

## Modulo Accredito Competenze

Il .....nella propria qualità di titolare/rappresentante legale dell'impresa  
....., con sede legale in .....  
**Via .....n....** (c.f. o p.i. dell'impresa .....),

### AUTORIZZA L'ISTITUTO DI CREDITO

.....

#### A VERSARE I SEGUENTI IMPORTI:

Attività di Consulenza Euro.....

Iva 22% Euro.....

**TOTALE DA ACCREDITARE Euro.....**

Confidi per l'Impresa  
IBAN: .....

Data .....

Firma del Legale Rappresentante