Alla Regione Campania Assessorato al Lavoro e Formazione Professionale Isola A6 Centro Direzionale-Napoli

## ATTESTAZIONE DI CAPACITA' FINANZIARIA

A	richiesta	del	legale	rappresentante	C.Fdella
ditta/s	ocietà	•••••	•••••	P.IVA /C.F. con	sede in, la sottoscritta
filiale	di	•••••	••••••		con sede indell'Istituto di
credit	0	•••••	, a	ttesta ai fini del requis	ito di capacità finanziaria del richiedente,
di ave	r concesso, al	la predet	ta	affidamenti per	r complessivi eurosotto
varie i	forme tecniche	e <b>.</b>			

Timbro e firma