

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

ALLEGATO N. 1

**CONTROGARANZIA**

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.  
Sede Regionale delle Marche

Il sottoscritto Confidi di secondo grado

**DENOMINAZIONE** (Ragione sociale)

**SEDE LEGALE**

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

chiede per l'operazione indicata nel riquadro che segue l'ammissione all'intervento del Fondo regionale di garanzia, secondo quanto previsto dalla legge 1068/64

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

**DENOMINAZIONE**

Ditta/ragione sociale
-----------------------

**SEDE LEGALE**

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

**NATURA GIURIDICA**

**CODICE FISCALE**

		<b>ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE DITTE</b>	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)
---------------------------------	------------	-------------------------

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

**DATI DELLA GARANZIA PRESTATATA DAL CONFIDI DI SECONDO GRADO**

<b>IMPORTO CONTROGARANTITO</b>
--------------------------------

Data

Timbro e firma Confidi di secondo grado

**Il sottoscritto Confidi di secondo grado 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):

**ha beneficiato** nell’anno finanziario per scopi fiscali in corso per l’impresa stessa e nei due anni finanziari per scopi fiscali 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;

➤ ai fini del rispetto del divieto di cumulabilità previsto dal regime di aiuti “de minimis” (G.U.C.E. L 379/5 del 28.12.2006) e 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 di secondo grado