



SbloccaCrediti

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO

di cui al Comitato Direttivo Unioncamere Lombardia dell'8/11/2010 ed alla Convenzione Unioncamere Lombardia/UniCredit S.p.A. del 24/11/2010

La sottoscritta impresa:			
con sede in			
C.F.	P.IVA:		
Tel.:	Fax.:	Mail:	Z
Iscritta alla CCIAA di:		Al R.I. n.:	
Esercente l'attività di:			
In persona del/i Legale/	/i Rappresentante/i:		Agent A Agent 1 -
nato a:	The second secon	il;	
e:	nato a:	il:	•
consapevole/i delle sanzio atti di cui all'art. 76 del D. della conseguente deca dichiarazioni sostitutive di	P.R. 28 dicembre 2000 denza dei benefici di	0, n. 445 e successive m	nodifiche e integrazioni e
	CHIEDE L'ACCE	SSO AL FONDO	
Per l'importo di €:	We then the second of the seco	The second secon	
come da fattura n.:		del:	
a carico del Comune di:		Prov.:	
da rimborsare in unica i	rata entro n.: 12	mesi dall'erogazione.	
	DICH	IARA:	

- 1. di essere a conoscenza della normativa e delle modalità per l'accesso al fondo e di accettarle incondizionatamente;
- 2. di essere a conoscenza che il finanziamento sarà erogato a fronte della certificazione del credito da parte del Comune debitore, fatta salva la disponibilità del fondo e la verifica del merito creditizio da parte della Banca;
- 3. di essere in attività e operativa, di non aver deliberato la liquidazione volontaria dell'impresa e di non essere soggetta ad alcuna procedura concorsuale;





4. di impegnarsi a fornire alla Banca tutte le informazioni ritenute utili per il perfezionamento della pratica.

5. di autorizzare la Ba Lombardia ogni informaz	nca a scambiare con il Comune debitore e con Unioncamere zione utile al perfezionamento ed alla gestione dell'operazione.
	FIRMA
Data:	Firma*:
 * La dichiarazione fotocopia di un valido n. 445 e s.m.i.) 	è sottoscritta dal dichiarante ed accompagnata da documento d'identità (art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000,
in dei Decieto registativo	dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 196/2003 e di conoscere i propri diritti di cui all'art. 7 dello stesso la comunicazione a terzi dei propri dati ai fini dell'esecuzione degli ziamento.
	FIRMA
Data:	Firma: