

Spett.le **ARTIGIANCREDITO Società Cooperativa**
Via della Romagna Toscana, 6
50142 Firenze (FI)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente a _____ provincia _____ in via/P.zza
_____ n. _____ in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'impresa
_____, con sede in _____ prov.
_____ cod. Fisc. _____

CHIEDE

**LA CONCESSIONE DELL'INTERVENTO DEL FONDO REGIONALE DI GARANZIA FINALIZZATO A FORME DI
MITIGAZIONE DEL RISCHIO DI CREDITO
(L.R. Emilia Romagna n.28 del 20/12/2013 e s.m. e DGR n.1364 del 23/07/2014 e s.m.)**



A TAL FINE DICHIARA

Consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art 76 del DPR n. 445/2000, nonché di quanto indicato dall'art 75 del medesimo DPR in materia di decadenza dei benefici:

- 1) di prendere atto che il finanziamento è inserito nell'ambito del FONDO REGIONALE DI GARANZIA attivato dalla Regione Emilia-Romagna tramite Artigiancredito Soc. Coop. in qualità di mandataria dell'Associazione Temporanea di Imprese (A.T.I.) costituita con, Cooperfidi Italia e Cofiter - Confidi Terziario Emilia Romagna (mandanti dell'ATI) ed acconsente pertanto ad eventuali controlli ed a fornire tutta la documentazione necessaria per l'espletamento dell'attività di vigilanza da parte degli Organismi a ciò preposti dalla Regione stessa;
- 2) di prendere atto altresì che per quanto riguarda la parte di copertura a carico del citato Fondo Regionale, non sono previste spese;
- 3) di essere a conoscenza delle condizioni che regolano l'ammissione del finanziamento al beneficio del FONDO REGIONALE DI GARANZIA della Regione Emilia-Romagna;
- 4) di rientrare nella seguente definizione comunitaria di impresa:
 MICRO IMPRESA PICCOLA IMPRESA MEDIA IMPRESA GRANDE IMPRESA
- 5) che l'impresa del sottoscritto è in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione del finanziamento richiesto al citato Fondo Regionale di Mitigazione Rischi per le imprese emiliano romagnole ai sensi della L.R. Emilia-Romagna 28 del 20/12/2013 e s.m. e della DGR. n.1364 del 23/07/2014 come modificata dalla DGR. n. 177 del 15/02/2016 e che tali requisiti sono ivi indicati. In particolare, che l'impresa:
 - a) ha sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Emilia-Romagna;
 - b) opera in un settore Istat Ateco 2007 ammissibile all'intervento;
 - c) è iscritta al registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio;
 - d) è ammessa dal nuovo Regolamento UE n. 1407/2013 della Commissione del 18/12/2013 (De Minimis);
 - e) si trova, nei confronti di INPS e INAIL e CASSE EDILI, in situazione di regolarità contributiva, relativamente alla correttezza nei pagamenti e agli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi;
 - f) è in regola con i pagamenti all'erario;
 - g) non è in incaglio o sofferenza né ha rate impagate su finanziamenti a medio/lungo termine;
 - h) non è oggetto di procedura concorsuale per insolvenza;
- 6) di acconsentire ad eventuali controlli ed a fornire tutta la documentazione necessaria per l'espletamento dell'attività di vigilanza da parte degli organismi preposti;
- 7) di acconsentire sin da ora, alla modifica delle caratteristiche dell'operazione richiesta.

SI IMPEGNA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) a mantenere in essere tutti i sopra descritti requisiti di ammissibilità all'operazione, nel corso del tempo e comunque quanto meno fino all'atto dell'erogazione da parte dell'Istituto Finanziatore, del finanziamento assistito dalla garanzia;
- 2) a fornire ad Artigiancredito in qualità di mandataria dell'A.T.I. tutta la documentazione eventualmente richiesta per l'ammissione del finanziamento al beneficio del FONDO REGIONALE DI GARANZIA della Regione Emilia-Romagna .

LIBERA

- 1) il Gestore da ogni responsabilità in caso di non rispondenza delle informazioni fornite e/o della documentazione prodotta da parte dell'impresa rispetto ai requisiti previsti dal Regolamento del Fondo Regionale di Mitigazione Rischi e dalla normativa vigente in materia di agevolazioni pubbliche;
- 2) il Gestore da ogni responsabilità in caso di mancata ammissione per qualsiasi motivo del finanziamento al beneficio del Fondo Regionale di Mitigazione Rischi della Regione Emilia-Romagna e, in generale, in ordine all'effettivo buon esito della richiesta.

Data, _____

Timbro e firma
