

**“PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE  
IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMIA CONNESSA  
ALL’EMERGENZA COVID – 19”**

**MODULO DA INVIARE ALL’INDIRIZZO PEC [erogazioni.filse@legalmail.it](mailto:erogazioni.filse@legalmail.it) FIRMATO DIGITALMENTE IN  
FORMATO PDF.P7M. CON FIRMA DIGITALE IN CORSO DI VALIDITA’**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL FINANZIAMENTO IN UN’UNICA SOLUZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante dell’impresa:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Posteggi in concessione interessati dal Piano di intervento in Liguria:

Indirizzo	Comune	Provincia	Numero identificativo posteggio

ai fini della richiesta di erogazione in un’unica soluzione del finanziamento concesso da FI.L.S.E. S.p.A. a valere sul Fondo Strategico Regionale L.R.34/2016 Avviso **““PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMIA CONNESSA ALL’EMERGENZA COVID – 19”**

Pos. N. \_\_\_\_\_;

**RICHIEDE**

**ai sensi del punto 10 dell’Avviso**

l’erogazione in un’unica soluzione del finanziamento concesso

**“PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE  
IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMIA CONNESSA  
ALL’EMERGENZA COVID – 19”**

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, all’uopo consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l’uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, e comportano l’applicazione delle conseguenti sanzioni penali:

- di aver mantenuto per tutta la durata del progetto e fino alla presente istanza i requisiti di accesso (ad eccezione del requisito dimensionale);
- di essere in possesso dell’attestazione annuale e della Carta di esercizio di cui all’art. 36 bis della Legge regionale 2 gennaio 2007 n. 1 e ss.mm.ii;

**DICHIARA INOLTRE DI**

- essere a conoscenza di quanto previsto al punto 13 dell’Avviso - Revoche (parziali e totali) dell’agevolazione che potranno essere deliberate da FI.L.S.E.;
- di essere a conoscenza che, in attuazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.ms.ii. in materia di dichiarazioni sostitutive, FI.L.S.E. S.p.A. potrà effettuare, a campione, controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà contenute nelle domande di agevolazione e nelle rendicontazioni;
- di aver avviato il Piano di interventi successivamente alla data di presentazione della domanda di agevolazione;

**SI IMPEGNA**

- ad osservare tutti gli obblighi previsti al punto 12 dell’Avviso;
- a rispettare quanto previsto dal contratto di finanziamento con particolare riferimento agli specifici obblighi derivanti;
- a rispettare, in modo particolare, quanto previsto dal contratto di finanziamento con specifico riferimento agli impegni assunti in merito al pagamento delle rate di preammortamento ed ammortamento, nelle modalità di cui al punto 6 dell’Avviso ed in base alle scadenze che verranno contrattualmente indicate.

**COMUNICA INFINE**

- che il conto intestato all’impresa beneficiaria per l’accreditamento del finanziamento concesso è il seguente:

IBAN \_\_\_\_\_

presso la Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

**“PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE  
IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMIA CONNESSA  
ALL’EMERGENZA COVID – 19”**

- che l’interlocutore esclusivo per i rapporti con FI.L.S.E. S.p.A., oltre al legale rappresentante, per l’istruttoria della domanda è il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO**

- moduli 1E/2E, dichiarazioni attestanti gli aiuti concessi, a titolo di qualsiasi regolamento “de minimis”, a favore dell’impresa o a favore delle imprese che con essa costituiscono “impresa unica” nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi precedenti, riferendosi alla data di concessione.

**Per quanto concerne il trattamento dei dati personali si prega di far riferimento al punto 16 dell’Avviso relativo all’informativa sulla Privacy.**