

**RICHIESTA CONTRIBUTO ABBATTIMENTO TASSI SU FINANZIAMENTI  
GARANTITI DA AGRIFIDI BOLOGNA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'azienda agricola \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la concessione del contributo in c/interessi derivante dalla convenzione stipulata tra AGRIFIDI BOLOGNA e l'Ente sotto indicato:

- C.C.I.A.A.  
 REGIONE EMILIA ROMAGNA  
 COMUNE DI  
 ALTRO

(barrare la/le casella/e)

**DICHIARA**

di avere richiesto / ottenuto presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_  
tramite la garanzia di AGRIFIDI BOLOGNA, un finanziamento per un importo di  
€ \_\_\_\_\_.= e della durata di mesi \_\_\_\_\_ .

**DICHIARA / NO INOLTRE**

**che l'azienda è tassata sul reddito effettivo** (reddito d'impresa: conto terzi, allevamento eccedentari, manutenzione verde ecc. ) **pertanto è soggetta all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% sul contributo erogato.**

**che l'azienda è tassata sul reddito forfettario** (reddito catastale e attività connesse) **pertanto non è soggetta all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% sul contributo erogato.**

(barrare la casella)

- di **aver preso attenta visione** del regolamento pubblicato dall'Ente prescelto e di **possedere i requisiti** previsti dallo stesso.
- di **essere a conoscenza** che:
  - AGRIFIDI riconoscerà il contributo in oggetto nel rispetto delle modalità e delle priorità previste dal regolamento dell'Ente prescelto;
  - l'erogazione del contributo avverrà successivamente all'accreditamento sul c/c di Agrifidi delle somme previste dall'Ente interessato e fino ad esaurimento delle stesse;
  - **la somma assegnata dovrà essere restituita qualora, da controlli effettuati, non risultino i requisiti previsti per la concessione ( Estinzioni anticipate, ecc...).**

Allegare (moduli Agrifidi):

- **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà riferita ai requisiti professionali ed al reddito dell'azienda agricola (Modulo - A);**
- **Dichiarazione di conformità redatta e sottoscritta a cura della ditta venditrice (solo per attrezzature usate, Modulo - B)**

**COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO CONTRIBUTO**

**INTESTATO A** ----- **BANCA**-----

**CODICE IBAN**-----

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_