

(da stampare su carta intestata)

**Regolamento per l'erogazione di contributo ai consorzi ed alle cooperative di garanzia fidi per incremento del fondo rischi.
Dichiarazione del Presidente e del Presidente del Collegio dei Sindaci/Revisori**

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in _____ nella sua qualità di Presidente del Consorzio/Cooperativa

_____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in _____ nella sua qualità di Presidente del Collegio dei Sindaci/Revisori

ATTESTANO QUANTO SEGUE:

- il numero delle imprese socie affidate della provincia dell'Aquila al 31 dicembre 2008 è pari a _____;
- il possesso dei requisiti di cui all'art. 2 per l'ottenimento del contributo richiesto;
- la disponibilità a fornire tutti i dati e gli elementi utili a conoscere l'attività svolta dal Consorzio o dalla Cooperativa;
- che il Consorzio è iscritto nell'elenco di cui al D. Lgs. 1° settembre 1993, n° 385, art. 112, come modificato dal D. Lgs. 13 agosto 2010, n° 141, al seguente numero di iscrizione _____;
- che la Cooperativa è iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative con il numero di iscrizione _____;
- la veridicità dei dati autocertificati.

In fede

Data

TIMBRO E FIRME (*)

