

CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO "COVID - 19"

RACCOLTA DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO

| | |
|---|--|
| COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE | |
| RICAVI / COMPENSI ANNO 2019 | |
| A) FATTURATO APRILE 2020 | |
| B) FATTURATO APRILE 2019 | |
| DIFFERENZA (A - B) | |