**Fondo per lo sviluppo e la competitività delle imprese artigiane**

Asse 3 - Obiettivo specifico 3.3 – Azione 3.3.1

Piano di Azione e Coesione (PAC) 2014/2020 - Bilancio Regionale

DGR 580/2017 - DGR 186/2018 - DGR 13450/2018 – DDS n° 13450/2018

**Procedura di accreditamento dei Soggetti Presentatori**

**1. Finalità**

Fincalabra S.p.A., società in house della Regione Calabria, con sede legale in Via Pugliese, 30 88100 Catanzaro – P.IVA 01759730797, PEC fondoartigiani.fincalabra@pec.it (di seguito **Fincalabra**), è stata individuata dall’Amministrazione regionale quale Soggetto Gestore del Fondo per lo sviluppo e la competitività delle imprese artigiane DGR 580/2017 – DGR 186/2018, finalizzato alla concessione di agevolazioni alle imprese artigiane regionali che abbiano ottenuto un finanziamento bancario per la realizzazione di investimenti materiali e immateriali.

Per poter accedere alle agevolazioni le imprese devono presentare domande per il tramite di Soggetti presentatori (banche o associazioni di categoria) utilizzando il software messo a disposizione dal Soggetto gestore.

Attraverso la presente procedura Fincalabra intende individuare i soggetti interessati ad essere accreditati quali Soggetti proponenti e ad operare sulla piattaforma on line per la presentazione delle domande di agevolazione.

**2. Soggetti proponenti e requisiti**

Possono richiedere l’accreditamento **gli Istituti di Credito e le Associazioni di Categoria Artigiane aventi i requisiti previsti dall’art. 3 comma 1 lettera c della legge regionale dell’8 febbraio** **2018 n. 5**

I soggetti interessati con la richiesta di accreditamento si impegnano ad assolvere agli obblighi previsti dalle Modalità operative per la concessione di contributi per le operazioni di credito artigiano agevolato, approvate con decreto n. 7821 del 19/07/2018 e smi, circa le attività di compilazione e presentazione delle domande e monitoraggio della finalizzazione e dell’andamento del finanziamento, nonché da eventuali ulteriori disposizioni che potranno essere emanate dalla Regione Calabria in merito alla gestione del Fondo.

**3. Modalità e termini per la richiesta dell’accreditamento**

Ai fini dell’accreditamento le imprese devono produrre specifica istanza, secondo lo schema allegato (Allegato 1), indicando le informazioni anagrafiche, le eventuali filiali/sedi territoriali da abilitare, i referenti e gli indirizzi e-mail da accreditare.

La domanda dovrà essere inoltrata a mezzo PEC, all’indirizzo fondoartigiani.fincalabra@pec.it

La procedura per l’accreditamento resta aperta in concomitanza con la tempistica di operatività del Fondo.

Le domande pervenute saranno verificate da Fincalabra che, in caso di esito positivo, comunicherà ai richiedenti le credenziali per l’accesso alla piattaforma informatica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catanzaro, 4 dicembre 2018 |  | FINCALABRA SPA |

*Allegato 1 - Domanda di accreditamento*

Spett.le Fincalabra

Pec: fondoartigiani.fincalabra@pec.it

**Oggetto: Fondo per lo sviluppo e la competitività delle imprese artigiane DGR 580/2017 – DGR 186/2018. Richiesta di accreditamento quale Soggetto presentatore ai sensi del Modalità operative per la concessione di contributi per le operazioni di credito artigiano agevolato, approvate con decreto n. 7821 del 19/07/2018 e s.m.i.**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………….………. nato a ……………………………………………….. il ………………………….……………………………………………………. residente a ………………………………………………..……………………………………………………………………………….. Via……………………………………………….……n…………..CAP …………………………………………………..……………. Codice fiscale …………………………………………………………….…. in qualità di rappresentante legale

* Istituto di Credito ………………………………………………………………………………………………………………..
* Associazione di Categoria ……………………………………………………………………………………………………

**aventi i requisiti previsti dall’art. 3 comma 1 lettera c della legge regionale dell’8 febbraio 2018 n. 5,**

con sede legale a ………………………………………………………………………………………………………………………… Via ………………………………………………………………………………….. n……………... CAP …………………………. CF/P.IVA …………………………………………………., tel. ………………………………………………………..………….….. email ………………………………………………………..……… PEC ……………………………………………………………………..

CHIEDE

l’accreditamento del sopra menzionato Istituto/Associazione in qualità di Soggetto presentatore, ai sensi delle Modalità operative per la concessione di contributi per le operazioni di credito artigiano agevolato, approvate con decreto n. 7821 del 19/07/2018 e smi, nonché l’abilitazione ad operare sulla piattaforma informatica predisposta dal Soggetto gestore.

A tal fine,

* si impegna ad assolvere agli obblighi previsti dalle citate Modalità operative, circa le attività di compilazione e presentazione delle domande e monitoraggio della finalizzazione e dell’andamento del finanziamento, nonché da eventuali ulteriori disposizioni che potranno essere emanate dalla Regione Calabria in merito alla gestione del Fondo.
* comunica che i referenti da abilitare ad operare sulla piattaforma informatica sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo referente 1: |  |
| Filiale sede/territoriale: |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| e.mail da accreditare |  |

*(da replicare per ciascuna filiale/sede da abilitare)*

luogo e data …………………………….

Il legale rappresentante

………………………………………..

FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PRESENTATORE RICHIEDENTE L’ACCREDITAMENTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000)**

**attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Istituto di Credito ………………………………………………………………………………………………………………..
* Associazione di Categoria ……………………………………………………………………………………………………

aventi i requisiti previsti dall’art. 3 comma 1 lettera c della legge regionale dell’8 febbraio 2018 n. 5,

avente sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di essere titolare dei poteri di rappresentanza ai sensi di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

Timbro e firma

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante**