



Unione Europea



Regione Molise



Finmolise SpA



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ALLEGATO all'Avviso pubblico per l'individuazione dei soggetti da convenzionare per l'attuazione delle diverse linee di intervento del "Fondo unico anticrisi"

Interventi di cui alla D.G.R. n. 813/2009

Spettabile

FINMOLISE S.P.A. Socio Unico

Via Pascoli n° 68

86100 CAMPOBASSO

Il/La sottoscritto/a _____, quale legale rappresentante dell'Istituto/Confidi

_____, con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____ cap _____

Iscrizione all'Elenco _____ n. _____ del _____

Partita IVA _____, Referente operativo _____

telefono _____/_____ fax _____/_____ e mail _____

DICHIARA

- 1 di aver preso visione delle procedure contenute nell'Avviso per l'individuazione dei soggetti deputati all'attuazione degli interventi previsti dal Fondo Unico Anticrisi di cui alla D.G.R. n. 813/2009 e di impegnarsi ad accettare tutte le condizioni contemplate sia nell'Avviso che nella Delibera;
- 2 di volersi convenzionare con la Finmolise per l'attuazione dei predetti interventi;
- 3 di allegare alla presente copia debitamente firmata di un proprio documento di riconoscimento.

_____ li _____
Luogo Data

Timbro e firma del legale rappresentante