Data:

**Spett.le Mediocredito Centrale SPA**

**Direzione Strumenti di Garanzia**

**Area Fondi di Garanzia**

**da inviare via PEC all’indirizzo:**

**fdgaccount@postacertificata.mcc.it**

**FONDO DI GARANZIA A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE - LEGGE 662/96**

**INFORMAZIONI SUL SOGGETTO RICHIEDENTE AI FINI DELL’ACCREDITAMENTO PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE DI AMMISSIONE ALLA RIASSICURAZIONE / CONTROGARANZIA**

SOGGETTO RICHIEDENTE:

Confidi

Intermediario finanziario

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE |  |
| FORMA GIURIDICA |  |
| INDIRIZZO |  |
| DATA COSTITUZIONE |  |
| DATA INIZIO ATTIVITÀ |  |
| AMBITO TERRITORIALE DI OPERATIVITÀ |  |
| NUMERO IMPRESE ADERENTI (solo Confidi) |  |
| DI CUI COMMERCIALI |  |
| DI CUI DI SERVIZI |  |
| DI CUI INDUSTRIALI |  |
| DI CUI ARTIGIANE |  |
| PRESIDENTE |  |
| SEGRETARIO O DIRETTORE |  |

CONVENZIONI PER GARANZIA A PRIMA RICHIESTA (\*)

(\*) allegare dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA CONVENZIONATA**  (ELENCARE IN ORDINE DECRESCENTE PER VOLUME DI AFFIDAMENTI IN ESSERE) | **DATA STIPULA** | **PLAFOND GLOBALE**  (000 EURO) | **PLAFOND PER IMPRESA**  (000 EURO) | **%**  **AFFIDAMENTI GARANTITI** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

CONVENZIONI STANDARD: SI ALLEGA UN UNICO ESEMPLARE

CONVENZIONI PER ALTRE GARANZIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA CONVENZIONATA**  (ELENCARE IN ORDINE DECRESCENTE PER VOLUME DI AFFIDAMENTI IN ESSERE) | **DATA STIPULA** | **PLAFOND GLOBALE**  (000 EURO) | **PLAFOND PER IMPRESA**  (000 EURO) | **%**  **AFFIDAMENTI GARANTITI** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

CONVENZIONI STANDARD: SI ALLEGA UN UNICO ESEMPLARE

Data

(timbro e firma)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀAI SENSI DELL’ARTT. 46 E 47, D.P.R. DEL 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto ..................................………….…………, nato a ...........……………....................., il

, codice fiscale .......……….…..……..........., nella sua qualità di legale rappresentante di .....................................…………….......................................................................

codice fiscale ………….……………………….Partita IVA ,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in atti o di esibizione di atti o documenti contenenti dati non rispondenti a verità,

**DICHIARA**

* di conoscere e di accettare la normativa e le vigenti Disposizioni Operative che disciplinano l’intervento del Fondo di garanzia per le PMI;
* di poter richiedere la Controgaranzia del Fondo così come definita al punto 12 della Parte I - Definizioni, in quanto la garanzia concessa dal soggetto richiedente di cui sopra, a fronte dei finanziamenti accordati dai soggetti finanziatori indicati nella tabella “CONVENZIONI PER GARANZIA A PRIMA RICHIESTA”, risulta essere diretta, esplicita, incondizionata, irrevocabile ed escutibile a prima richiesta dal soggetto finanziatore;
* di impegnarsi, in caso di escussione della Riassicurazione del Fondo a concordare con il Gestore del Fondo le procedure di recupero e le relative modalità di attuazione, sottoscrivendo, tra l’altro, un atto d’obbligo alla restituzione al Fondo delle somme recuperate e a questo spettanti.

Data

(timbro e firma)

N.B.: La sottoscrizione della presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.