**FACSIMILE DI DICHIARAZIONE CONGIUNTA ALLEGATO 2**

APPROVATO CON DELIBERAZIONE GC N. 88 DEL 16/07/2024

OGGETTO: Dichiarazione congiunta ai fini dell’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

**E**

Il sottoscritto

nato a (prov . ) il

C.F.

residente a (prov . )

Via n.

**in qualità di Presidente del Collegio dei Sindaci/Revisori dell’Organismo di garanzia collettiva fidi come sopra indicato**

ai fini della partecipazione alla ripartizione del fondo anno ………………

**D I C H I A R A N O**

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

consapevoli delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci e per formazione o uso di atti falsi previste dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**che l’Organismo di garanzia collettiva fidi**

* ha svolto attività nei confronti di imprese socie aventi sede legale o operativa nelle province di Forlì-Cesena e Rimini e regolarmente iscritte al Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna
* che i dati sull’operatività realizzata nell’anno …………… (ultimo anno di bilancio chiuso) con riferimento ai criteri di ripartizione del fondo di cui all’art. 2 comma 3 sono i seguenti:
* ammontare dei finanziamenti erogati dal 1/1 al 31/12 ad imprese aventi sede legale o operativa nelle province di Forlì-Cesena e Rimini € ......................................................

[in lettere ..............................................................................................................................................]

* ammontare delle garanzie effettivamente prestate dal 1/1 al 31/12 a favore di imprese aventi sede legale o operativa nelle province di Forlì-Cesena e Rimini, € ...........................................................

[in lettere ...........................................................................................................................................]

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

|  |  |
| --- | --- |
| Il Legale Rappresentante(\*)  nome e cognome ................................................ | Il Presidente del Collegio dei Sindaci/Revisori(\*)  nome e cognome ................................................ |

(\*) La sottoscrizione è resa in originale informatico con firma digitale, ovvero in copia informatica acquisita mediante scansione dell’originale recante le firme autografe dei firmatari. Il file va comunque sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del Confidi istante.