**DOMANDA DI FINANZIAMENTO[[1]](#footnote-1)**

*Spett.le*

***Credito Cooperativo Friuli***

***Filiale di***

….……………………………………

Il/La sottoscritto/a *Nome Cognome*, nato/a a       il      , C.F.      , nella qualità di:

[ ]  rappresentante legale della società      , con sede legale in      , Via      , C.F. e P.IVA      ;

[ ]  titolare della ditta individuale      , con sede legale in      , Via      , P.IVA      ;

**PRESENTA**

ai sensi dell’art. 13 del Decreto legge 8 aprile 2020, n. 23 comma 11), come convertito in Legge n. 40/2020, domanda di finanziamento assistita da garanzia ISMEA di cui all’art. 17 comma 2, DLgs 102/2004 (Fondo di garanzia a favore delle imprese agricole e della pesca):

* importo di euro      (non superiore a 30.000,00 euro);
* durata di mesi       (massimo 120 mesi) con preammortamento di mesi      (non inferiore a 24 mesi).

\*\*\*\*\*\*

Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del medesimo D.P.R n. 445/2000 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci, dichiara:

[ ]  di non aver presentato ad altri Istituti di Credito analoghe richieste di finanziamento ai sensi dell’art. 13, comma 11, del Decreto legge 8 aprile 2020, n. 23 come successivamente convertito;

OVVERO (in alternativa)

[ ]  di aver presentato/intenzione di presentare ad altri Istituti di Credito analoghe richieste di finanziamento ai sensi dell’art. 13, comma 11, del Decreto legge 8 aprile 2020, n. 23, come successivamente convertito per euro       .

Inoltre, con riferimento a tale richiesta, l’interessato attesta - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 - che la propria attività d’impresa è stata **danneggiata dall’emergenza COVID-19**;

Posto quanto sopra mi rendo disponibile ad essere contattato ai recapiti sotto indicati per dar seguito alla domanda e/o fornire eventuale documentazione necessaria per l’istruttoria della stessa:

- indirizzo e-mail/p.e.c.:      ; numero di telefono/cellulare:

      *(**data)*       *(timbro e firma)*

1. La presente domanda deve essere allegata alla dichiarazione sostitutiva reperibile sul sito L25.ismea.it. [↑](#footnote-ref-1)