



Regione Puglia



Commissione Europea

ALLEGATO I/a

DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'OFFERTA

Avviso per la presentazione di domande per l'accesso ai contributi a favore di Cooperative di garanzia e Consorzi fidi per la dotazione di fondi rischi diretti alla concessione di garanzie a favore di operazioni di credito attivate da piccole e medie imprese socie.

Il sottoscritto _____
 nato a _____ (prov. ____) il _____
 residente in _____ (prov. ____)
 via _____ CAP _____
 in qualità di _____, con sede legale in _____ (prov. ____)
 via _____ CAP _____
 forma giuridica _____ Codice Fiscale _____
 email: _____ pec: _____,

consapevole/i delle sanzioni penali che, in ogni caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA
ai fini della valutazione dell'offerta

- di aver complessivamente stipulato convenzioni in corso di validità con le banche/enti finanziari come inserite nella procedura di "accreditamento";
- che, alla data di chiusura dell'esercizio relativo all'ultimo bilancio approvato, il volume complessivo delle garanzie in essere rilasciate a favore di PMI con sede legale e/o operativa in Puglia ammonta a €

(o, nel caso di cui all'art. 4, comma 1, lett b) e c) dell'avviso):

Denominazione confidi	Importo garanzie complessive	Importo garanzie a favore PMI pugliesi
TOTALE		





Regione Puglia



Commissione Europea

- che l'ammontare del patrimonio netto e delle altre passività alla data di chiusura dell'esercizio relativo all'ultimo bilancio approvato ammonta a € _____
(o, nel caso di cui all'art. 4, comma 1, lett b) e c) dell'avviso):

Denominazione confidi	Patrimonio netto	Altre passività
TOTALE		

- che le perdite relative a operazioni ammesse e il volume totale delle garanzie negli ultimi 5 esercizi ammontano a €:
(o, nel caso di cui all'art. 4, comma 1, lett b) e c) dell'avviso):

Denominazione confidi	Importo PERDITE	Volume garanzie
TOTALE		

- che il prezzo offerto per la prestazione di garanzie su linee di credito (non contro garantite) di durata superiore a 36 mesi è di _____, e che, pertanto, il ribasso sul costo massimo della prestazione di cui all'art. 8, comma 6 dell'Avviso è pari al%¹;
- (o, nel caso di cui all'art. 4, comma 1, lett b) e c) dell'avviso):

Denominazione confidi	Prezzo della garanzia	Percentuale di sconto
TOTALE		

Allega alla presente:

- Elenco contributi pubblici ultimi 3 anni e relativa performance (allegato I/b)

Firmato digitalmente

¹ In caso di contrasto tra il prezzo indicato e la percentuale calcolata prevale il prezzo.

