Spett.le

CONFIDI PMI FROSINONE
Via Mastruccia 12-14
03100 FROSINONE

(luogo e data)

RICHIESTA GARANZIA A VALERE SUL FONDO ANTIUSURA

La scrivente impresa ....., nella persona del Legale Rappresentante .....

DICHIARA

1) che ha in corso una domanda di fido di € …..... presso ……;
2) di essere a conoscenza che il presente finanziamento beneficia di una garanzia a valere sul Fondo Antiusura ;
3) di rispettare i parametri di PMI così come definiti dalla Raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/EC;
4) di avere un numero di addetti pari a ……. ULA (Unità Lavorative Anno);
5) di essere informata che il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Lazio hanno il diritto di:
   a. effettuare controlli;
   b. richiedere informazioni rispetto all'affidamento di cui al punto 1) ed alla sua esecuzione;
   c. effettuare ispezioni sulle proprie operazioni, contabilità e registri di attività che possono comprendere ispezioni presso la sede della scrivente durante il normale orario di lavoro,

   e di consentirne l'accesso.
6) che
   ☐ non ha ottenuto durante i due esercizi finanziari antecedenti alla data di spedizione della richiesta e nell'esercizio finanziario in corso all'atto della richiesta aiuti riconducibili sotto la categoria de minimis.

   ☐ ha ottenuto durante i due esercizi finanziari antecedenti alla data di spedizione della richiesta e nell'esercizio finanziario in corso all'atto della richiesta i seguenti aiuti riconducibili sotto la categoria de minimis:

Data di concessione dell'agevolazione	Importo agevolazione in Euro
TOTALE	

.....
(timbro e firma dell'Impresa)