**MODULO DA PRESENTARE AL SOGGETTO RICHIEDENTE DEL FONDO DI GARANZIA**

**(BANCA, INTERMEDIARIO FINANZARIO, CONFIDI)**

**Data: ……………………………….**

**FONDO DI GARANZIA A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE - LEGGE 662/96**

**RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE AI SENSI DELL’ARTT. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, N. 445**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto (cognome e nome)

*……………………………………….*……………………………………….…………….……………. nato a ………………………………………….…………….. il **…………………………………….**

* In qualità di legale rappresentante dell’impresa *(denominazione e ragione sociale)………………………………*………………iscritta al Registro delle imprese con codice fiscale ……………………………………….…………………, costituita in data **………………..………………..** e con sede legale in …………………………………………………………………………..,
* In qualità di persona fisica esercente attività d’impresa, arti o professioni con P.Iva n.…………………………..……….…………iscritta in data **…………………………………** e residente in ………………………………………………………………………….…..

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, richiede l’agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalle leggi 662/96 (art. 2, comma 100, lettera a) e 266/97 (art. 15), qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell’art. 87 del Trattato dell’Unione Europea e, allo scopo di fruire della medesima,

con riferimento all’operazione finanziaria pari a euro ………………………………………. della durata complessiva di mesi …...…………….. (non superiore a 72 mesi di cui 24 di preammortamento)

per la quale è richiesto l’intervento del Fondo di garanzia – L. 662/96 ai sensi della lettera m), c.1 dell’art. 13 del DL Liquidità

**DICHIARA**

di rientrare nella tipologia di:

* impresa **femminile**, come definita dalle vigenti Disposizioni Operative
* impresa **sociale**/cooperativa sociale di cui alla legge 8 novembre 1991, n. 381
* impresa sottoscrittrice di un **Contratto di rete** (D.L. 5, 10/02/2009 e art . 1, comma 1, L. 33, 09/04/2009 e s.m.i.), come definita dalle vigenti Disposizioni Operative
* impresa **artigiana**, come definita dalle vigenti Disposizioni Operative
* **Consorzio**
* **PMI Innovativa**, come definita dalle vigenti Disposizioni Operative
* **Start-up innovativa**, iscritta nella sezione speciale del Registro delle imprese di cui all'art. 25, comma 8, del decreto-legge n. 179/2012
* **Incubatore certificato**, iscritto nella sezione speciale del Registro delle imprese di cui all'art. 25, comma 8, del decreto-legge n. 179/2012
* **PMI Beneficiarie DM 17/10/2016**, come definita dalle vigenti Disposizioni Operative
* **Impresa giovanile**
* di non aver richiesto analoga facilitazione ad altro Istituto bancario
* che la data di avvio dell’attività è il …………………….…………..
* che nell’ultimo esercizio contabile, riferito all’anno ………............, ha registrato ricavi pari ad euro …………………..…………….
* che alla data del 31/12/2019, non era in difficoltà ai sensi dell'art. 2, paragrafo 18, del Reg. CE 651/2014
* che il seguente indirizzo pec …………………………………………………….……………… può essere utilizzato dal Gestore del Fondo di garanzia per la trasmissione di comunicazioni procedimentali, si impegna a comunicare al Gestore del Fondo, per il tramite del soggetto richiedente, eventuali variazioni del suddetto indirizzo.

**DATA: …………………………………………………. FIRMA E TIMBRO**