EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID -19

Spettabile

BANCA …. S.P.A.

Agenzia di

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

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

[ ]  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………………………………

[ ]  in qualità di esercente attività di impresa, arti o professioni, avente Partita Iva n. ……………………..

* che l’emergenza epidemiologica di cui all’oggetto ha interessato [ ]  l’unità aziendale sopra indicata [ ]  la propria attività di impresa, arte o professione, per i seguenti aspetti (breve descrizione dei danni)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* che l’ammontare dei ricavi risultanti dall’ultimo bilancio depositato o dall’ultima certificazione fiscale presentata fino alla data odierna o comunque autocertificati con la presente domanda, è pari ad Euro………………………………………………………………………………………

Per la finalità di ripristino della liquidità, richiede l’erogazione del seguente finanziamento

* finanziamento di Euro ……………., con durata complessiva di ……….. mesi, comprensivi di ………….mesi di preammortamento, alle condizioni, anche di tasso che verranno concordate

In relazione alle richieste di cui sopra si allegano:

* informativa sull’ ammontare degli affidamenti in essere presso altre banche (solo per non clienti della Banca)
* visura / certificato di iscrizione alla CCIAA (solo per non cliente della Banca)
* statuto della Società (solo per non cliente della Banca)
* documentazione reddituale relativa agli ultimi due anni (solo per non cliente della Banca)
* documentazione reddituale relativa all’anno d’imposta 2018 nonché 2019 non appena disponibile (per i già clienti)
* 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

 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