

Spett.le

CHIANTIBANCA CREDITO COOPERATIVO S.C.

Filiale di

Email pec: decretoliquidita@pecchiantibanca.it

Oggetto: **Richiesta di attivazione delle misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese e mid cap ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legge 8 aprile 2020 n. 23 così come convertito nella Legge 40/2020.**

Il/La sottoscritto/a (primo firmatario/firmatario unico) _____ nato/a a

_____ il _____, C.F. _____,

e il/la sottoscritto/a (secondo firmatario) _____ nato/a a

_____ il _____, C.F. _____,

nella qualità di:

rappresentante/i legale/i della società _____, con sede legale in _____, Via _____, C.F. e P.IVA _____;

titolare della ditta individuale _____, con sede legale in _____, Via _____, C.F. e P.IVA _____;

persona fisica esercente attività d'impresa, arti o professioni, residente a _____, Via _____, P. IVA _____;

(di seguito Impresa)

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 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 445/2000

DICHIARA

(barrare l'opzione di appartenenza)

-che l'Impresa, alla data della presente, appartiene ad una delle seguenti categorie:

"microimpresa", ha meno di 10 occupati e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro;

"piccola impresa", ha meno di 50 occupati e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro;

"media impresa", ha meno di 250 occupati e realizza un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro;

tali parametri, stabiliti dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE, sono calcolati tenendo conto anche di eventuali imprese collegate e associate;

"mid cap", ha meno di 500 occupati

-che la propria attività d'impresa è stata danneggiata dall'emergenza COVID-19

CHIEDE

l'applicazione della misura di cui all'art.13, comma 1, lettera d) seconda parte del D.L. n. 23/2020, così come convertito nella Legge 40/2020 -ossia l'accesso alla Garanzia diretta del Fondo Centrale di Garanzia all'80%- **per il seguente nuovo finanziamento :**

Importo Euro _____ Durata _____ mesi

Forma Tecnica _____

Finalità _____

Luogo e data, _____

(firma)

Allegati:

- Allegato 4 – Garanzia Diretta – Modulo richiesta agevolazione soggetto beneficiario finale;
- Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- se Società di Capitali: visura camerale, ultimi 2 bilanci depositati, situazione economico/patrimoniale definitiva o provvisoria 31/12/19 timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante;
- se Società di persone/Ditta individuale/Professionisti o Studi Associati in contabilità ordinaria: visura camerale/certificato di attribuzione partita Iva, ultime 2 dichiarazioni fiscali complete della ricevuta telematica di deposito, ultime 2 situazioni economico/patrimoniali timbrate e sottoscritte dal legale rappresentate, situazione economico/patrimoniale definitiva o provvisoria 31/12/19 timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante;
- se Società di persone/Ditta individuale/Professionisti o Studi Associati in contabilità semplificata: visura camerale/certificato di attribuzione partita Iva, ultime due dichiarazioni fiscali complete della ricevuta telematica di deposito, ultime due situazioni economiche timbrate e sottoscritte dal legale rappresentate, situazione economica definitiva o provvisoria 31/12/19 timbrata e sottoscritta dal legale rappresentante;
- se soggetti costituiti dopo il 01/01/2019: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il fatturato conseguito nel 2019 o i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività, comprensiva di situazione economico/patrimoniale definitiva o provvisoria al 31/12/19.