

## **RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER EMERGENZA COVID-19**

**MODELLO PER RICHIESTA FINANZIAMENTO AGRARIO CHIROGRAFARIO**  
**ai sensi degli artt. 43 e ss. del D.Lgs. n. 385/1993**  
**con le agevolazioni di cui all'art.13 comma 1 lettera m e comma 11 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 o persona (in seguito "Il Richiedente"):
Codice fiscale:
Partita IVA:
Indirizzo sede o residenza:
e-mail:
cellulare:

In caso di impresa, in persona di:

Cognome e Nome:
Codice fiscale:
in qualità di:

### **CHIEDE**

ai sensi dell'art. 13, comma 1, lettera m e comma 11 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 dell'Istituto di servizi per il mercato agricolo alimentare (di seguito, "ISMEA" oppure "Garanzia ISMEA") 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 ISMEA 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 ISMEA 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;

*(uno dei seguenti documenti)*

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*]

*OVVERO, 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

**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 analogo facilitazione ad altra Banca;

- che l'impresa/persona per la quale si richiede il mutuo dichiara di essere un'impresa regolarmente iscritta al Registro delle Imprese con la qualifica di impresa agricola ai sensi dell'articolo 1 del decreto legislativo 18 maggio 2001, n. 228 e/o di impresa ittica ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 9 gennaio 2012, n.4 e di avere tutte le caratteristiche soggettive e dimensionali richieste per accedere alla Garanzia ISMEA;
- 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;
  - 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<sup>o</sup> 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 di ISMEA 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  
\_\_\_\_\_

**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° 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 \_\_\_\_\_