

COVID-19 autocertificazione finanziamento D.L. Liquidità

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

Spettabile

BANCA S.P.A.

Agenzia di.....

Il sottoscritto, nato a il.....,
residente in Via n. civico....., comune
.....

codice fiscale....., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, in relazione agli eventi connessi all'emergenza epidemiologica per il COVID-19,

DICHIARA

(selezionare alternativamente A;B;C;D;E)

A) in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa.....(specificare denominazione e forma giuridica)

con sede in..... Prov (.....)

Via/Piazza....., n....., CAP..... telefono..... /.....fax
...../.....e-mail.....

codice fiscale n. Partita Iva n.....con unità aziendale posta nel Comune di Prov (.....)

Via/Piazza n. esercente l'attività di

Iscritta alla CCIA di.....

(selezionare alternativamente A.1 o A.2)

A1) che l'impresa, avente sede in Italia, soddisfa, a livello consolidato in caso di appartenenza ad un Gruppo, i requisiti per la qualifica di micro, piccola media impresa ai sensi del D.L. 18/2020, e a tal fine fornisce i seguenti dati¹:

valori consolidati sì no

▪ Fatturato annuo:

▪ Totale Attivo:

▪ N. dipendenti:

In assenza del dato puntuale, conferma che²:

- il Fatturato annuo è inferiore a 50 milioni di euro o il Totale Attivo è inferiore a 43 milioni di euro
- il numero dei dipendenti è inferiore a 250.

¹ Indicare il dato disponibile più recente

² In caso di appartenenza ad un Gruppo, considerare i valori consolidati.

COVID-19 autocertificazione finanziamento D.L. Liquidità

A2) che l'impresa, avente sede in Italia, occupa fino 499 dipendenti

che l'impresa non si trova in "difficoltà finanziaria" ai sensi dell'art. 2 del Regolamento UE n. 651/2014

B) in qualità di esercente attività di impresa, arti o professioni, avente Partita Iva n.

C) in qualità di agente di assicurazione, subagente di assicurazione, broker assicurativo, iscritto alla sezione del R.U.I., avente Partita Iva n.

D) in qualità di rappresentante dell'associazione professionale/società tra professionisti
..... (specificare denominazione e forma giuridica)

con sede in..... Prov (.....)

Via/Piazza....., n....., CAP..... telefono.....
/.....fax/.....e-mail.....

codice fiscale n. Partita Iva n.....

E) in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Ente
.....(specificare denominazione e forma giuridica)
appartenente agli Enti del Terzo Settore come individuati dall'art. 4 del D.lgs. 3 luglio 2017 n. 117.

con sede in..... Prov (.....)

Via/Piazza....., n....., CAP..... telefono.....
/.....fax/.....e-mail.....

codice fiscale n. Partita Iva n..... Iscritta alla
CCIA di..... non iscritto ad alcun Registro Imprese presso CCIA

- che l'emergenza epidemiologica di cui all'oggetto ha interessato (se valorizzate A,D o E) l'unità aziendale sopra indicata (se valorizzate B o C) la propria attività di impresa, arte o professione, per i seguenti aspetti (breve descrizione dei danni)³

.....
.....
.....

- che⁴ (effettuare unica selezione 1 o 2):

- 1) la spesa salariale annua (compresi gli oneri sociali e il costo del personale che lavora nel sito dell'impresa ma che figura formalmente nel libro paga dei subcontraenti) per il 2019 o per l'ultimo anno disponibile è pari a ... euro oppure, essendo impresa costituita a partire dal 1° gennaio 2019, i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività sono pari a ... euro

³ solo per finanziamenti ex art. 13, comma 1, lett. m) del DL n. 23/2020

⁴ ai fini dell'ammissione alla garanzia del Fondo Centrale di Garanzia per le PMI ex art. 13, comma 1, lett. m) del DL n. 23/2020

COVID-19 autocertificazione finanziamento D.L. Liquidità

2) il fatturato totale nel 2019 è pari a euro

come risultante dall'ultimo bilancio depositato o dall'ultima certificazione fiscale presentata fino alla data odierna o comunque autocertificati con la presente domanda.

- che⁵, l'ammontare totale dei ricavi, rendite, proventi o entrate, comunque denominati, come risultanti dal bilancio o rendiconto approvato dall'organo statutariamente competente per l'esercizio chiuso al 31 dicembre 2019 o, in mancanza, dal bilancio o rendiconto approvato dall'organo statutariamente competente per l'esercizio chiuso al 31 dicembre 2018, o comunque autocertificato con la presente, è pari ad Euro..... .

richiede l'erogazione del seguente finanziamento

- finanziamento di Euro, con durata complessiva di mesi, comprensivi di 24 mesi di preammortamento, alle condizioni, anche di tasso che verranno concordate, da accreditare, se possibile, al seguente codice IBAN _____

In relazione alle richieste di cui sopra si allegano:

- documentazione reddituale relativa all'anno d'imposta 2018 nonché 2019 non appena disponibile
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale del sottoscrittore

Dichiaro/dichiariamo di volermi/volerci avvalere (ove eventualmente ammissibile) della garanzia rilasciata dal Fondo Centrale di Garanzia per le PMI L. 662/96 ai sensi dell'art. 13 del D.L. 8 aprile 2020 n. 23.

A tal fine dichiaro/dichiariamo di:

- non avere richiesto ad altri intermediari finanziamenti che beneficiano della Garanzia del Fondo Centrale di Garanzia di cui all'art. 2, comma 100, lett. a) della Legge 23 dicembre 1996, n. 662
- avere richiesto ad altri intermediari finanziamenti che beneficiano della Garanzia del Fondo Centrale di Garanzia di cui all'art. 2, comma 100, lett. a) della Legge 23 dicembre 1996, n. 662 per i seguenti importi:

..... e comunque entro i limiti dell'importo massimo garantito per singola impresa

(luogo)

(data)

Firmato (*)
.....

(*) Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 allegando copia di documento d'identità in corso di validità

⁵ ai fini del finanziamento ex art. 13, comma 1, lett. m) del DL n. 23/2020 in favore di Enti del Terzo Settore