della presentazione dell'istanza.

_____lì, _____

In Fede

_____

Artigiani Imprenditori d'Italia

REGIONE PUGLIA

C.A.T.A. CNA PUGLIA
CENTRO ASSISTENZA TECNICA ARTIGIANATO
AUTORIZZATO CON DGR 2057 DEL 6/12/2021
SPORTELLO DI FOGGIA
Viale XXIV Maggio, 44