Al Presidente del Consiglio di Gestione
Confidi PMI Frosinone soc. coop.
Via Mastruccia 12 - 03100 Frosinone

DOMANDA DI ADESIONE

NOME AZIENDA O INSEGNA			
legale Rappres.			
nato a		il giorno	
cod. Fisc.		P. I.V.A.	
residenza		Via	
attività svolta			
sede		Via	
tel. 1		tel. 2	
fax		e-mail	

CHIEDE

Visto lo Statuto Sociale di Confidi PMI Frosinone soc. coop., di essere ammesso in qualità di Socio a far parte di questa Cooperativa.

Società cooperativa di garanzia collettiva fidi
per le piccole e medie imprese della provincia di Frosinone

S I I M P E G N A

Nelle forme e nelle modalità previste dallo Statuto Sociale e dal Regolamento della Cooperativa a partecipare alla sua attività e ad attenersi a quanto in essi previsto, a versare la Tassa di Ammissione e almeno un'azione, entro 90 giorni.
A tal fine

DICHIARA

1) di non essere nei casi previsti dallo Statuto Sociale relativi alla non ammissibilità nella qualità di Socio e di essere iscritto alla CCIAA di .....;
2) di non aver procedure concorsuali in corso;
3) che la Ditta possiede tutti i requisiti dimensionali per le PMI;
4) che i dati e le notizie contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati ocrrispondono alla verità e che non sono state omesse situazioni di passività, gravami, vincoli esistenti sull'attività, procedimenti concorsuali o pignoratizi;
5) di accettare l'insindacabilità del giudizio valutativo di Confidi PMI Frosinone soc. coop.

PRENDE ALTRESI' ATTO ED ACCETTA INCONDIZIONATAMENTE

1) che la richiesta di garanzia sarà sottoposta alla valutazione di Confidi PMI Frosinone soc. coop. esclusivamente se corredata da tutta la documentazione, nei termini e nei modi previsti;
2) che la mancata presentazione di ogni altra documentazione e/o chiarimento espressamente richiesto dagli organi istruttori e di valutazione di Confidi PMI Frosinone soc. coop., entro i 10 giorni successivi alla loro richiesta (a mezzo fax o corrispondenza ordinaria/raccomandata), determinerà la decadenza, a tutti gli effetti, della domanda di finanziamento a suo tempo presentata;
3) che la documentazione consegnata non sarà in alcun caso restituita;
4) che l'erogazione del'intervento finanziario da parte del/degli Istituto/i di credito e/o assicurativi convenzionati spetta al loro insindacabile giudizio e che tale prerogativa è parte integrante delle convenzioni con esso/i stipulate;
5) accetta la nullità della richiesta di restituzione di azioni e titoli di polizza di provvista avanzata qualora nell’esercizio in cui ricade la stessa si verificasse una perdita

RILASCIA PIENA ED AMPIA LIBERATORIA A CONFIDI PMI FROSINONE SOC.COOP.
per eventuali giudizi di merito negativi da parte del'degli Istituti di credito e/o assicurativi convenzionati

Luogo e Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante