

..... li, .....

Spett.le  
**SOCIETA' REGIONALE DI GARANZIA MARCHE s.c.p.a.**  
Via Totti, 36/G  
60131 Ancona

Oggetto: **Adesione e/o manifestazione dell'interesse alla prosecuzione dell'utilizzo del FONDO GARANZIA MARCHE ex L.R.20/03 art. 24, già Fondo di solidarietà.**

Il sottoscritto Confidi di primo grado.....  
rappresentato da ..... in qualità di rappresentante  
legale, con sede legale (*indirizzo completo*).....  
e sede operativa (*indirizzo completo*).....  
CodiceFiscale/PIVA ..... n.telefono ..... n.fax .....  
indirizzo email .....

- preso atto delle DD.GG.RR. della Regione Marche n° 1577 del 10/11/2008, n° 305 del 26/02/2009 e s.m.i. e n° 959 del 05/07/2011 e del relativo Allegato "A" che disciplinano il Fondo di garanzia delle Marche (già Fondo di solidarietà) ex L.R. 20/03 art. 24,

**dichiara la propria volontà (barrare l'ipotesi che ricorre):**

**di adesione** e quindi il futuro utilizzo del Fondo di garanzia di secondo grado, definito Fondo di garanzia delle Marche,

**di prosecuzione** nell'utilizzo del Fondo di garanzia di secondo grado, definito Fondo di garanzia delle Marche, già denominato Fondo di solidarietà,  
ex L.R. 20/03 art. 24, per le garanzie dirette rilasciate.

A tale scopo il sottoscritto Confidi **si impegna:**

- ad ottemperare ad ogni disposizione contenuta nelle DD.GG.RR. della Regione Marche n° 1577 del 10/11/2008, n° 305 del 26/02/2009 e s.m.i. e n° 959 del 05/07/2011 e nel relativo Allegato "A";
- ad ottemperare ad ogni disposizione tecnica/operativa eventualmente contenuta nel Regolamento Operativo emesso da SRGM, quale ente gestore pro-tempore;
- a dotarsi degli strumenti informatici necessari per le comunicazioni on-line via web per l'utilizzo del Fondo di garanzia delle Marche.

Il sottoscritto Confidi **dichiara di presentare le condizioni** previste dalla D.G.R. della Regione Marche n° 959 del 05/07/2011 e s.m.i., **Allegato "A", paragrafo 5, comma 1, lettera b)** e di provvedere tempestivamente alla comunicazione della perdita delle condizioni stesse.

Il sottoscritto Confidi **attesta**, consapevole delle conseguenze anche penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che tutte le operazioni che presenterà per l'autorizzazione alla copertura della garanzia del Fondo rispettino tutti i requisiti previsti dalle DD.GG.RR. della Regione Marche 1577 del 10/11/2008, n° 305 del 26/02/2009 e s.m.i. e n° 959 del 05/07/2011 e del relativo Allegato "A" che disciplinano il Fondo di garanzia delle Marche (già Fondo di solidarietà) ex L.R. 20/03 art. 24, fatti salvi gli eventuali ulteriori obblighi di legge;
- che, in applicazione della norma transitoria (punto 18 Allegato "A"), per le operazioni erogate fino al 31/12/2010, saranno rigorosamente osservati i criteri di ammissibilità previsti per il Fondo di Solidarietà;
- che le informazioni che verranno telematicamente trasmesse, attraverso il caricamento delle operazioni, corrispondono alla realtà specifica dell'azienda interessata e sono veritiere.

**Allegato:** copia documento d'identità in corso di validità del rappresentante legale, con apposta firma dello stesso.

TIMBRO E FIRMA

Cordiali saluti.

.....