

**Oggetto: Dichiarazione richiesta di Finanziamento ai sensi dell'intervento "Sostegno all'avvio e al consolidamento delle Start up innovative - anno 2024" - PR MARCHE FESR 2021/2027 – ASSE 1 – OS 1.1– AZIONE 1.1.6 – Intervento 1.1.6.1 – Decreto del Dipartimento Sviluppo Economico n.331/2024**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita:

Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_)

Nato il \_\_\_\_\_,

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

PV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ natura giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune \_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. (Posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

In relazione al progetto dal titolo \_\_\_\_\_ presentato al fine di usufruire delle agevolazioni previste dalla normativa in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver richiesto in data \_\_\_\_\_ un finanziamento di € \_\_\_\_\_, di durata n. \_\_\_\_\_ mesi all'istituto di Credito \_\_\_\_\_, assistita dalla garanzia di 1° grado del Confidi \_\_\_\_\_, convenzionato con Credito Futuro Marche per la gestione del Fondo Nuovo Credito – Sezione Start-Up.

Il finanziamento richiesto potrebbe sviluppare un'intensità di aiuto massima espressa in ESL (Equivalente Sovvenzione Lorda) pari a € \_\_\_\_\_.

Data

Firma del dichiarante<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n.82/2005, modificato ed integrato dal D.Lgs. n.235/2010 e dal D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.