Spett.le

Banca Santa Giulia Spa

Via Quartieri 39

25032 Chiari BS

**Richiesta di finanziamento ai sensi dell’art. 13, primo comma, lettera m) del D.L. 8 aprile 2020 n. 23 convertito con Legge n. 40 del 5 giugno 2020**

Richiesta di finanziamento a favore di PMI e di persone fisiche esercenti attività di impresa, arte e professioni la cui attività è stata danneggiata dall’emergenza COVID-19 con copertura del 100% da parte del Fondo Centrale di Garanzia e di importo non superiore, alternativamente:

* 25% del fatturato dell’ultimo bilancio o ultima dichiarazione o, qualora quest’ultimi non fossero ancora disponibili, da altra idonea documentazione, anche mediante autocertificazione ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445;
* 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) dell’ultimo bilancio o ultima dichiarazione o, qualora quest’ultimi non fossero ancora disponibili, da altra idonea documentazione, anche mediante autocertificazione ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445. Nel caso di imprese costituite a partire dal 1° gennaio 2019, verranno considerati i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività e comunque non superiore a 30.000 euro

il sottoscritto ……………............…………………………..…. nato a …………………………………….. il …………

FORMULA RICHIESTA DI AFFIDAMENTO

di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_per la durata di mesi \_\_\_\_\_\_di cui 24 mesi di preammortamento e destinato alle finalità previste dalla normativa in oggetto così come meglio indicate nel modulo di richiesta di agevolazione al Fondo di Garanzia (allegato 4 bis) e a tal fine

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

 In qualità di legale rappresentante dell’impresa (denominazione e ragione sociale) ..................................................................................... iscritta al Registro delle imprese con codice fiscale .................................................................................. , costituita in data ........................................................... e con sede legale in ..........................................................................................................,

 In qualità di persona fisica esercente attività d’impresa, arti o professioni con P.Iva n .................................................................. iscritta in data ............................... e residente in……………………….

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 28 dicembre 2000, n. 445, richiede l’agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalle leggi 662/96 (art. 2, comma 100, lettera a) e 266/97 (art. 15), qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell’art. 87 del Trattato dell’Unione Europea e, allo scopo di fruire della medesima,

DICHIARA

* di trovarsi nelle condizioni previste dalla normativa richiamata in oggetto ed in particolare che la propria attività è stata danneggiata dall’insorgenza dell’emergenza Covid 19
* che il seguente indirizzo pec ……………………………………………………………………… può essere utilizzato dal Gestore del Fondo di garanzia per la trasmissione di comunicazioni procedimentali, si impegna a comunicare al Gestore del Fondo, per il tramite del soggetto richiedente, eventuali variazioni del suddetto indirizzo.

*(da compilare nel caso di attività avviate dopo il 01/01/2019)*

* che la data di avvio dell’attività è il ............................................
* che i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività, sono pari ad euro …………………..………………………………..…….

*(da compilare in assenza di bilancio o dichiarazione contabile necessaria per determinare il fattura o il costo salariale annuo)*

che nell’esercizio contabile, riferito all’anno …........., ha registrato:

* fatturato pari ad euro …………………………… (dato sempre obbligatorio)
* spesa salariale annua (compresi gli oneri sociali e il costo del personale che lavora nel sito dell'impresa ma che figura formalmente nel libro paga dei subcontraenti) è pari ad euro …......……………. (dato da compilare soltanto se l’importo del finanziamento richiesto risulta essere superiore al 25% dei ricavi di cui al punto precedente)

* di non aver formulato analoga richiesta di finanziamento ai sensi della normativa in oggetto ad altro soggetto finanziatore che possa comportare il superamento dell’importo massimo finanziabile come previsto dalla normativa richiamata in oggetto;

Prendiamo atto che in caso di concessione del finanziamento richiesto, i tassi applicati saranno stabiliti entro il valore massimo esposto nel Foglio informativo tempo per tempo vigente, già trasmessoci dalla Banca nella versione attualmente vigente.

Data e Luogo

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

Timbro e firma di persona munita di poteri