*REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA BANCA*

**Spett.le CONSAP S.p.A.**

**Direzione Promozione Nuove Iniziative e Garanzie Finanziarie**

**Servizio Garanzie Finanziarie**

**Via Yser, 14 – 00198 ROMA**

[**fondialluvionati@consap.it**](mailto:fondialluvionati@consap.it)

**Oggetto: Richiesta di erogazione del contributo ex Legge 35/95 e/o 228/97**

**(Ex gestione Mediocredito Centrale S.p.A.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI BANCA RICHIEDENTE** | | |
| **Denominazione** | | |
| **Sede** | | |
| **Codice Fiscale** | | |
| **Referente** | **Tel.** | **Email** |
| **Codice IBAN** | **Intestazione conto** | |

Ai sensi della normativa in oggetto, si richiede la corresponsione della rata di contributo semestrale per le posizioni di seguito elencate:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. posizione** | **impresa beneficiaria dell’agevolazione** | **scadenza rata** | **importo finanziamento** | **n. rata** | **importo contributo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTALE** | **€** |

**A tal fine si conferma:**

* **che le imprese in elenco non sono inadempienti nel rimborso del finanziamento, né sono state dichiarate fallite e che il piano di ammortamento del finanziamento non ha subito variazioni**
* **di aver accertato, almeno una volta negli ultimi 12 mesi, che le imprese beneficiarie continuano a svolgere la loro attività e che l’attività stessa nonché la destinazione del finanziamento non ha subito alcuna variazione né materiale, né giuridica.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma