**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

(*da sottoscriversi a cura del Manifestante Interesse in forma singola, ovvero – in caso*

*di aggregazioni di Confidi già costituite - dal legale rappresentante del Confidi capofila)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale del seguente confidi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | **SEDE LEGALE** | **PARTITA IVA/CODICE FISCALE** | **E-MAIL** | **PEC** |
|  |  |  |  |  |

**MANIFESTA**

l’interesse del confidi rappresentato alla gestione delle procedure di selezione delle domande e di assegnazione ed erogazione dei contributi previsti nella Deliberazione di Giunta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_.

**A TALE FINE DICHIARA**

* di avere preso conoscenza dei contenuti previsti nell’allegato A alla Deliberazione di Giunta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_;
* di impegnarsi a rispettare i criteri e le modalità per la selezione delle domande e l’erogazione dei contributi indicate nel Titolo 2 del medesimo Allegato A;
* di impegnarsi ad effettuare i controlli richiesti dalla normativa antimafia e dei controlli in merito alla regolarità contributiva dei richiedenti;
* di impegnarsi:
* ad effettuare - tramite il “Registro Nazionale degli Aiuti (RNA)” istituito presso la Direzione Generale per gli Incentivi alle imprese del Ministero dello Sviluppo Economico (DGIAI) dalla Legge europea 2014 in vigore dal 18 agosto 2015 - le opportune verifiche finalizzate al controllo del non superamento, per le imprese interessate, del plafond de minimis concedibile di cui al Regolamento UE n. 1407/2013;
* ad effettuare la registrazione, nel medesimo Registro, degli aiuti concessi e all’acquisizione dei relativi Codici Concessione RNA – COR;
* ad assegnare il contributo a fondo perduto:
* esclusivamente in abbinamento al contributo in conto interessi e in conto garanzia previsto nella Deliberazione di Giunta n. 225/2020;
* oppure – qualora il suddetto abbinamento non sia possibile per esaurimento delle risorse finanziarie destinate ai contributi in conto interessi e in conto garanzia – a fronte della stipula, a favore dell’impresa richiedente, di un contratto di finanziamento bancario avente le medesime caratteristiche indicate nella deliberazione di Giunta n. 225/2020 e che preveda, rispetto ai prezzi praticati sul mercato, una diminuzione del TAEG pari al 5,5%, qualora il finanziamento sia riassicurato dal Fondo PMI, o al 4,5%, qualora il finanziamento sia riassicurato dal Fondo PMI.
* di impegnarsi a non praticare alcun costo a carico della Regione e dell’Impresa, relativamente all’attività di selezione delle domande, assegnazione ed erogazione dei contributi previsti nel sopra citato Allegato A;

**DICHIARA INFINE**

* che le coordinate bancarie del conto presso cui la Regione potrà trasferire le risorse destinate alle imprese beneficiarie sono le seguenti:

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN

**Data e luogo Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**