

## Facsimile form richiesta di rimborso

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del Confidi \_\_\_\_\_,  
ai sensi del Regolamento Operativo del "Fondo di Solidarietà" della Regione Marche, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### CHIEDE

in riferimento all'impresa garantita \_\_\_\_\_ n° protocollo telematico \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
finanziamento Euro \_\_\_\_\_  
deliberato dal Confidi di 1° grado il \_\_\_\_\_ erogato il \_\_\_\_\_  
dalla Banca \_\_\_\_\_ garantito al \_\_\_\_\_ % (50% min. - 60% max.)

### IL RIMBORSO

dell'importo di € \_\_\_\_\_, calcolato secondo il seguente schema:

A	Importo insolvenza complessiva	es. 100
B	Quota a carico del confidi di 1° grado (50% min. - 60% max.)	es. 60
C	A dedurre quota sociale o azioni, e cauzioni (riferite allo specifico finanziamento garantito)	es. 10
D = B-C	Totale	es. 50
E	Quota a carico del fondo di solidarietà (70% di D)	es. 35

Da accreditare sul c/c, intestato alla scrivente Società, avente le seguenti coordinate bancarie:

Banca \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Si informa la SRGM che:

a) i motivi dell'insolvenza sono \_\_\_\_\_

b) lo stato della procedura di recupero è il seguente \_\_\_\_\_

A riguardo si forniranno tempestive informazioni di aggiornamento e si provvederà a comunicare ed accreditare tempestivamente i recuperi realizzati, così come stabilito dal Regolamento Operativo del Fondo di Solidarietà.

Si allega copia della lettera di escussione della banca nei nostri confronti e della contabile del nostro avvenuto pagamento.

Distinti saluti,

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_