

**MOD. B Autorizzazione CANALIZZAZIONE
CONTRIBUTO IN C/ ABBATTIMENTO INTERESSI
ATTIVITÀ NEL COMUNE DI POGGIBONSI**

Il Sottoscritto Sig. nato a il residente a Prov.
Via/Piazza Codice Fiscale
in qualità di titolare/legale rappresentante della Impresa
con sede legale a, in Via n. ,
Codice Fiscale e Partita Iva munito dei necessari poteri,

AUTORIZZA

il Comune di Poggibonsi affinché provveda, con cadenza semestrale secondo quanto indicato nel piano di ammortamento del finanziamento, a versare la somma del contributo sul conto corrente appositamente acceso da Fi.Se.S. S.p.a. ed alla stessa intestato ed intrattenuto presso Chianti Banca, Filiale di Siena — Via Montanini costituito dall'importo complessivo di Euro
(Euro) al netto della ritenuta di legge del 4% da riconoscere quale contributo in c/interessi.

IL TITOLARE/ RAPPRESENTANTE
LEGALE
Firma digitale*

**Se la presente domanda non è sottoscritta digitalmente, dovrà essere sottoscritta in modalità cartacea ed inviata con data, timbro dell'azienda e allegata copia di documento d'identità del firmatario.*