

All. A

Ragione Sociale: I.M.A. LATINA- INDUSTRIE MANIFATTURIERE ALIMENTARI LARINA S.R.L.  
Codice Fiscale: 0289990590  
Partita IVA: 0289990590  
Indirizzo Sede Legale: Pontinia (LT) Piazza Roma 6 - 04014

**Rendiconto delle sovvenzioni, sussidi, vantaggi, contributi o aiuti, in denaro o in natura, non aventi carattere generale e privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, di qualunque genere, ricevuti ex. Art. 1 commi da 125 a 129 L. 124 del 4 agosto 2017 e ss.mm.ii.**

Data di incasso	Importo incassato	Soggetto erogante		Causale (descrizione del beneficio)	Titolo (riferimento normativi, bando, avviso ecc..)
		Denominazione	Codice Fiscale		
26/06/2020	25.000	Banca del Mezzogiorno Mediocredito Centrale S.p.A.	00915101000	Fondo di garanzia PMI: rimedio a un grave turbamento dell'economia. COVID 19	DL Sostegni Bis

Aggiungere righe se necessario

L'impresa ha ricevuto benefici rientranti nel regime di aiuti di Stato e nel regime *de minimis*, per i quali sussiste l'obbligo di pubblicazione nel [Registro Nazionale degli aiuti di Stato](#) di cui all'Art. 52 L. 234/2012

Pontinia 29 giugno 2022

▲ ▲ ▲

TIMBRO  
NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
FIRMA VERI RAFFAELLA

I.M.A. Latina s.r.l.  
INDUSTRIA MANIFATTURIERA ALIMENTARE  
Piazza Roma, - 04014 PONTINIA (LT)  
Partita IVA 00 289 990 590

Spett.le  
CNA LATINA  
Via PierLuigi Nervi, 258/L  
04100 - LATINA

**Oggetto: richiesta pubblicazione sul portale [www.cnalatina.it](http://www.cnalatina.it) delle informazioni inerenti le EROGAZIONI PUBBLICHE ricevute (L. 124/2017 - DL 34/2019)**

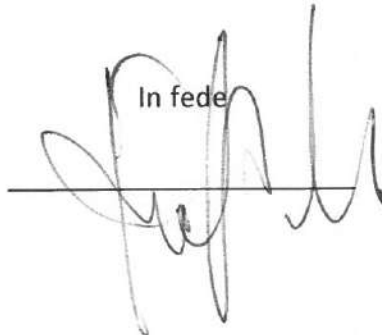
La sottoscritta NERI RAFFAELLA in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Impresa I.M.A. LATINA S.R.L.

Chiede

La pubblicazione sul sito Internet [ww.cnalatina.it](http://ww.cnalatina.it) informazioni contenute nell'All. A ed inerenti la stessa Impresa, in qualità di soggetto ricevente erogazioni pubbliche, al fine di adempiere all'obbligo di INFORMATIVA sulle erogazioni stesse (L. 124 del 4 agosto 2017 e ss.mm.ii.)

*Pontinia 29 giugno 2022*

In fede

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be the name of the legal representative mentioned in the text.

*Si allegano*

- **All. A compilato e firmato**
- **Documento di identità in corso di validità del firmatario**

Cognome..... NERI  
 Nome..... RAFFAELLA  
 nato il..... 21-09-1972  
 (atto n..... 878 s.1 A  
 a..... TERRACINA (LT)  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... TERRACINA (LT)  
 Via..... LE CIRCE N.272  
 Stato civile..... DI STATO LIBERO  
 Professione..... IMPIEGATA  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... M.173  
 Capelli..... CASTANO CHIARO  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari..... N.N.



Firma del titolare..... *Raffaella Neri*  
 TERRACINA 02-11-2018  
 Il SINDACO  
 IMPRESA del dito  
 Indice sinistro  
 ISTRUTTORE AMM. VI  
*Giuliano Borelli*



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




**NERI**

**RAFFAELLA** **21/09/1972**

**NRERFL72P61L120Z** **SSN-MIN SALUTE - 500001**

**80380001205023995866** **27/12/2023**

**TS** REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



**Codice Fiscale** NRERFL72P61L120Z **Sesso** F

**Cognome** NERI  
**Nome** RAFFAELLA

**Luogo di nascita** TERRACINA  
**Provincia** LT

**Data di scadenza** 27/12/2023

**Data di nascita** 21/09/1972

Ente sanitario regionale  
**REGIONE LAZIO**