PROMO ENERGIA

- Modulo di richiesta del contributo -

Pubblicato sul sito www.promocoop.it

➔ Inviare il seguente modulo a: **promocooptrentina@pec.cooperazionetrentina.it**

RAGIONE SOCIALE	COOPERATIVA:	
	INDIRIZZO:	
	COMUNE:	PROVINCIA:
	P.IVA:	C.F.:
CONTATTI	LEGALE RAPPRESENTANTE:	
	CODICE FISCALE:	
	REFERENTE DEL PROGETTO PROMO ENERGIA:	
	TELEFONO:	
	CELLULARE:	
	E-MAIL:	
	PEC:	

SETTORE DI ATTIVITÀ:

DATA DI COSTITUZIONE:

VERSAMENTO 3% UTILE DI ESERCIZIO ◯	(Allegare copia della ricevuta del versamento)

La Cooperativa dichiara di:

ADERIRE ALLA FEDERAZIONE TRENTINA DELLA COOPERAZIONE DA (DATA)_____

1. DESCRIZIONE GENERALE DELL'ATTIVITÀ DELLA COOPERATIVA

2. DATI MUTUO E DOCUMENTI PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO C/INTERESSI A PROMOCOOP:

CASSA CENTRALE BANCA / CASSA RURALE	
FILIALE	
TELEFONO	

DOCUMENTI DA ALLEGARE.

- Il presente modello di richiesta del contributo Promo Energia.
- Fotocopia della carta di identità e del codice fiscale del Legale Rappresentante.
- Copia della delibera del Consiglio di Amministrazione/altro Organo competente della Cooperativa di richiesta contributo per il rincaro delle bollette.
- Copia della ricevuta del versamento del 3%.
- Copia delle fatture relative alle ultime due bollette dell'anno in corso e copia delle bollette dello stesso periodo dell'anno precedente.
- Dichiarazione ritenuta d'acconto.
- Consenso al trattamento dei dati personali – rif. Regolamento UE 679/2016.
- Comunicazione estremi bancari per l'accreditamento del contributo di Promocoop.

I	T																									

Promocoop provvederà ad acquisire tramite Cooperfidi la documentazione relativa alla concessione ed avvenuta erogazione del finanziamento bancario, e relativo piano di ammortamento oltre alla copia dei flussi relativi al pagamento degli interessi previsti dal piano di preammortamento per la liquidazione del contributo.

Dichiarazioni:

i. Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante di _____ **dichiara** che la linea di finanziamento in relazione alla quale è richiesto il contributo di cui al presente modulo è stata attivata unicamente per coprire i costi derivanti dal c.d. "caro bollette".

ii. Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante di _____ **dichiara** la veridicità di quanto indicato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso ai contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2020, n. 445).

Data

_____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

_____