



Domanda di ammissione alle agevolazioni della garanzia regionale ex lege 1068/64

CONTROGARANZIA

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede Regionale Calabria
e, p.c. alla Regione Calabria

Il sottoscritto Confidi/Confidi di secondo grado
DENOMINAZIONE (Ragione sociale)

SEDE LEGALE

Via e numero civico C.A.P.ComuneProv.(sigla)
chiede per l'operazione indicata nel riquadro che segue l'ammissione alla garanzia prevista dalla Regione Calabria di cui al "Fondo Unico per la concessione di agevolazioni, sovvenzioni, incentivi e contributi di qualsiasi genere alle imprese, ai sensi degli artt. 14, 19, 30, 31, 41 e 48 del Decreto Legislativo 31.3.98, n. 112" e concesse secondale modalità di cui al Fondo regionale di cui alla legge 14 ottobre 1964, n. 1068 e successive modificazioni

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE

Ditta/ragione sociale

SEDE LEGALE

Via e numero civico	C.A.P.	Comune	Prov. (sigla)
---------------------	--------	--------	---------------

NATURA GIURIDICA

CODICE FISCALE

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE

numero	Provincia
--------	-----------

data delibera	attività	Cod.Istat attività
---------------	----------	--------------------

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e nome	data di nascita	codice fiscale
----------------	-----------------	----------------

DATI DEL FINANZIAMENTO CONCESSO ALL'IMPRESA

BANCA/INTERMEDIARIO FINANZIARIO	Codice ABI	Codice dipendenza (CAB)
---------------------------------	------------	-------------------------

DATA DI STIPULA DEL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO	gg/mm/aa	IMPORTO EROGATO	
NUMERO DELLE RATE DI AMMORTAMENTO		DURATA (in mesi) DEL FINANZIAMENTO	
DATA DI SCADENZA DELLA PRIMA RATA DI AMMORTAMENTO	gg/mm/aa	TASSO APPLICATO	%
PERIODICITA' DELLE RATE DI AMMORTAMENTO		IMPORTO DELLA RATA DI AMMORTAMENTO	
		VALUTA DI EROGAZIONE	gg/mm/aa

DATI DELLA GARANZIA PRESTATI DAL CONFIDI/CONFIDI DI SECONDO GRADO

IMPORTO GARANTITO	RICORSO A GARANZIA DI II GRADO
--------------------------	---------------------------------------

Data

Timbro e firma Confidi/Confidi di secondo grado

Il sottoscritto Confidi/Confidi di secondo grado dichiara di essere in possesso di dichiarazione della suddetta impresa attestante che la stessa:

(barrare una delle due caselle)

-è iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane n° _____ della provincia di _____ ;

-è in possesso dei requisiti di Microimpresa (n. occupati inferiore a 10 e fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro);

e attestante altresì che la stessa:

➤ ai fini del rispetto del massimale di agevolazione previsto per il regime di aiuti "de minimis" (G.U.C.E. L379/5 del 28/12/06):

ha beneficiato nell'anno finanziario in corso e nei due anni finanziari precedenti di altre agevolazioni "de minimis" per Euro (**indicare l'ammontare del contributo erogato da altri Enti**) / **non ha beneficiato** di altre agevolazioni "de minimis" nel predetto periodo;

➤ con riferimento alle spese d'investimento relative al finanziamento oggetto della presente domanda,

ha beneficiato di altre agevolazioni non "de minimis" disposte dalla.....(**indicare la normativa statale e/o regionale di riferimento**) per Euro (**indicare l'ammontare del contributo concesso**) / **non ha beneficiato** di altre agevolazioni non "de minimis";

Data

Timbro e firma Confidi/Confidi di secondo grado