**RICHIESTA MORATORIA PER EMERGENZA COVID-19**

**MODELLO PER RICHIESTA BENEFICI PREVISTI DA D.L. 23/2020**

**da inviare all’indirizzo PEC:** [segreteria@pec.bccconversanoweb.it]

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione impresa:* |  |
| *Partita Iva:* |  |

in persona di:

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome e Nome* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *in qualità di:* |  |

avendo i requisiti come AZIENDA AGRICOLA per accedere alle garanzie ISMEA

CHIEDE

|  |  |
| --- | --- |
|  | **un nuovo finanziamento ai sensi DL Liquidità 08/04/2020 n. 23 Art. 13 comma 11**  **dell’importo di € ……………………..……….. e durata mesi ……….. con inizio del**  **rimborso del capitale dopo 24 mesi dall’erogazione.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

e a tal fine DICHIARA:

* che l’attività dell’impresa richiedente è stata danneggiata dall’emergenza COVID-19 come dichiarato nell’autocertificazione ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 riportata in calce alla presente;

Luogo e data:

|  |  |
| --- | --- |
| *timbro e firma* |  |

**Per le ditte individuali e le società di persone allegare ultima dichiarazione fiscale con ricevuta di presentazione**

|  |
| --- |
| 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. 56, comma 3 del D.L. n. 18/2020.

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’attività dell’impresa richiedente le misure di sostegno finanziario ai sensi dell’art. 13 D.L. n. 23/2020 comma 11 è stata danneggiata dall’emergenza COVID-19;
* che non ha presentato e non presenterà presso altre Banche, Intermediari Finanziari o Soggetti Abilitati altre richieste di misure di sostegno finanziario ai sensi dell’art. 13 D.L. n. 23/2020 comma 11;

Dichiara inoltre 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare documento di indentità**