

**MODULO PER LA RICHIESTA DI FINANZIAMENTO DI IMPORTO FINO A 25.000 EURO GARANTITO DAL FONDO CENTRALE DI GARANZIA (Legge 662/96) AI SENSI DELLA LETTERA M), COMMA 1 DELL’ART. 13 DEL DL LIQUIDITÀ N.23 DEL 8 APRILE 2020**

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

*In caso di richieste provenienti da Persone Fisiche esercenti, attività di impresa arti o professioni:*

Ragione Sociale P. IVA Indirizzo Sede Comune Prov. CAP Nazione Settore Attività Ramo Attività Descrizione Attività Data Costituzione Numero Iscrizione CCIAA Provincia Iscrizione CCIAA Albo Professionale Numero Iscrizione Albo Provincia Iscrizione Albo Telefono Email Pec

*In caso di richieste provenienti da Società:*

RagioneSociale P.IVA NaturaGiuridica Indirizzo Comune Prov. CAP Nazione Settore Attività Ramo Attività Descrizione Attività Data Costituzione Numero Iscrizione CCIAA Provincia Iscrizione CCIAA Capitale sottoscritto Capitale versato N. dipendenti N. Soci Telefono Email Pec **Legale Rappresentante**

Nome Cognome Nato/a a il , Residente in Via/piazza N° Telefono , Codice Fiscale , Documento d’Identità Numero Rilasciato da il , Email

Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* Che la propria attività di Impresa è stata danneggiata a causa dell’emergenza COVID-19;
* Di non aver formulato analoga richiesta ad altre Banche, Intermediari Finanziari di cui all’articolo 106 del Testo Unico Bancario e ad altri Soggetti abilitati alla concessione di credito alle Piccole e Medie Imprese e di Persone Fisiche esercenti, attività di impresa arti o professioni
* Di aver conseguito nell’ultimo esercizio Fiscale ricavi pari a

Dall’Ultimo Bilancio Depositato



Dall’ultima Dichiarazione Fiscale presentata



Per i soggetti beneficiari costituiti dopo il 1 Gennaio 2019

come risultante

autocertificazione ai sensi dell’art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 (**DA ALLEGARE)**



altra idonea documentazione (specificare quale):



**TUTTO CIO’ PREMESSO RICHIEDE**

con specifico riferimento alla lettera m), comma 1 dell’art. 13 del DL Liquidità n.23 del 8 aprile 2020:

MUTUO CHIROGRAFARIO di Importo (Massimo 25% dei ricavi dichiarati e fino a 25.000 Euro)



Luogo e data ,

Firma del richiedente

***ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE***

***Il modulo compilato e firmato da parte di tutti gli intestatari del mutuo deve essere inviato all’indirizzo email***

***insieme al documento di identità dei firmatari e ai documenti comprovanti i ricavi del beneficiario (ultimo bilancio depositato (soc. di capitali) o ultima dichiarazione fiscale presentata***

***(soc. di persone\ditte individuali\professionisti\persone fisiche esercenti attività di impresa, arti o professioni oppure DSAN dell’impresa attestante la previsione del fatturato per i soggetti costituiti dopo il 1° Gennaio 2019)).***

***ATTENZIONE***

*Si prega di verificare che tutti i campi di competenza siano stati correttamente compilati ed in forma leggibile. In particolare si ricorda di apporre la firma oltre alla data e luogo di sottoscrizione. Le domande con dati incompleti, errati o non corrispondenti al documento d’identità potrebbero non essere accolte.*