**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 in L. 40/2020 da presentare alla Banca unitamente alla modulistica prevista dal Fondo di Garanzia per le PMI di cui alla L. 662/96**

**da inviare all’indirizzo PEC:** segreteria.generale@postacer.romagna-occ.bcc.it

**o all’indirizzo email:** Scegliere un elemento.

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione*  *Impresa o persona:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| *Codice fiscale:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| *Partita IVA:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| *Indirizzo sede:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

In caso di impresa, in persona di:

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome e Nome:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| *Codice fiscale:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| *in qualità di:* | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

CHIEDE

ai sensi dell’art. 13, comma 1, lettera m del DL 23/2020, la concessione di un mutuo di

€ ……………. (Euro …………….)

con le seguenti caratteristiche:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Durata:* | …………. | (massimo 120 mesi) | | |
| *Modalità di erogazione:* | in unica soluzione alla stipula | | | |
| *Modalità di rimborso:* | 24 mesi preammortamento e | | ………. | ammortamento |
| *Periodicità rate:* | …………. | (sia preammortamento che ammortamento) | | |
| *Garanzie:* | 100% garanzia del Fondo Centrale di Garanzia PMI | | | |
| *Tipo tasso:* | fisso | | | |
| *Determinazione del tasso:* | somma di Parametro 1 e Spread | | | |
| *Parametro 1:* | rendistato con durata residua pari alla durata del mutuo (riferito al mese solare precedente al mese di stipula del mutuo) | | | |
| *Spread:* | 0,20% | | | |
| *Imposta sostitutiva:* | 0,25% della somma mutuata | | | |
| *Altri oneri:* | nessuno | | | |

e a tal fine ALLEGA:

|  |  |
| --- | --- |
| X | Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità |
| Uno dei seguenti documenti (per imprese costituite entro il 01.01.2019): | |
|  | Ultimo bilancio depositato alla data del presente documento |
|  | Ultimo Modello Redditi (ex Mod. Unico) con ricevuta di presentazione all’Agenzia |
|  | delle Entrate (*per società di persone o ditte individuali in contabilità semplificata o persone fisiche con partita IVA e professionisti*) |
|  | Ultimo Modello Redditi (ex Mod. Unico), completo di IRAP, e ricevute di |
|  | presentazione all’Agenzia delle Entrate (*per società di persone o ditte individuali in contabilità ordinaria*) |
| o uno dei seguenti documenti (per imprese costituite dopo il 01.01.2019): | |
|  | Autocertificazione ai sensi dell’art.47 del DPR 28/12/2000 n. 445 |
|  | Dichiarazione annuale IVA o altra documentazione comprovante ricavi 2019 |
| e in caso di persona fisica esercente attività di impresa, arti o professioni: | |
|  | Certificato di attribuzione della partita IVA |
| e in caso di persona fisica esercente libera professione: | |
|  | Certificato di iscrizione all’Albo professionale o all’Associazione professionale |

e DICHIARA:

* che non è stata richiesta analoga facilitazione ad altra Banca;
* di essere consapevole che l’erogazione del mutuo può essere subordinata dalla Banca alla delibera favorevole del Fondo di Garanzia per le PMI di cui alla L. 662/96 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* |  |

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

resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*” e dell’art. 13, comma 1 del D.L. n. 23/2020.

Il sottoscritto ............................................................................. nato a ................................, il ........ e residente in ..……………………………………………..… Via ………………………… n. …………, (C.F. ……………………………………………………)

in qualità di titolare/legale rappresentate della ditta/società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A:**

* che l’impresa/persona richiedente le misure di sostegno finanziario ai sensi dell’art. 13, comma 1, lettera m del D.L. n. 23/2020 è stata danneggiata dall’emergenza Covid-19;
* che l’importo per il quale è richiesto il mutuo non è superiore al 25% dell’ammontare dei ricavi del soggetto beneficiario per l’anno ………;
* di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge, art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_