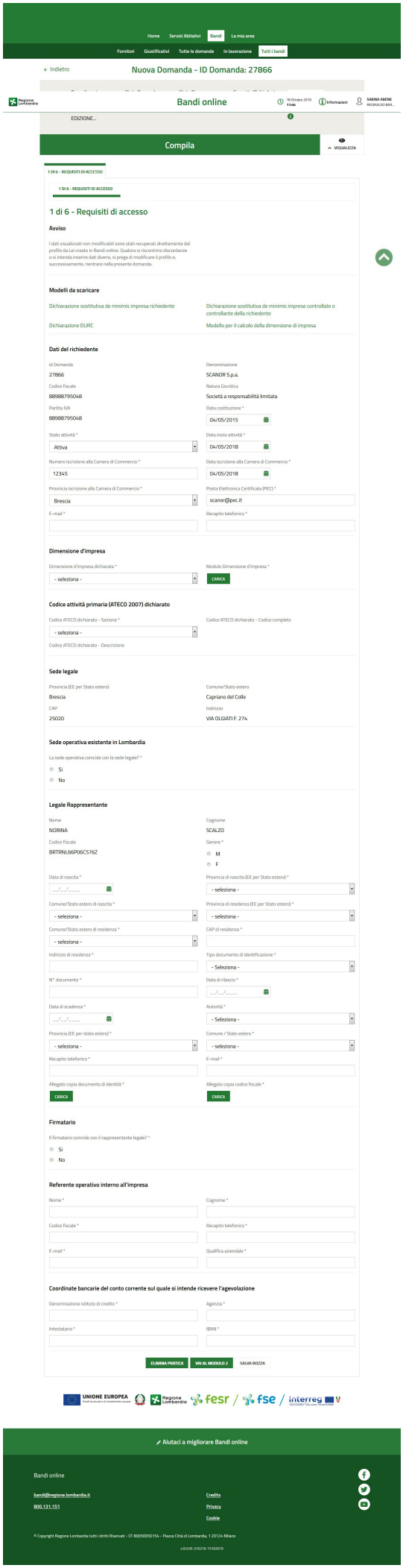
Home
Servizi Abitativi
Bandi
La mia area
Fornitori
Giustificativi
Tutte le domande
In lavorazione
Tutti i bandi
Indietro
Nuova Domanda - ID Domanda: 27866
Bandi online
Informazioni
SABINA AGENE
EDIZIONE...
Compila
VISUALIZZA
1 DI 6 - REQUISITI DI ACCESSO
1 di 6 - Requisiti di accesso
Avviso
I dati visualizzati non modificabili sono stati recuperati direttamente dal profilo da Lei creato in Bandi online. Qualora si riscontrino discordanze o si intenda inserire dati diversi, si prega di modificare il profilo e, successivamente, rientrare nella presente domanda.
Modelli da scaricare
Dichiarazione sostitutiva de minimis impresa richiedente
Dichiarazione sostitutiva de minimis imprese controllate o controllante della richiedente
Dichiarazione DURC
Modello per il calcolo della dimensione di impresa
Dati del richiedente
id Domanda
27866
Denominazione
SCANOR S.p.a.
Codice fiscale
88988795048
Natura Giuridica
Società a responsabilità limitata
Partita IVA
88988795048
Data costituzione *
04/05/2015
Stato attività *
Attiva
Data inizio attività *
04/05/2018
Numero iscrizione alla Camera di Commercio *
12345
Data iscrizione alla Camera di Commercio *
04/05/2018
Provincia iscrizione alla Camera di Commercio *
Brescia
Posta Elettronica Certificata (PEC) *
scanor@pec.it
E-mail *
Recapito telefonico *
Dimensione d'impresa
Dimensione d'impresa dichiarata *
- seleziona -
Modulo Dimensione d'impresa *
CARICA
Codice attività primaria (ATECO 2007) dichiarato
Codice ATECO dichiarato - Sezione *
- seleziona -
Codice ATECO dichiarato - Codice completo
Codice ATECO dichiarato - Descrizione
Sede legale
Provincia (EE per Stato estero)
Brescia
Comune/Stato estero
Capriano del Colle
CAP
25020
Indirizzo
VIA OLGIATI F. 274
Sede operativa esistente in Lombardia
La sede operativa coincide con la sede legale? *
Si
No
Legale Rappresentante
Nome
NORINA
Cognome
SCALZO
Codice fiscale
BRTRNL66P06C576Z
Genere *
M
F
Data di nascita *
Provincia di nascita (EE per Stato estero) *
- seleziona -
Comune/Stato estero di nascita *
- seleziona -
Provincia di residenza (EE per Stato estero) *
- seleziona -
Comune/Stato estero di residenza *
- seleziona -
CAP di residenza *
Indirizzo di residenza *
Tipo documento di identificazione *
- Seleziona -
N° documento *
Data di rilascio *
Data di scadenza *
Autorità *
- Seleziona -
Provincia (EE per stato estero) *
- seleziona -
Comune / Stato estero *
- seleziona -
Recapito telefonico *
E-mail *
Allegato copia documento di identità *
CARICA
Allegato copia codice fiscale *
CARICA
Firmatario
Il firmatario coincide con il rappresentante legale? *
Si
No
Referente operativo interno all'impresa
Nome *
Cognome *
Codice fiscale *
Recapito telefonico *
E-mail *
Qualifica aziendale *
Coordinate bancarie del conto corrente sul quale si intende ricevere l'agevolazione
Denominazione istituto di credito *
Agenzia *
Intestatario *
IBAN *
ELIMINA PRATICA
VAI AL MODULO 2
SALVA BOZZA
UNIONE EUROPEA
Regione Lombardia
fesr
fse
interreg
Aiutaci a migliorare Bandi online
Bandi online
bandi@regione.lombardia.it
800.131.151
Credits
Privacy
Cookie
© Copyright Regione Lombardia tutti i diritti Riservati - CF 80050050154 - Piazza Città di Lombardia, 1 20124 Milano
v3.0.05-310216-15102019