**RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER EMERGENZA COVID-19**

**MODELLO PER RICHIESTA FINANZIAMENTO**

**ai sensi dell’art.49 comma 1 lettera k del D.L. 18/2020**

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Denominazione*  *Impresa o persona:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Partita IVA:* |  |
| *Indirizzo sede:* |  |

In caso di impresa, in persona di:

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

CHIEDE

ai sensi dell’art. 49, comma 1, lettera k del DL 18/2020, la concessione di un fido in c/c di

€ ……………. (Euro ……………)

con le seguenti caratteristiche:

|  |  |
| --- | --- |
| *Durata:* | 18 mesi meno un giorno |
| *Modalità di erogazione:* | in unica soluzione alla stipula |
| *Modalità di rimborso:* | unico alla scadenza |
| *Garanzie:* | garanzia del Fondo Centrale di Garanzia PMI per il 80% della somma mutuata |
| *Tipo tasso:* | fisso |

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 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 Unico completo di IRAP, IVA 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. 455 |
|  | 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;
* che l’impresa/persona per la quale si richiede il mutuo ha le caratteristiche per essere classificata, ai sensi del D.L. 23/2020, come micro, piccola, media impresa, o come persona fisica esercente attività d’impresa, arti o professioni;
* che l’impresa/persona per la quale si richiede il mutuo è stata danneggiata dall’emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus denominato Covid-19;
* di essere consapevole che l’importo del mutuo richiesto non può superare l’importo massimo di € 3.000;
* di essere consapevole che l’erogazione del mutuo può essere subordinata dalla Banca alla delibera favorevole del Fondo di Garanzia 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 del fido;

e PRENDE ATTO:

* che la definitiva concessione del fido richiesto con la presente, salvo diverse decisioni della Banca, è subordinata alla conversione in legge delle pertinenti disposizioni del D.L. 18/2020;
* che nel caso di mancata conversione in legge, o di conversione in legge con modificazioni delle disposizioni stesse, il fido richiesto potrà essere eventualmente concesso con modalità diverse da quelle attualmente previste dall’art. 49, comma 1, lettera k) del D.L. 18/2020 e sopra richiamate

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. 49, comma 1 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’impresa/persona richiedente le misure di sostegno finanziario ai sensi dell’art. 49, comma 1, lettera k del D.L. n. 18/2020 è stata danneggiata dall’emergenza Covid-19;
* che l’importo per il quale è richiesto il fido non è superiore all’importo massimo di € 3.000;
* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_