

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

ALLEGATO N. 2

CONTROGARANZIA

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede Regionale della Valle d'Aosta

Il sottoscritto Confidi/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

| | | | | |
|--|--|---|--------|---------------|
| | | 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 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