

## Allegato C

### DOMANDA DI EROGAZIONE DELLA SOVVENZIONE DIRETTA

**Invito per ricevere manifestazioni di interesse da parte delle PMI che abbiano aderito all'iniziativa di strutturazione di operazioni di Minibond di cui alla D.G.R. N. 2048/2018, rettificata con D.G.R. N. 2215/2018.**

*(Determinazione del presidente del consiglio di amministrazione n. 85/2019)*

Spett.le Puglia Sviluppo S.p.A.

Via Delle Dalie, s.n.

70026 Modugno - BA

Il/la sottoscritto/a Sig. ...., nato/a a ..... il....., e residente in ..... prov ...., via..... n. .... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

#### DICHIARA

in qualità di rappresentante legale dell'impresa ..... con sede legale in ..... via ..... n. .... P. IVA n. ....

- di aver emesso un MINIBOND per un importo di € \_\_\_\_\_ riguardante un progetto di impresa localizzato presso ..... prov. ...., via ..... e n. civ. ....,
- di aver partecipato alla procedura di emissione un MINIBOND per un importo di € \_\_\_\_\_ riguardante un progetto di impresa localizzato presso ..... prov. ...., via ..... e n. civ. ....,
- che nel periodo che va dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) sono state effettivamente sostenute e completamente liquidate spese esplorative di strutturazione e organizzazione per l'emissione del MINIBOND per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ (IVA esclusa), così suddivise:

VOCE DI SPESA	SPESA RENDICONTATA (€)	IMPORTO SOVVENZIONE RICHIESTA (€)
<b>A) COSTI ESPLORATIVI PER COMMISSIONI DI STRUTTURAZIONE DA CORRISPONDERE ALL'ARRANGER PER COSTI FINALIZZATI ALL'ATTIVITÀ DI STRUTTURAZIONE E DELLA CONTRATTUALISTICA</b>		
<b>B) COSTI ESPLORATIVI PER L'OTTENIMENTO DEL RATING DA PARTE DI SOCIETÀ ECAI (EXTERNAL CREDIT ASSESSEMENT INSTITUTIONS) RICONOSCIUTE DA PARTE DELL'ESMA (EUROPEAN SECURITIES AND MARKETS AUTHORITY</b>		

C) COSTI ESPLORATIVI PER LA CERTIFICAZIONE DELL'ULTIMO BILANCIO (SOLO IN CASO DI PRIMA CERTIFICAZIONE)		
<b>TOTALE</b>		

**RICHIEDE**

- l'erogazione del pagamento della sovvenzione pari al 50% del totale delle spese di cui alla tabella sopra riportata, equivalente all'importo di .....Euro;
- che tale somma venga accreditata sul Conto Corrente bancario dell'Impresa, le cui coordinate bancarie sono:

Conto corrente bancario IBAN .....

intestato a .....

intrattenuto presso la Banca.....

Via .....

CAP.....Città .....

....., lì .....

Il dichiarante

Firma digitale

.....

Si allega:

- Prospetto riepilogativo delle spese oggetto di rendicontazione (Allegato C1).