

REGIONE LIGURIA

**Domanda di ammissione alle agevolazioni della garanzia del Fondo regionale di cui alla
Deliberazione della Giunta regionale n. 297/05**

CONTROGARANZIA

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede Regionale Liguria

Il sottoscritto Confart – Consorzio Fidi Artigiani, con sede legale in Via e numero civico
C.A.P.ComuneProv.(sigla)chiede per l'operazione indicata nel riquadro che segue
l'ammissione all'intervento del Fondo regionale di garanzia, secondo quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta
regionale n. 297/05.

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 DITTE	numero	data delibera

**ISCRIZIONE ALL'ALBO
DELLE IMPRESE
ARTIGIANE**

Prov. (sigla)	numero	data delibera	attività	codice 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 DELIBERA DEL CONFIDI..... (Per finanziamenti)	
Data di stipula.....	Valuta di erogazione.....
Importo erogato (Euro).....	N. rate di ammortamento.....
Importo della rata (Euro).....	Tasso applicato.....%
Scadenza della prima rata.....	Periodicità.....
Durata del finanziamento (in mesi).....	Durata utilizzo/preammortamento
(Per leasing)	
Data di stipula.....	Data consegna bene
Valore del bene (Euro)	Tasso applicato
Macrocanone (%).....	N. canoni anticipati.....
N. canoni periodici.....	Periodicità dei canoni.....
Durata del contratto (in mesi).....	Data scadenza primo canone.....
Importo canone periodico (Euro).....	Valore residuo del bene (%).....
Garanzia prestata da Fondi di cui ai Docup Ob.2 Liguria 1997/99, 2000/06 o Pic PMI 1994/99: (SI/NO).....	

DATI DELLA GARANZIA DI PRIMO GRADO PRESTATI DA CONFART

Importo garantito	€
--------------------------	---------

DATI DELLA GARANZIA DI SECONDO GRADO PRESTATI DA CONFART

Importo garanzia Confidi	€
Importo garanzia secondo grado Confart	€

Data

Timbro e firma di Confart

Il sottoscritto Confart attesta che per il finanziamento, in primo grado:
<input type="checkbox"/> Non è stato attivato il regime di aiuto a favore dell'impresa, ai sensi del quinto comma della lettera B) della Misura 3.2 del Piano Annuale degli interventi per l'artigianato relativo agli anni 2003 e 2004
<input type="checkbox"/> È stato attivato il regime di aiuto a favore dell'impresa, ai sensi del quinto comma della lettera B) della Misura 3.2 del Piano Annuale degli interventi per l'artigianato relativo agli anni 2003 e 2004. Ai fini del calcolo E.S.L. gli elementi sono:

Il sottoscritto Confart dichiara di essere in possesso di dichiarazione della suddetta impresa attestante 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):
<input type="checkbox"/> ha beneficiato , negli ultimi tre esercizi finanziari utilizzati per scopi fiscali dall'impresa di altre agevolazioni de minimis d'importo pari a Euro (<i>indicare l'ammontare del contributo erogato da altri Enti</i>)
<input type="checkbox"/> non ha beneficiato di altre agevolazioni de minimis negli ultimi tre esercizi finanziari utilizzati per scopi fiscali dall'impresa.

Data

Timbro e firma di Confart