

Allegato 2



SIA Abruzzo Srl
Servizi Integrati Assindustria



Avviso Pubblico **APP ABRUZZO** "Parti da Te"



RICHIESTA ANTICIPO

Allegato 2

Il/La Sottoscritto/a		Nato/a a
Data di nascita		Residente in
Indirizzo		
Telefono – Fax – e-mail	-	-
Codice Fiscale		

in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa:

Denominazione e natura giuridica:

--

Avente Partita Iva:

--

in relazione all'Avviso Pubblico "APP Abruzzo", essendo ammesso a finanziamento,

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipo del contributo a fondo perduto riconosciuto, di Euro _____ (_____), pari al _____ (max 70%) del finanziamento complessivamente concesso.

CHIEDE INOLTRE

che l'anticipo sopra indicato sia accreditato sul seguente conto corrente dedicato (anche in via non esclusiva) intestato alla ditta individuale/società: n. conto corrente _____ Istituto di credito _____ Agenzia _____ di _____ IBAN _____

Alla presente allega:

- a. idonea garanzia fidejussoria, escutibile a prima richiesta, di valore pari all'importo dell'anticipazione da erogare, di durata non inferiore a 12 mesi, prorogabile per due semestri;
- b. autocertificazione attestante l'iscrizione al Registro delle Imprese o il rilascio della Partita IVA.
- c. Data _____

Firma Legale Rappresentante

Allegato 2

La firma apposta viene autenticata, ai sensi dell'art. 38, commi 2 e 3, del D.P.R. n. 445/2000, allegando copia fotostatica di valido documento di identità.