

Richiesta di attivazione delle misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese e mid cap ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legge 08 aprile 2020 n. 23

Spett.le

Banca di Credito Cooperativo di San Marco dei Cavoti e del Sannio Calvi

Ag: _____

Oggetto: richiesta di attivazione delle misure di sostegno finanziario alle micro, piccole e medie imprese e mid cap ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legge 08 aprile 2020 n. 23.

Il/La sottoscritto/a:

(Cognome Nome) _____, nato/a _____

Il _____, quale legale rappresentante della _____,

con sede in _____ Provincia di _____, Via/Viale/Piazza

_____ C.A.P. _____, Codice Fiscale _____,

P.IVA _____ (DI SEGUITO IMPRESA)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legge 08 aprile 2020, n. 23 e

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali comminate dalla legge ex art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

(barrare l'opzione di appartenenza)

Che l'Impresa, alla data delle presente, appartiene ad una delle seguenti categorie:

- "microimpresa", ha meno di 10 occupati e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro;
- "piccola Impresa", ha meno di 50 occupati e realizza un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro;
- "media impresa", ha meno di 250 occupati e realizza un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro;

tali parametri, stabiliti dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE, sono calcolati tenendo conto anche di eventuali imprese collegate e associate;

- "mid Cap", ha meno di 500 occupati (impresa diversa dalle micro, piccole e medie imprese)

CHIEDE

- L'applicazione **della misura di cui all'art. 13, comma 1, lettera c)** del D.L. n. 23/2020, ossia l'accesso alla Garanzia diretta del Fondo Centrale di Garanzia al 80% per un nuovo finanziamento con durata di _____ (massimo di 96 mesi), comprensiva di un periodo di preammortamento di _____ (massimo di 24 mesi), per un importo di euro _____.

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, precisando che la spesa sopra utilizzata è pari a _____;
- Il 25% del fatturato totale del beneficiario nel 2019, precisando che l'importo del fatturato è pari a _____;
- Il fabbisogno per costi del capitale di esercizio e per costi di investimento nei successivi 18 mesi (PMI) e nei successivi 12 mesi (MID CAP).

Con riferimento al fabbisogno per costi del capitale di esercizio e per costi di investimento nei successivi 18 mesi/12 mesi (*eliminare l'opzione non ricorrente*), si attesta – ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 – che tale fabbisogno corrisponde a _____ euro.

Dichiara

- Di non aver presentato richieste di finanziamento di cui all'art. 13, comma 1, lettera C) del Decreto presso altri istituti di credito
- Di aver presentato ad altri istituti di credito finanziamento di cui all'art. 13, comma 1, lettera c) del Decreto come di seguito indicato:

Banca: _____ importo _____

Con riferimento a tale richiesta, l'impresa 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.

Con osservanza.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente _____