

**Modello CI**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

**Bando:**

**Progressivo:**

All'Assessorato Regionale Bilancio e Finanze  
Dipartimento Finanze e Credito  
Servizio 8 F Agevolazioni nelle operazioni  
credizie di garanzia  
Via Notarbartolo, 17  
90141 PALERMO

**OGGETTO: Richiesta integrazione fondo rischi, di cui all'art. 3, comma 1, della L.R. 21/09/2005 n. 11 e s.m.i.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ....., codice fiscale ....., domiciliato/a per la carica di **legale rappresentante del Confidi** denominato ..... presso la sede della stessa Società sita in ..... Prov. (.....), Indirizzo ....., CAP ....., tel. ....., fax ....., e-mail ....., con la presente **ai sensi del D.P.R. 445/2000** e, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali nello stesso previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

relativamente all'impresa nel seguito specificata che ha presentato istanza in data ..... e tuttora iscritta al numero ..... del libro soci a far data dal .....

Denominazione dell'impresa .....  
Forma giuridica .....  
Sede legale in (Prov.) .....  
Via /C.A.P. ....  
Telefono, fax, e-mail .....  
P.IVA .....  
Cod. Fiscale .....

**Modello CI**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

Codice ATECO .....

N° iscrizione CCIAA .....

Data iscrizione CCIAA .....

**Tipologia dell'investimento**

Empty box for describing the investment type.

**Ubicazione e descrizione dell'investimento**

Empty box for describing the location and details of the investment.

## Modello CI



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

### Finalità del finanziamento

- che la classificazione rating (tipo utilizzato) è .....
- che l'importo della quota sociale sottoscritta è pari ad € .....
- che l'importo della quota minima al fondo rischi è pari ad € .....
- che l'impresa è stata classificata per gli anni .....-..... con rating .....;  
(Inserire la voce "Impresa sana" in corrispondenza del rating, per dichiarare che l'impresa è economicamente e finanziariamente sana secondo le modalità descritte dagli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà – Gazzetta Ufficiale C 244 del 01/10/2004 – che definiscono i criteri attraverso i quali un'azienda è considerata in difficoltà finanziaria)
- che l'impresa è classificabile nell'anno ..... come ..... avendo un fatturato pari ad € ..... , uno stato patrimoniale pari ad € ..... ed un numero di dipendenti pari a .....

## Modello CI



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

- che con delibera n. .... del ..... dell'organo preposto è stata deliberata la misura della garanzia concessa all'impresa per € ..... pari al .....% dell'affidamento di complessivi € .....

Dettaglio operazione	
Istituto di credito convenzionato	
ABI	
CAB	
C/C	
Apporto al fondo rischi (€)	
Di cui versato nell'anno (€)	
Importo liquidato precedentemente (€)	
Data liquidazione (gg/mm/aaaa)	
Importo in corso di liquidazione (€)	
Totale richiesta integrazione regionale (€)	
Totale garantito - Importo in corso (€)	
Totale garantito - Importo anno (€)	
Tipo di operazione	
Forma tecnica	
Decorrenza della garanzia (gg/mm/aaaa)	
Durata della garanzia (mesi)	
Fine della garanzia (gg/mm/aaaa)	

<b>Totale contributo regionale richiesto €</b>	
--	--

Dichiara, inoltre, che tutti i dati sopra riportati risultano agli atti di questo Confidi e che sono a disposizione dell'Amministrazione regionale per ogni eventuale controllo nel rispetto dei termini previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria.

Si allega alla presente:

- dichiarazione del legale rappresentante dell'impresa (mod. II);
- attestazione bancaria.

**Modello CI**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

Data, .....

Il rappresentante legale  
del Consorzio fidi