

LINEA DI INTERVENTO CONTROGARANZIE 3**Dichiarazione liberi professionisti**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____,
nato/a a _____ (_____) il _____, residente in _____ (_____)
via _____, n. _____, in qualità di libero/a professionista con luogo di esercizio
prevalente in _____ (_____), via _____, n. _____,
P.IVA _____

ai fini della concessione nel proprio interesse della controgaranzia da parte della Linea di intervento Controgaranzie 3 istituita da Regione Lombardia con D.G.R. 3053 del 15/04/2020 e approvata con decreto dirigenziale n. 4860 del 23/04/2020 al Confidi **Confapifidi s.c.** per il rilascio da parte di quest'ultimo della garanzia n. _____ (a cura del Confidi)

DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e
76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:*

Che l'attività oggetto dell'Operazione finanziaria:

- è svolta;
- non è svolta in studi associati;

Nel caso di attività svolta in studi associati, l'aiuto è destinato a beneficio:

- dell'intero studio;
- del singolo professionista.

_____, lì _____

Firma

N.B.:

- *in caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;*
- *in caso di firma digitale o elettronica, non è richiesta la copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*