BANDO A SOSTEGNO DELLE COOPERATIVE COLPITE DALL’EMERGENZA CODIV-19

 **Anagrafica**

Ragione sociale Denominazione: Fare clic qui per immettere testo.

 Indirizzo: Fare clic qui per immettere testo.

 Comune di Fare clic qui per immettere testo Prov. Fare clic qui per immettere testo.

Contatti Referente:Fare clic qui per immettere testo.

 Carica ricoperta: Fare clic qui per immettere testo.

 Telefono: Fare clic qui per immettere testo.

 e-mail: Fare clic qui per immettere testo.

 pec: Fare clic qui per immettere testo.

Forma giuridica

[ ]  cooperativa [ ]  consorzio [ ]  ente a controllo cooperativo

Contributi associativi [ ]  in regola [ ]  non in regola

 ATTENZIONE: Allegare l’attestazione di regolarità contributiva!

 **Informazioni sul finanziamento ottenuto**

Banca di riferimento: Fare clic qui per immettere testo.

Importo del finanziamento: Fare clic qui per immettere testo.

Tipologia, durata e periodicità del rimborso: Fare clic qui per immettere testo.

Tasso di interesse applicato - TAEG: Fare clic qui per immettere testo.

Oneri accessori: Fare clic qui per immettere testo.

 **Motivazione del finanziamento**

Indicare la motivazione del finanziamento e degli obiettivi da realizzare con il finanziamento ottenuto.

Fare clic qui per immettere testo.

ASSUNZIONE DI IMPEGNO

**(barrare la casella per confermare l’accettazione della clausola prevista dall’art.4 del Bando)**

[ ]  Mi impegno, qualora il contratto di finanziamento oggetto del contributo per qualsiasi motivo, anche indipendente dalla volontà della richiedente, dovesse risolversi anticipatamente, ad informare Fondosviluppo FVG, nonché a restituire l’eventuale quota parte degli interessi non corrisposti all’intermediario finanziario

 **Documenti da allegare**

1. Copia del contratto di finanziamento stipulato con la Banca
2. Copia del relativo piano di ammortamento fornito al momento del finanziamento
3. Attestazione di erogazione del finanziamento da parte della Banca
4. Fotocopia di un documento di identità del legale rappresentante della cooperativa o consorzio richiedente

Il PRESIDENTE

Timbro e firma

**SPAZIO PER GLI UFFICI DI FONDOSVILUPPO F.V.G.**

Domanda ricevuta il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_