



Azione 8 “Sostegno all’avvio e rafforzamento di attività imprenditoriali che producono effetti socialmente desiderabili e beni pubblici” (rif. Azione 3.C.3.7.1)

Azione 9 “Messa a disposizione di spazi fisici per lo svolgimento di attività imprenditoriali di interesse sociale” (rif. Azione 3.C.3.7.3)

Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio-assistenziale

AVVISO PUBBLICO

ALLEGATO E – ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA



[SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO FINANZIATORE]

Spett.le
Regione Basilicata
Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro,
Formazione e Ricerca
Via Vincenzo Verrastro n. 8
85100 POTENZA

OGGETTO: Attestazione per la copertura finanziaria del programma di investimenti proposto dall'Impresa _____ .

Premesso che l'impresaPartita IVA____sede legale_____ha dichiarato di aver presentato/ha presentato/intende presentare Domanda di Agevolazione a valere sull'Avviso Pubblico della Regione Basilicata n. ____ approvato con DGR n°__ del __/__/____, Bando pubblicato nel BUR n. __ del __/__/____, per la realizzazione di un progetto candidato come di seguito riportato:

(minima descrizione del progetto candidato – luogo – importo investimento, altro)

Con riferimento al progetto candidato in oggetto, esaminata la documentazione prodotta e considerata favorevolmente la situazione economico/finanziaria di codesta Impresa, si rileva la capacità della stessa di sostenere la quota parte non coperta dal contributo pubblico pari a complessivi Euro _____(X% oppure Y% dell'importo del programma candidato al netto di IVA) per gli impegni riguardanti la realizzazione del suddetto progetto *come di seguito riportato:*

per un importo pari a Euro..... (X% dell'importo del progetto sopra indicato) con disponibilità proprie accertate alla data riportata in calce alla presente nota _____

- (se invece quota parte del cofinanziamento privato o tutta la quota è dimostrata attraverso la concessione di un finanziamento bancario l'attestazione della Banca diventa)

per un importo pari ad Euro..... (X% dell'importo del programma di investimento sopra indicato) attraverso la concessione di un finanziamento valutato positivamente dalla banca in data_____a favore dell'Impresa_____ la cui erogazione è subordinata al rilascio delle garanzie richieste. La suddetta delibera ha validità di mesi/giorni dalla data sopra indicata.

La presente attestazione ha carattere riservato e viene rilasciata su richiesta dell'impresa escludendo qualsiasi responsabilità, garanzia e vincolo all'assunzione di una specifica delibera di affidamento da parte della Banca.

Resta inteso che qualora il sottoscritto Soggetto Finanziatore venga a conoscenza di eventi che alterino il merito di credito dell'Impresa/Soggetto Beneficiario oggetto di detta Valutazione, il finanziamento potrà essere oggetto di nuova diversa valutazione

Data,

(timbro e firma della Banca)