

RICHIESTA DI GARANZIA - EX ART. 1 COMMA 54 L. 147/2013 (Fondi MISE)
ADDENDUM PER RICHIESTA GARANZIA A SOSTEGNO DELLE IMPRESE COLPITE
DALL'ALLUVIONE 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ Domiciliato nel comune di _____

via e n. _____ CAP _____ provincia _____

in qualità di: Titolare/Rappresentante Legale Delegato ¹

(in caso di delega si riportano di seguito i dati del Titolare/Rappresentante Legale dell'impresa)

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____ Domiciliato nel comune di _____

via e n. _____ CAP _____ provincia _____

dell'Impresa Richiedente

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Forma Giuridica _____ Attività Svolta _____ Ateco _____

Con sede in via e n. _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Dimensione impresa: Microimpresa Piccola Media Grande

Con riferimento alla seguente richiesta di affidamento:

Tipologia	Importo (€)	Durata (mesi)

PREMESSO

Che l'Impresa Richiedente di cui sopra ha almeno un'unità locale operativa o un cantiere aperto nei comuni di Cogne (AO) o Valtournenche (AO) o in altro comune della Regione Valle d'Aosta ed ha subito danni diretti o indiretti dagli eventi alluvionali del giugno 2024.

Che i danni diretti o indiretti subiti a seguito degli eventi alluvionali del giugno 2024 sono i seguenti:

¹ Nel caso in cui la domanda sia presentata da un soggetto appositamente delegato, questi deve allegare alla domanda copia dell'atto di delega sottoscritto digitalmente dal delegante. Nel caso in cui la delega non sia firmata digitalmente occorre, altresì, allegare la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del delegante. La delega, sottoscritta dal beneficiario e avente data antecedente a quella di presentazione della domanda, deve essere conservata per i successivi controlli da parte della Struttura regionale competente.

Che i predetti danni sono comprovati dalla documentazione di seguito elencata ed allegata al presente modello:

DICHIARA

Di aver avanzato ad Alpifidi s.c. specifica richiesta per la concessione di garanzia consortile a valere sul Fondo Rischi costituito con le risorse di cui alla misura agevolativa ex Art. 1 Comma 54 L. 147/2013 (Fondi MISE);

Di essere stato edotto della possibilità di accedere alle miglior condizioni di seguito descritte a sostegno delle imprese colpite dall'alluvione del giugno 2024, ferme restando tutte le altre condizioni contenute nel Foglio Informativo:

- Commissioni di Istruttoria: Zero;
- Commissioni di Rischio: Zero;
- Commissioni di gestione: 0,60% con incidenza a recupero annualizzato (da calcolare sull'importo finanziato banca con incidenza annuale).

RICHIEDE

Di poter accedere alle condizioni soprariportate per l'operazione in richiesta.

Luogo e data _____

Timbro e firma

Spazio Riservato ad Alpifidi s.c.

Operatore Alpifidi che ha effettuato la verifica dell'identità del/dei firmatario/firmatari

NOME E COGNOME: _____ FIRMA : _____

N. IDENTIFICATIVO POSIZIONE: _____