

Modello CI



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

Bando:

Progressivo:

All'Assessorato Regionale dell'Economia
Dipartimento Finanze e Credito
Servizio 7 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.)
Indirizzo
C.A.P.
Telefono
Fax

Modello CI



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

E-mail
Partita IVA
Cod. Fiscale
Codice ATECO
N°iscrizione CCIAA
Data iscrizione CCIAA

Tipologia dell'investimento

Ubicazione e descrizione dell'investimento

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

*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 (punto 2 della norma);

- 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 ;
- 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 €

Modello CI



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

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

Totale contributo regionale richiesto €	
--	--

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.

Data,

Il rappresentante legale
del Consorzio fidi