

DATI IMPRESA RICHIEDENTE									
Settore di appartenenza	<table border="1"> <tr> <td>Industria</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Artigianato</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Terziario</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altre attività</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Industria	<input type="checkbox"/>	Artigianato	<input type="checkbox"/>	Terziario	<input type="checkbox"/>	Altre attività	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>								
Artigianato	<input type="checkbox"/>								
Terziario	<input type="checkbox"/>								
Altre attività	<input type="checkbox"/>								
Denominazione o ragione sociale									
Indirizzo sede legale									
Numero Civico									
Provincia									
Comune									
C.a.p.									
Telefono									

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. - Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



Fax	
Indirizzo Posta Elettronica	
PEC	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Provincia registro delle Imprese	
Numero Iscrizione REA "Repertorio Economico Amministrativo", da non confondere con partita IVA o Codice Fiscale	
Data Iscrizione (gg/mm/aaaa)	
Albo imprese artigiane Reperibile dalla visura camerata aggiornata	
Numero Iscrizione impresa artigiana	

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. – Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



La ditta è in possesso di Posizione Assicurativa INAIL	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="722 365 1029 409">si</td> <td data-bbox="1029 365 1370 409"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="722 409 1029 454">no</td> <td data-bbox="1029 409 1370 454"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				
Codice ditta INAIL reperibile sul modello di autoliquidazione (da compilare se si è scelto SI)					
Codice Pat Posizione Assicurativa Territoriale, Reperibile su modello di autoliquidazione e anche sulla busta paga dove viene definita Posizione INAIL Voci di Tariffa					
MATRICOLA INPS					
CODICE ATECO					
Da compilare solo se la ditta non è in possesso di Posizione Assicurativa INAIL	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="722 1167 1236 1290"> Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS </td> <td data-bbox="1236 1167 1370 1290"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS	<input type="checkbox"/>		
Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS	<input type="checkbox"/>				
Codice ditta INPS da compilarsi solo nel caso in cui trattasi di azienda agricola non in possesso di codici INAIL					

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. - Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



DATI ACCESSO SITO INAIL PUNTO CLIENTE

Username (in genere cod ditta)	
Pin1, pin2 (se non in possesso di password)	
Password	
SPID (Identity Provider)	
NOME UTENTE	
Password	

TIPOLOGIA AZIENDA

Secondo la definizione di PMI l'azienda è considerata:	Impresa autonoma (completamente indipendente o ha una o più partecipazioni di minoranza, ciascuna inferiore al 25%, con altre imprese)	<input type="checkbox"/>
	Impresa associata (se la partecipazione con altre imprese non supera il 50%)	<input type="checkbox"/>
	Impresa collegata (quando la partecipazione con altre imprese supera il 50%)	<input type="checkbox"/>
Numero dipendenti (compreso il datore di lavoro)		
Fatturato / attivo patrimoniale(MIL Euro)		

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. – Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com

Partita IVA 1476863005



BANCA PER ACCREDITO FINANZIAMENTO	
Intestazione conto corrente	
Istituto di credito, Filiale di..., Agenzia n°..., Città, Via e Provincia.	
Codice IBAN	

DATI UNITA' PRODUTTIVA PER LA QUALE SI CHIEDE IL FINANZIAMENTO	
Indirizzo	
Provincia	
Comune	
C.a.p.	
Numero addetti	
Numero di addetti coinvolti	
Descrizione attività svolta. Indicare in sintesi la storia aziendale, max500 caratteri	

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. - Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



La Società ha già beneficiato di contributi?	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e0ffe0;">si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0ffe0;">no</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Se SI specificare:</p>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				
Regolarità contributiva(DURC)	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e0ffe0;">si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0ffe0;">no</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Se SI allegare DURC in corso di validità</p>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA	
Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Provincia di Nascita	
Comune di Nascita	
Nazionalità	
Codice Fiscale	
Provincia di residenza	
Comune di residenza	

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. – Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



C.a.p.	
Indirizzo	
Numero civico	
Telefono fisso	
Cellulare	
Posta elettronica	
Tipo Documento d'identità	
Numero documento	
Rilasciato da e data rilascio	
<u>Firma Leggibile del Legale Rappresentante</u>	
<u>NOME E COGNOME del referente pratica (solose diverso dal Legale Rappresentante)</u>	

Documentazione necessaria (in formato cartaceo e digitale)

<p><u>Documento valutazione rischi (DVR) in formato doc e cartaceo riportante le firme, da cui si deve evincere:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>il ciclo produttivo</u> - <u>il layout aziendale</u> - <u>organigramma aziendale</u> 	
---	--

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. – Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005



<p>In assenza del Documento Valutazione rischi, provvederà la UNICA a redigerlo, previa vostra trasmissione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - documento camera di commercio; - anagrafica dipendenti completa (nome, cognome, luogo e data di nascita); - figure da nominarsi per: rappresentante dei lavoratori, addetti antincendio, evacuazione e pronto soccorso, medico competente, RSPP. <p><i>In assenza della figura di RSPP la Unicafin potrà, con proprio personale specializzato, ricoprire tale incarico.</i></p>	
<p><u>Elaborati fotografici dello stato ante operam</u></p>	
<p><u>Preventivi firmati in originale dal solo fornitore (senza l'accettazione del cliente), con prezzi riferiti a listini ufficiali, che devono accompagnare il preventivo.</u></p>	
<p><u>Dati catastali dell'unità produttiva, ovvero: Foglio, Particella, Sub, Intestazione del bene (chiarire se si è proprietari o in locazione), Indirizzo (via, cap, Comune) o in alternativa, se già agli atti, visura catastale aggiornata al 2016.</u></p>	
<p><u>Listini ufficiali delle case costruttrici da cui si intendono acquistare i beni oggetto dell'investimento</u></p>	
<p><u>Certificato della Camera di Commercio e ultimo bilancio consolidato, depositato.</u></p>	
<p><u>Documento di identità del legale rappresentante</u></p>	

Sede legale: Largo dell'Amba Aradam 11 00184 ROMA

Uffici:

-Via Tenuta del Casalotto 57 E/F -00118 ROMA

Tel. 06.7960047 r.a. – Fax 06.83522622

- Via del Garda 48 338068 - ROVERETO (TN)

Tel. 0464 080780

pec: newcoo@pec.it

www.gruppolf.com e-mail: info@gruppolf.com Partita IVA 1476863005

