

**DOMANDA DI CONTRIBUTO SU OPERAZIONI DI FACTORING**  
**AI SENSI DELLA L.R. 21/2011**  
**- ANNO DI COMPETENZA 2016 -**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
con sede operativa in (\*) \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

(\*) da indicare solo se diversa dalla sede legale

**CHIEDE**

**L'OTTENIMENTO DEL CONTRIBUTO IN CONTO INTERESSI  
AI SENSI DELLA L.R. 21/2011 PER L'ANNO DI COMPETENZA 2016  
SULLE OPERAZIONI DI FACTORING EFFETTUATE CON LE SOCIETÀ:**

- Aosta Factor S.p.A.**
- Unicredit Factoring S.p.A.**
- MedioFactoring S.p.A.**

Aosta, \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_