

Confidi.....

Spett.le  
**Artigiancassa SpA**  
Sede Centrale  
Gestione Operativa Incentivi  
**Agevolazioni Dirette**  
Via Crescenzo del Monte 25-45  
00185 Roma

Data: .....

Prot. N. ....

**Oggetto:** *Richiesta di rimborso posizione n°..... Impresa (Ragione Sociale) .....  
a valere sul Fondo Regionale di Riassicurazione PMI artigiane – POR - FESR 2007/2013.*

Il sottoscritto ....., in qualità di rappresentante legale del Confidi ....., consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R.,

premesso che le procedure di recupero del credito insoluto nei confronti del debitore principale e degli eventuali garanti sono state avviate dal soggetto finanziatore

**CHIEDE**

il rimborso per la posizione di cui all'oggetto.

L'importo pagato dal Confidi in data ....., a seguito dell'escussione della garanzia, è pari a € .....

La garanzia prestata dal Fondo, pari al (70%) dell'importo sopra detto, ammonta ad € ....., (al netto di eventuali recuperi pari a € .....

L'importo dovuto potrà essere accreditato sul nostro conto corrente presso la Banca ..... - IBAN: .....

**COMUNICA**

che nei confronti dell'impresa (eventuali azioni di recupero intraprese)

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/2000 quanto segue:

- che l'ammontare della somma controgarantita in merito alla posizione Artigiancassa n° ..... relativa all'impresa ..... è pari a Euro .....
- che tale somma non beneficia di analogha agevolazione da parte di organismi di garanzia o di norme regionali, nazionali o comunitarie.

Confidi: .....

Firma del rappresentante legale: .....

Allegati: contabile di pagamento del Confidi di 1° grado.