***FONDO DI GARANZIA FIN.PROMO.TER***

***D.M. N. 400, 30 marzo 2001, articolo 2, comma 1, lettera a)***

## AUTORIZZAZIONE DEI CONFIDI A CERTIFICARE IL MERITO DI CREDITO DELLE IMPRESE CONSORZIATE

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

*CONFIDI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(denominazione sociale e forma giuridica)*

Il/La sottoscritto/a .................................................., nato/a ..................................il .............................

codice fiscale ........................................, nella sua qualità di Presidente del Confidi codice fiscale .................................................... Partita IVA ...............................................................,

CHIEDE

di essere autorizzato, ai sensi della Parte II, lettera B delle vigenti Disposizioni Operative che regolano gli interventi del Fondo di garanzia di Fin.promo.ter, a certificare, ai fini dell’ammissione al Fondo, che i soggetti beneficiari finali risultano economicamente e finanziariamente sani sulla base dei criteri di valutazione di cui alla Parte IV delle vigenti disposizioni operative del Fondo.

e

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, con riferimento al confidi

DICHIARA

* di impegnarsi all’osservanza delle vigenti Disposizioni operative;
* di impegnarsi a non richiedere l’intervento del Fondo di garanzia su operazioni relative a soggetti beneficiari finali rientranti nella fascia “3” di valutazione di cui alla Parte IV delle vigenti disposizioni operative del Fondo;

in riferimento al bilancio approvato il …../…./……, dichiara inoltre quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PUNTI** |
| **A** | Data di avvio dell’operatività(data di delibera della prima garanzia) | ……………….. |  |
| **B** | Indice di solidità patrimoniale | Euro ............................... / Euro................................. pari a ........................% |  |
| **C** | Revisione / Certificazione dell'ultimo bilancio approvato |  Revisione Certificazione |  |
| **D** | Rapporto (dati relativi agli ultimi 5 esercizi):perdite (uscite monetarie – recuperi) relative ad operazioni garantite dal Confidi / volume garanzie concesse dal Confidi | Euro ................................ / Euro ...............................pari a .............................%  |  |
| **E** | Numero imprese associate | ............................... |  |
| **F** | Volume affidamenti garantiti negli ultimi 2 esercizi | Euro ........................... |  |
| **G** | Numero delle convenzioni sottoscritte con le banche (convenzioni effettivamente operative) | ……………... |  |
| **H** | Rapporto (dati relativi agli ultimi 3 esercizi):volume garanzie concesse dal Confidi su affidamenti a medio - lungo / Volume garanzie concesse dal Confidi | Euro ............................../ Euro .................................. pari a ........................% |  |
| **I** | Numero imprese garantite nell'ultimo esercizio  | ……………... |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ambito di operatività regionale |  SI NO |  |
| Certificazione di qualità |  SI NO |  |
| Confidi iscritto nell’elenco speciale di cui all’articolo 107 del D. Lgs. 1/9/1993 n° 385 |  SI NO |  |
| Rapporto: Rettifiche di valore/sofferenze totali (cassa + firma)Per i soli confidi iscritti nell’elenco speciale di cui all’articolo 107 del D.Lgs. 1/9/1993 n° 385. | Euro ............................../ Euro .................................. pari a ........................% |  |

Data, ………………… Timbro e firma del richiedente

………….……………………….