

CARTA INTESTATA DEL BENEFICIARIO

(nome, cognome, indirizzo, codice fiscale)

Spett.le
Regione Lazio
Direzione Regionale politiche per il lavoro e
sist. per l'orient. e la formazione
Cod. Fisc. 80143490581
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

(Luogo e data)

Nota di debito (n.) ____/2012

Anticipazione del _____% del Contributo di euro
_____ (_____/00) come da
determinazione dirigenziale n. _____ del
_____. Denominazione ditta _____.
Comunicazione concessione prestito n _____
del _____

Euro _____

Operazione Fuori Campo IVA ai sensi dell'art. 2, comma 3, lettera a) del DPR n. 633/1972

(Nome e cognome)

(Firma)