

REGIONE PUGLIA – P.O. FESR 2014-2020
Asse I - Rafforzare la ricerca, lo sviluppo tecnologico e l'innovazione
Azione 1.5
Asse III – Promuovere la competitività delle piccole e medie imprese
Azione 3.8

Fondo TECNONIDI della Regione Puglia

Modulo B.1

RICHIESTA ANTICIPAZIONE COSTI DI FUNZIONAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato il _____ a _____ (_____), Codice Fiscale _____, in qualità di _____ dell'impresa _____ forma giuridica _____ (P.IVA: _____), con Sede Legale in _____ (_____)
CAP _____ in _____, PEC _____

Protocollo n. _____, ammessa alle agevolazioni del Fondo TECNONIDI della Regione Puglia, con determina n. _____ del _____, in conformità con quanto previsto all'art. 17 dell'Avviso pubblicato sul BURP n.95 del 10/08/2017,

PREMESSO CHE

l'impresa ha stipulato polizza fideiussoria/fideiussione bancaria, conforme allo schema adottato da Puglia Sviluppo SpA, del valore di € _____

CHIEDE

l'erogazione del 40% delle sovvenzioni in conto esercizio da accreditare sul c/c bancario n.IBAN _____ intestato a _____ ed intrattenuto presso la banca _____.

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la vigenza dell'impresa, ove non già prodotta e in corso di validità (modello A.2.1 disponibile nell'apposita sezione del portale www.sistema.puglia.it/tecnonidi);
- polizza fideiussoria o fideiussione bancaria redatta secondo lo schema disponibile nell'apposita sezione del portale www.sistema.puglia.it/tecnonidi.