**FACSIMILE DI ISTANZA CONFIDI ALLEGATO 1**

(da inviare entro il 15 novembre di ogni anno) APPROVATO CON DELIBERAZIONE GC N. 88 DEL 16/07/2024

Spett.

Camera di Commercio della Romagna

Forlì-Cesena e Rimini

Ufficio Promozione

PEC cameradellaromagna@pec.romagna.camcom.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla misura di sostegno al credito garantito per le imprese per il tramite degli Organismi di garanzia collettiva fidi - intervento a valere sul fondo camerale anno …………..

Il sottoscritto

nato a (prov . ) il

C.F.

residente a (prov. )

Via n.

**in qualità di Legale rappresentante dell’organismo di garanzia collettiva fidi**

con sede legale a

Via n.

CF/n° Registro imprese partita IVA

tel.

e-mail

PEC

**C H I E D E**

di partecipare alla misura di sostegno al credito garantito per le imprese promossa dalla Camera di Commercio della Romagna a valere sul fondo anno .......................... e di aderire al relativo disciplinare

**e, a tal fine, D I C H I A R A**

* di aver preso visione del Regolamento e di accettarne i contenuti
* che l’Organismo di garanzia collettiva fidi sopra indicato:
* è attivo e iscritto nel Registro Imprese della Camera di commercio ...........................................................
* è in regola con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di commercio della Romagna
* non è in stato di fallimento o altra procedura concorsuale o in scioglimento con o senza liquidazione volontaria
* ha assolto agli obblighi contributivi previdenziali, assistenziali ed assicurativi
* è iscritto presso la Banca d’Italia all’albo/elenco ...................................................................... con il numero ......................................................
* *(in caso di cooperativa)* è iscritto all’albo nazionale delle cooperative con il numero .......................................
* ai fini dell’assolvimento dell’imposta di bollo (compilare l’opzione di interesse):
	+ di avere acquistato un contrassegno (marca da bollo) del valore di euro 16,00 con numero identificativo ........................................................ annullato e conservato in originale presso la propria sede o ufficio per 5 anni, di cui allega scansione
	+ di avere effettuato un versamento di euro 16,00 mediante ......................................................................... ..........................................................................*(specificare)*, di cui allega copia a comprova del pagamento
	+ di appartenere ad una delle categorie esenti dal versamento in quanto ..................................................... .................................................................................................................................................. *(specificare)*

**S I I M P E G N A**

* a fornire alla Camera di Commercio della Romagna tutti i dati, la documentazione e gli elementi utili ad accertare l’attività svolta dall’organismo richiedente e la veridicità di quanto dichiarato

**A L L E G A**

* la dichiarazione congiunta prevista all’art. 2 del Disciplinare
* documentazione comprovante il pagamento dell’imposta di bollo (es. scansione del contrassegno da 16 euro annullato)

Persona da contattare

nome

tel. mail

(luogo e data).................................

Il Legale Rappresentante

(nome e cognome)

 ..........................................................

*documento firmato digitalmente*