



RESTART FARE IMPRESA

DELIBERA CIPE N.49 10/08/2016

“Azioni di Sostegno per l’Accesso al Credito delle Imprese”
Linea di intervento per il rilascio di garanzie

Avviso Pubblico
per la selezione dei CONFIDI

Allegato B) Dichiarazione d’impegno ad aggregazione

“Strumento a sostegno dell’accesso al credito delle micro piccole imprese ricadenti nel territorio del cratere sismico aquilano 2009 con particolare attenzione a coloro che hanno difficoltà di accesso al credito attraverso la concessione di una garanzia “a primo rischio” abbinata alla concessione di un contributo in conto capitale”

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO AD AGGREGAZIONE

(da compilarsi solo in caso di Soggetti giuridici da costituire)

I sottoscritti:

1.
Cognome e Nome
nato/a
provincia
il
residente in
CAP
via – numero civico
codice fiscale
Legale Rappresentante del Confidi
con sede legale in
prov.
CAP
CF/Partita IVA

2.
Cognome e Nome
nato/a
provincia
il
residente in
CAP
via – numero civico
codice fiscale
Legale Rappresentante del Confidi
con sede legale in
prov.
CAP
CF/Partita IVA

3.
Cognome e Nome
nato/a
provincia
il
residente in
CAP
via – numero civico
codice fiscale
Legale Rappresentante del Confidi

con sede legale in

prov.

CAP

CF/Partita IVA

consapevoli delle sanzioni penali a cui possono andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARANO

- che intendono partecipare congiuntamente all'Avviso Pubblico per la selezione dei Confidi "Restart Fare Impresa" "Azioni di Sostegno per l'Accesso al Credito delle Imprese" - Delibera CIPE N.49 10/08/2016;
- che ogni Confidi aggregando possiede i requisiti previsti all'articolo 3 dell'Avviso Pubblico;
- che si impegnano sin d'ora a formalizzare la loro aggregazione, in caso di ammissione, entro e non oltre il ventesimo giorno successivo alla pubblicazione della graduatoria di ammissione delle domande e di presentare al Soggetto Gestore idonea documentazione comprovante l'avvenuta aggregazione entro la data di sottoscrizione dell'accordo di finanziamento.

DESIGNANO

quale soggetto capofila, il Confidi con sede legale in, prov. CAP in via/Piazza n. civ.,

AUTORIZZANO

sin da ora, il/la sig/sig.ra nato/a a il e residente a prov. CAP in via/Piazza n. civ., in qualità di rappresentante legale del confidi designato capofila, a rappresentare, ai fini della presentazione della domanda di partecipazione, le suddette organizzazioni nei confronti del Soggetto Gestore e della Regione Abruzzo.

DICHIARANO INOLTRE CHE

Il progetto di aggregazione è così articolato (*inserire un breve descrizione del progetto di aggregazione con particolare riferimento ai soggetti partecipanti, le sedi operative in Abruzzo, i criteri di selezione posseduti da ciascun Confidi aderente*)

.....
.....

.....
.....

Luogo e data

Confidi

*Legali rappresentanti
Timbro e firma*

1.

2.

3.

...

N.B. Il presente documento deve essere sottoscritto da tutti i soggetti dichiaranti con firma digitale o firma autografa. In quest'ultimo caso, ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, l'autentica delle firme è effettuata allegando le fotocopie di validi documenti di identità dei firmatari.