

Spett.le

ALPIFI S.C.

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante della società/ditta _____

Codice fiscale/ Partita iva _____

- Con riferimento al PROGRAMMA REGIONALE 2021/2027 O.S. 1.3 e 2.1 – Strumenti di sostegno all'accesso al credito a favore del comparto artigianato, che viene richiamato integralmente.
- Con riferimento al PROGRAMMA REGIONALE 2021/2027 O.S. 1.3 e 2.1 – Strumenti di sostegno all'accesso al credito a favore del comparto commercio e servizi di ristorazione e di alloggio, che viene richiamato integralmente.

Con la presente:

DICHIARA di conoscere

- che la gestione di tale strumento finanziario, dell'intervento di sostegno associato e delle sovvenzioni combinate è affidata ad Artigiancassa S.p.A. individuata quale "Soggetto Gestore" a seguito dell'aggiudicazione del bando di gara.
- che tale strumento finanziario opera sino al limite della dotazione di risorse finanziaria (disciplinata nel regolamento);
- che la sopracitata misura opera attraverso il rilascio di riassicurazioni delle esposizioni garantite dai Consorzi di garanzia collettiva fidi;
- che le richieste di agevolazione sono istruite, da parte di Artigiancassa con procedura valutativa a sportello, secondo l'ordine cronologico di presentazione fino alla concorrenza delle risorse finanziarie disponibili;
- che il bando stesso prevede un termine per l'ultimazione degli interventi e per la presentazione della documentazione finale di spesa.

Consapevole di quanto sopra ed in particolare dei termini del relativo bando, esonera Alpifidi da ogni responsabilità in ordine ai tempi e alle attività di competenza di Artigiancassa e/o della banca e non rientranti nelle funzioni di gestione delle misure di agevolazioni assegnate ad Alpifidi.

Data e Luogo

Timbro e firma
