



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

Allegato 4
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO
Garanzia Artigianato Liguria

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____ C.F. _____ residente in via/piazza _____
n° _____ CAP _____ Comune di _____ Provincia _____ Stato _____

IN QUALITA' DI

☐ titolare ☐ legale rappresentante

in carica dal _____ dell'impresa _____
forma giuridica _____, con sede legale in via/piazza _____ n° _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____ Stato _____
codice fiscale _____ partita IVA _____ tel. _____
e-mail _____ pec _____

consapevole - ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 - delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi e consapevole altresì della decadenza dai benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

AUTORIZZA

Il Confidi _____ alla presentazione, per conto dell'impresa, della richiesta di:

☐

Contributo a fondo perduto in quanto:

- ☐ l'impresa ha unità operativa nei Comuni di cui all'allegato 1 del Regolamento
- ☐ l'impresa ha ottenuto il marchio regionale "Artigiani in Liguria"
- ☐ l'impresa è costituita da non oltre un anno dalla presentazione della domanda di agevolazione
- ☐ l'impresa è formata da giovani artigiani come definite all'art. 57, comma 2 della legge regionale 2 gennaio 2003, n. 3



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

CHIEDE

che le agevolazioni relative ai contributi vengano accreditate sul c/c bancario n. intestato a
..... presso la, coordinate bancarie: ABI – CAB CIN
.....IBAN :

(Località) _____, lì _____

Il dichiarante
