

*Carta intestata o timbro completo**Impresa rinunciataria*_____,
Luogo_____,
Data

RACC. A/R

Spett.le ITAL CONFIDI SOCIETA' CONSORTILE DI
GARANZIA COLLETTIVA FIDI S.P.A.
C.da Scalepicchio snc
64100 TeramoOggetto: DOMANDA DI RECESSO

Il sottoscritto _____ nella veste di titolare/legale
rappresentante p.t. _____ della Società/Impresa Individuale
_____ con sede legale in _____
– via _____ – Codice Fiscale e nr. di iscrizione: _____ del
Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di
_____, numero REA: _____, – P.IVA: _____ -
Telefono n.: _____ – indirizzo e-mail _____, nonché Socio di Ital
Confidi, con la presente, non avendo in corso operazioni di finanziamento garantite, esercita il proprio diritto di recesso
ai sensi di Legge, così come disciplinato dal vostro Statuto.

A tal fine, dichiara

1. di essere proprietario di n. ____ azioni del valore nominale di Euro _____ (_____);
2. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 2437 c.c.;
3. di essere a conoscenza della deroga all'art. 2437 c.c. prevista dall'art. 2 dello Statuto ITAL CONFIDI.
4. di essere a conoscenza dei termini di recesso disciplinati dallo statuto ITAL CONFIDI e che il rimborso delle azioni avverrà sulla base del valore nominale, ridotto in proporzione alle perdite imputabili al capitale ed al netto di eventuali posizioni debitorie esistenti, a qualsiasi titolo, nei confronti della ITAL CONFIDI, subordinatamente alla clausola di circolazione delle azioni, previo acquisto delle stesse da parte della ITAL CONFIDI, (acquisto di azioni proprie) ovvero da parte di un socio, nuovo o preesistente in difetto del quale non potrà avere luogo il rimborso. Sempre e comunque previa delibera assembleare della ITAL CONFIDI per la verifica dei requisiti statutari e delle finalità sociali.
5. di allegare i documenti in calce riportati.

Specifica, altresì, che il valore nominale ridotto delle azioni potranno essere rimborsate mediante accredito sul conto corrente n. IBAN:

_____ intestato a _____ in essere
presso la Banca _____ Filiale di _____

Distinti saluti.

TIMBRO E FIRMA

I dati personali acquisiti sono trattati nel rispetto della normativa privacy vigente secondo quanto riportato all'interno dei documenti "Modulo GPR11 - Informativa e consenso trattamento dati personali" e "Modulo GPR19 - Informativa CRIF" che l'interessato dichiara di aver ricevuto, compreso e sottoscritto.

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

Allega: copia documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'impresa, dell'Esecutore, dei Titolari Effettivi, liberatorie bancarie in originale relative all'estinzione delle operazioni di finanziamenti garantiti e Certificato CCIAA / Visura camerale a data odierna