|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | **-** |  |  |  | **/** |  |  |  |  |   **Comunicazione di avvio operazione Rif.P.A.** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **-** |  |  |  | **/** |  |  |  |  |   **DGR (approvazione)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto Attuatore** | | Cod. Org. | | **Titolo Operazione** |
| Ragione Sociale | | | |  |
| Indirizzo | | | |
| Cap | Comune | | Prov |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data effettiva Avvio (\*) |  | Data di termine presunta |
|  |  |  |

(\*) Coincidente con la data di avvio del primo progetto avviato

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. prg | **Primo progetto avviato** |
|  |  |

**Modalità di avvio**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Garanzia Fideiussoria \*** | | | | |
| Verrà presentata garanzia fideiussoria | Si |  | No |  |

\* vedi prg 7.2.6 della D.G.R 1298/2015 – “*Modalità di erogazione dei finanziamenti”.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_ *nome e cognome* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_ *comune* \_\_\_\_\_ ( \_ *prov* \_) il \_\_ *gg/mm/aaaa* \_\_,

residente in \_\_\_\_\_ *comune*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_ *prov* \_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_ *indirizzo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_ *ragione sociale* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cod. org. \_\_\_\_) avente sede legale in \_\_\_\_\_ *comune*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_ *prov* \_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_ *indirizzo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soggetto titolare dell’operazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *titolo* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contraddistinta dal Rif.p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**Comunica**

che le coordinate bancarie sulle quali effettuare i pagamenti relativi all’operazione sopraindicata sono le seguenti:

**Coordinate bancarie**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto di credito |  |
| Agenzia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Paese CIN EU CIN IT ABI CAB Conto Corrente n.

Il Legale Rappresentante   
(Nome e Cognome)  
  
*documento firmato digitalmente*