**Allegato b**

**MISURA SELFIEMPLOYMENT**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE - MICROCREDITO**

**SLF: ……………….**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………..……. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….., in qualità di Legale rappresentante dell’impresa …………………………………., con sede legale nel comune di …………………….provincia di consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

**CHIEDE**

**l’erogazione dell’intero finanziamento agevolato indicato all’articolo 1 del contratto di finanziamento**

Tale somma dovrà essere accreditata sul c/c bancario intestato

a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | IT | COD. CON. | CIN | ABI | CAB | C/C (12 cifre) |
| **\_ \_** | **\_** | **\_ \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |

Banca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° c/c:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data …/…/…

Firmato digitalmente

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:** i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Si allega:

* + - Documento della banca attestante le coordinate e l’intestazione del conto corrente dedicato;
    - Dsan titolare effettivo (All.b.1).