A352

Data

CAG

Spett.le
CREDITO COOPERATIVO ravennate, forlivese e imolese soc.coop.
FILIALE _____

Oggetto: Richiesta di attivazione delle misure di sostegno finanziario ai sensi dell'art. 13, comma 1, lett. m) e m-bis) del Decreto Legge 8 aprile 2020 n. 23, come convertito dalla Legge 5 giugno 2020, n. 40

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____ nato/a _____
 il _____ C. F. _____, in qualità di *(barrare la casella corrispondente)*

- legale rappresentante/titolare della società/ditta** _____
 con sede in _____ Indirizzo _____ C.F./P. IVA _____
- persona fisica esercente attività di impresa, arti o professioni** residente a _____
 Indirizzo _____ P.IVA _____
- legale rappresentante dell'associazione professionale/della società tra professionisti** _____
 con sede in _____ Indirizzo _____ C.F./P. IVA _____
- agente di assicurazione/subagente di assicurazione/broker**, iscritto alla rispettiva sezione del Registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi, con P.IVA. _____;
- legale rappresentante dell'ente del terzo settore** _____ con sede in _____
 Indirizzo _____ C.F. _____ P. IVA _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13, comma 1, lett. m) del Decreto legge 8 aprile 2020, n. 23 ("Decreto Liquidità"), la concessione di un finanziamento, assistito da garanzia del Fondo di cui all'art. 2, comma 100, lett. a) della legge 23 dicembre 1996, n. 662 (Fondo Centrale di Garanzia), avente le seguenti caratteristiche:

IMPORTO _____ **Euro** _____ (massimo 25% dei ricavi o doppio della spesa salariale, max. 30.000,00 Euro)

DURATA **72 MESI, di cui 24 MESI di preammortamento** **120 MESI, di cui 24 MESI di preammortamento**
 180 MESI, di cui 24 MESI di preammortamento

Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci, dichiara di non aver presentato ad altri Istituti di Credito analoghe richieste di finanziamento ai sensi dei provvedimenti normativi in oggetto.

Il sottoscritto fornisce inoltre i seguenti recapiti per essere contattato per dar seguito alla richiesta e/o fornire eventuale documentazione necessaria per l'istruttoria della stessa:

PEC: _____ **e-mail:** _____

N. di telefono _____ **Cellulare** _____

Il sottoscritto dichiara inoltre i seguenti nominativi quali Titolari Effettivi (*) (compilare per il n. di nominativi dichiarati):

	Titolare Effettivo 1		Titolare Effettivo 2		Titolare Effettivo 3		Titolare Effettivo 4	
Cognome e nome								
Luogo di nascita								
Data di nascita								
Residenza								
Codice Fiscale								
Tipo documento								
N. documento								
Rilasciato da								
Data rilascio								
Data scadenza								
Persona politicamente esposta	☐ Sì ☐ No							
Amministratore locale	☐ Sì ☐ No							
Amministratore statale	☐ Sì ☐ No							

Si allegano:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e dei titolari effettivi sopra indicati
- "Allegato 4 bis ex legge di conversione" del Fondo Centrale di Garanzia

Luogo e data: _____

_____ *timbro e firma*

(*) , la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'entità oppure il relativo controllo o che ne risultano beneficiari "titolare effettivo sub 2"). In particolare, in caso di società di capitali o altre persone giuridiche private, anche se con sede all'estero, e trust espressi, indipendentemente dal relativo luogo di istituzione e dalla legge ad essi applicabile, il titolare effettivo sub 2) è individuato secondo i criteri previsti dagli articoli 20 e 22, comma 5, del D. Lgs. n. 231/2007; gli stessi criteri, si applicano, in quanto compatibili, in caso di società di persone e di altri soggetti giuridici, pubblici o privati, anche se privi di personalità giuridica.