

PROGRAMMA  
OPERATIVO  
FESR 2007-2013  
Competitività  
Regionale e  
Occupazione

POR FESR ABRUZZO 2007-2013

ATTIVITA' I.2.4

"AZIONI PER MIGLIORARE LE CAPACITÀ DI ACCESSO AL CREDITO DA PARTE DELLE PMI"

AVVISO PUBBLICO

Allegato 2 – Formulario



Allegato 2 - Formulario

(in caso di domanda presentata da più Soggetti, la presente deve essere sottoscritta da tutti i partecipanti)

1. Dati Anagrafici del soggetto Proponente

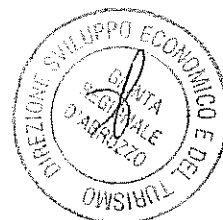
<b>Denominazione/Ragione Sociale</b>

<b>Forma giuridica</b>
<b>Estremi atto costitutivo</b>
<b>Scadenza</b>

<b>Sede legale</b>			
Via / Piazza	N° civ.	CAP	
Comune		Provincia	
Telefono	Telefax		
E-mail	Pec		
Sito internet			

<b>Iscrizioni</b>					
Registro Imprese	di		al n°		dal
REA	di		al n°		dal
INPS	di		settore		dal
Partita IVA	Numero				dal
Codice fiscale					
Albi					
Iscrizione nell'elenco degli intermediari finanziari ai sensi del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385					

<b>Capitale sociale/Fondo consortile</b>	
Sottoscritto	Versato



**Compagine sociale (riportare soli i soci che detengono almeno il 5% del capitale sociale)**

N.	Cognome /Denominazione	Nome	CF/P.IVA	Comune residenza/sede legale	Quota posseduta

**Legale rappresentante**

Qualifica					
Cognome		Nome			
Comune di nascita					
Data di nascita					
Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono fisso			Telefono mobile		
Telefax			E-mail		

(per le informazioni precedenti, in caso di raggruppamento, riportare per ogni Soggetto coinvolto i dati dei sottoscrittori, specificando se Capofila o componente)

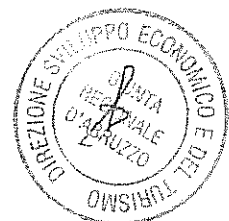




**Risorse professionali impiegate**

*Mettere in evidenza l'adeguatezza numerica, la qualificazione, la competenza e l'esperienza del personale che espletterà, anche a tempo parziale, l'incarico. Elencare il personale impiegato, anche a tempo parziale, per l'espletamento del servizio, con l'indicazione, per ciascuna unità, delle rispettive qualifiche tecniche e professionali*

**Riportare le dotazione di strumenti e programmi informatici commisurati alle esigenze gestionali**



Ammontare del capitale sociale, dei fondi di garanzia monetaria o su titoli costituiti presso ciascuna banca convenzionata con il Confidi e dell'ammontare dell'esposizione in essere per garanzie concesse su detti fondi alla data dell'ultimo bilancio regolarmente approvato.

## 2. Criteri per l'assegnazione delle risorse

Con riferimento ai criteri di assegnazione delle risorse di cui al punto 1.6 dell'Avviso Pubblico, riportare in maniera chiara ed esaustiva le informazioni, eventualmente aggiuntive rispetto a quelle indicate nelle sezioni precedenti, necessarie per l'attribuzione dei punteggi.

Numero di PMI attive aderenti al Confidi, aventi sede legale e unità operativa, ovvero unità operativa, nella Regione Abruzzo al 31.12.2012



Volume delle garanzie in essere nei confronti di imprese abruzzesi aderenti al Confidi al 31.12.2012 così come risultanti dall'ultimo bilancio approvato o da dichiarazioni bancarie, al netto del volume delle garanzie in sofferenza

Numero delle operazioni di finanziamento in essere garantite dal Confidi ad imprese abruzzesi aderenti allo stesso al 31.12.2012 così come risultanti dall'ultimo bilancio approvato o da dichiarazioni bancarie, al netto del numero delle sofferenze

Capacità tecnica e patrimoniale dei Confidi, ai fini di Istruttoria ed elaborazione di sistemi di rating per le PMI (dimostrata con esperienza maturata nel settore)



Indicare se il Proponente partecipa all'attivazione di processi di aggregazione tra Confidi per l'acquisizione dei seguenti requisiti minimi: - patrimoniali pari a 5 milioni di euro; - volumi di garanzie in essere pari a 10 milioni di euro nel rispetto dell'Accordo di Basilea 2 recepito nell'ordinamento italiano dal DL 297 del 27 dicembre 2006. Nel caso riportare i soggetti giuridici che intendono partecipare congiuntamente all'Azione.





**DICHIARAZIONE** ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000

*Allegato 2 Formulario*

*(in caso di domanda presentata da più Soggetti, la presente deve essere sottoscritta da tutti i partecipanti)  
(in caso di raggruppamento, riportare per ogni Soggetto coinvolto i dati dei sottoscrittori, specificando se  
Capofila o componente*

Il sottoscritto ..... , nato/a a .....  
il ..... e residente in ..... alla  
Via ..... C.A.P. ...., in qualità di  
rappresentante legale del Soggetto Proponente ..... consapevole/i  
delle sanzioni penali a cui può/possono andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni  
mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445  
del 28.12.2000

**DICHIARA**

con riferimento alla proposta presentata a valere sull'Avviso Pubblico di cui alla all'Attività I.2.4  
"Azioni per migliorare le capacità di accesso al credito da parte delle PMI" del POR FESR Abruzzo  
2007-2013 per come descritta nel presente Formulario,

- che le informazioni riportate nel Formulario, composto da n. .... (.....)  
pagine, sono autentiche e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto;
- di essere informato che ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs n. 196/2003, recante "Codice in materia  
di protezione dei dati personali", l'Amministrazione utilizzerà i dati acquisiti nel presente  
Formulario, esclusivamente per le finalità relative all'Avviso Pubblico per il quale gli stessi  
vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

Luogo e data .....

*Il legale rappresentante  
Timbro e firma*

.....  
(\*)

(\*) *Allegare alla presente dichiarazione copia di valido documento di identità del sottoscrittore*

