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[1] e dalla Legge n. 178 del 30 dicembre 2020 (legge di Bilancio 2021)

Spett.le
Banca di Credito Cooperativo di

San marco dei Cavoti e del Sannio Calvi

Filaile di _____

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a a il _____, C.F. _____ nella qualità di:

☐ rappresentante legale della società _____, con sede legale in _____, Via _____, C.F. _____ e P.IVA _____;

☐ titolare della ditta individuale _____, con sede legale in, Via _____, P.IVA _____;

☐ persona fisica esercente attività d'impresa, arti o professioni, residente a _____, Via _____, P. IVA _____;

☐ legale rappresentante dell'associazione professionale/della società tra professionisti _____, con sede legale in _____, Via _____, P. IVA _____;

☐ agente di assicurazione/subagente di assicurazione/broker, iscritto alla rispettiva sezione del Registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi, con P.IVA. _____;

CHIEDE

☐ **ai sensi dell'art. 13, comma 1, lett. m)**, ex DL del 8 aprile 2020, n. 23, come convertito dalla Legge 5 giugno 2020, n. 40 e dalla Legge n. 178 del 30 dicembre 2020 (legge di Bilancio 2021) un nuovo finanziamento assistito da garanzia del Fondo di cui all'art. 2, comma 100, lett. a), della legge 23 dicembre 1996, n. 662 avente le seguenti caratteristiche:

- importo di euro _____ (non superiore a 30.000,00 euro)[2];

[1] La presente domanda deve essere accompagnata al corrispondente modello previsto dal Fondo e disponibile sul sito https://www.fondidigaranzia.it/ alla sezione modulistica.

[2] L'importo totale della predetta operazione finanziaria non può superare alternativamente: – il doppio della spesa salariale annua del beneficiario per il 2019 o ultimo anno disponibile; – il 25% del fatturato totale del beneficiario nel 2019.

- durata di mesi _____ (massimo 180 mesi) con preammortamento di mesi _____ (non inferiore a 24 mesi).

Con riferimento a tale richiesta, l'interessato attesta - ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 - che la propria attività d'impresa è stata danneggiata dall'emergenza COVID-19;

******

Posto quanto sopra mi rendo disponibile ad essere contattato ai miei recapiti sotto indicati per dar seguito alla domanda e/o fornire eventuale documentazione necessaria per l'istruttoria della stessa:

- indirizzo e-mail/p.e.c.: _____; numero di telefono/cellulare: _____

_____ *(data)* *(timbro e firma)*