

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER EMERGENZA COVID-19

MODELLO PER RICHIESTA FINANZIAMENTO
ai sensi dell'art.13 comma 1 lettera m del D.L. 23/2020 convertito dalla legge 5
giugno 2020 n. 40 (cd. "Decreto Liquidità")

**da inviare all'indirizzo email della filiale di riferimento o da consegnare fisicamente
alla filiale di riferimento**

Denominazione Impresa / ente del terzo settore / studio professionale / dell'associazione professionale / della società tra professionisti o persona (in seguito "Il Richiedente"):
Codice fiscale:
Partita IVA:
Indirizzo sede o residenza:
e-mail:
cellulare:

In caso di impresa / ente del terzo settore / studio professionale / dell'associazione
professionale / della società tra professionisti, in persona di:

Cognome e Nome:
Codice fiscale:
in qualità di:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13, comma 1, lettera m del "Decreto Liquidità" la concessione di un
finanziamento di

€ _____ (Euro _____)

con le seguenti caratteristiche (*barrare una delle due ipotesi*):

[]

Durata: 120 mesi
Modalità di erogazione: in unica soluzione alla stipula
Modalità di rimborso: 24 mesi preammortamento e 96 mesi ammortamento
Periodicità rate: mensile
Garanzie: garanzia del Fondo Centrale di Garanzia PMI per il 100% della somma mutuata
Tasso Annuo Nominale: fisso, nella misura indicata nel relativo Foglio Informativo
Imposta sostitutiva: 0,25% della somma mutuata, dovuta se esercitata la specifica opzione a contratto
Altri oneri: nessuno

[]

Durata: 72 mesi
Modalità di erogazione: in unica soluzione alla stipula
Modalità di rimborso: 24 mesi preammortamento e 48 mesi ammortamento
Periodicità rate: mensile
Garanzie: garanzia del Fondo Centrale di Garanzia PMI per il 100% della somma mutuata
Tasso Annuo Nominale: fisso, nella misura indicata nel relativo Foglio Informativo
Imposta sostitutiva: 0,25% della somma mutuata, dovuta se esercitata la specifica opzione a contratto
Altri oneri: nessuno

[]

Durata: 48 mesi
Modalità di erogazione: in unica soluzione alla stipula

Modalità di rimborso: 24 mesi preammortamento e 24 mesi ammortamento
Periodicità rate: mensile
Garanzie: garanzia del Fondo Centrale di Garanzia PMI per il 100% della somma mutuata
Tasso Annuo Nominale: fisso, nella misura indicata nel relativo Foglio Informativo
Imposta sostitutiva: 0,25% della somma mutuata, dovuta se esercitata la specifica opzione a contratto
Altri oneri: nessuno

e a tal fine ALLEGA:

- Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- Ultimo bilancio depositato alla data del presente documento [*per soggetti obbligati al deposito del bilancio*]
- Ultimo modello Unico con ricevuta di presentazione all'Agenzia delle Entrate [*per società di persone o ditte o persone fisiche con partita IVA e professionisti*]

OPPURE, QUALORA I PRECEDENTI DOCUMENTI DI BILANCIO/FISCALI NON FOSSERO ANCORA DISPONIBILI

- Autocertificazione ai sensi dell'art.47 del DPR 28/12/2000 n. 455 (Allegato 1 alla presente richiesta)
- altra idonea documentazione (specificare quale):.....

OLTRE AI DOCUMENTI DI CUI SOPRA, IN CASO DI PERSONA FISICA ESERCENTE ATTIVITA' DI IMPRESA O PROFESSIONI

- Certificato di attribuzione della partita IVA
- Certificato di iscrizione all'Albo professionale o all'Associazione professionale (*in caso di persona fisica esercente libera professione*)
- n. di iscrizione nel Registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sez. _____, n. _____

e DICHIARA, anche ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- che il proprio indirizzo di posta elettronica ed il proprio numero di telefono cellulare sono quelli indicati in epigrafe;
- che non è stata richiesta analoga facilitazione ad altra Banca;

- che l'impresa/persona per la quale si richiede il mutuo ha le caratteristiche per essere classificata, ai sensi del Decreto Liquidità, come piccola o media impresa (**N.B. La presente dichiarazione è valida solo per i soggetti beneficiari "Impresa"**);
- che l'impresa/persona per la quale si richiede il mutuo è stata danneggiata dall'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus denominato Covid-19;
- che l'importo del mutuo richiesto non supera:
 - il 25% del fatturato totale del beneficiario nel 2019, come risultante da documentazione allegata;
 - il doppio della spesa salariale annua del beneficiario (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;
- ▫ [se trattasi di impresa costituita a partire dal 1^o gennaio 2019] i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

e PRENDE ATTO:

- che la Banca, a prescindere dall'esito della presente richiesta, censirà nei propri archivi l'indirizzo e-mail comunicato nella presente, unitamente agli altri recapiti del richiedente, il quale potrà essere conseguentemente utilizzato dalla Banca medesima per le comunicazioni tramite posta elettronica;
- che la Banca comunicherà l'accoglimento o meno della presente richiesta, all'indirizzo e-mail di cui al punto precedente;
- di essere consapevole che l'erogazione del mutuo può essere subordinata dalla Banca alla delibera favorevole del Fondo di Garanzia in ordine alla garanzia richiesta;
- che le condizioni economiche e le clausole contrattuali non oggetto della presente richiesta saranno definite con il contratto che verrà sottoscritto in caso di concessione ed erogazione del mutuo.

Luogo e data: _____

timbro e firma: _____

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto _____ nato a
_____, il _____ e residente in
_____ Via _____ n.
_____ (C.F. _____)
in qualità di titolare/legale rappresentate della ditta/società / ente del terzo settore /
studio professionale / dell'associazione professionale / della società tra professionisti

DICHIARA:

- che:
 - il proprio fatturato nel 2019 è stato pari ad Euro _____;
 - la propria spesa salariale per il
 - 2019
 - _____ [ultimo anno disponibile]è stata pari ad Euro _____;
 - [se trattasi di impresa costituita a partire dal 1^o gennaio 2019] per i primi due anni di attività sono previsti costi salariali annui pari ad Euro _____.
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

Data _____ Il dichiarante _____