

REGIONE  
ABRUZZO



Domanda di ammissione alle agevolazioni del Fondo regionale di garanzia riveniente dalla legge 1068/64 e disciplinato dalla delibera della Giunta regionale n. 712 del 30 novembre 2009.

## COGARANZIA

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.  
Sede Regionale dell'Abruzzo

La sottoscritta Banca/Società di leasing  
**DENOMINAZIONE** (Ragione sociale)

### AGENZIA/FILIALE

Via e numero civico .....C.A.P. ....Comune .....Prov. sigla .....

#### chiede:

- anteriormente alla delibera di concessione del finanziamento
- successivamente alla delibera di concessione del finanziamento
- che il finanziamento richiesto dall'impresa ..... di Euro..... avente durata di ..... mesi sia assistito **dalla cogaranzia del Fondo regionale riveniente dalla legge 14 ottobre 1964, n. 1068 e disciplinato dalla delibera di Giunta regionale n. 712 del 30 novembre 2009** nella misura del .... % del finanziamento stesso.

#### attesta:

- che la predetta impresa artigiana, in base alla situazione patrimoniale di seguito riportata, è in grado di far fronte agli impegni finanziari derivanti dall'operazione per la quale è richiesto l'intervento del Fondo;;
- che il finanziamento sarà assistito anche dalla garanzia del Confidi ..... nella misura del ..... %, come da delibera di tale organismo allegata

In allegato si rimettono l'estratto della delibera di concessione del finanziamento, le notizie relative alla situazione patrimoniale dell'impresa artigiana o microimpresa, il certificato di iscrizione al Registro Imprese con la denominazione (ove trattasi di imprenditore artigiano) di impresa artigiana/autocertificazione (Vedi fac-simile in appendice).

*(Per i finanziamenti già deliberati)*

- Si comunicano i dati finanziari dell'operazione:
- Data di stipula
  - Valuta di erogazione/Data consegna bene(se leasing)
  - Importo erogato Euro- Valore del bene (se leasing)
  - Importo rata- canone periodico (se leasing) Euro
  - N. rate di ammortamento/canoni periodici (se leasing)
  - N. canoni anticipati/% macrocanone (se leasing)
  - Tasso applicato %
  - Periodicità
  - Scadenza della prima rata/primo canone periodico (se leasing)
  - Durata utilizzo/preammortamento (in giorni se credito)
  - Valore residuo del bene (se leasing) %

*(Per i finanziamenti da deliberare)*

- Si fa riserva di comunicare i dati finanziari dell'operazione

Si resta in attesa di comunicazione della concessione della garanzia del Fondo nella misura sopra indicata, da inviare anche al Confidi sopra indicato come previsto al punto 3 delle Disposizioni Operative che disciplinano lo specifico intervento agevolativo.

Data

Firma della Banca/Società di leasing

**Parti riservate alla Banca /Società di leasing****SITUAZIONE PATRIMONIALE**

<b>ATTIVO</b>	<b>IMPORTO (EURO)</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>IMPORTO (EURO)</b>
Fondi in cassa e presso banche		Debiti verso banche	
Crediti		Debiti verso fornitori	
Materie prime		Altri debiti	
Prodotti finiti o in lavorazione		Fondo ammortamento immobili	
Immobili destinati all'attività artigiana		Fondo ammortamento impianti e macchinari	
Impianti, macchine, attrezzature		Fondo liquidazione dipendenti	
Altri immobili		Altre passività	
Altre attività		Patrimonio netto	
Perdite		Utile	
<b>TOTALE</b>		<b>TOTALE</b>	

**PROTESTI E E PIGNORAMENTI NEGLI ULTIMI TRE ANNI**

<b>L'IMPRESA HA SUBITO PROTESTI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>L'IMPRESA HA SUBITO PIGNORAMENTI</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<i>(in caso affermativo indicare i motivi)</i>		

**GARANZIE PERSONALI E/O REALI CHE ASSISTONO IL FINANZIAMENTO**

*(per le garanzie reali indicare il grado, eventuali gravami, l'ammontare dell'eventuale debito residuo, nonché il valore cauzionale attribuito al bene concesso a garanzia; per le garanzie personali indicare il valore attribuito alle firme, per le garanzie prestate dal Confidi indicare percentuale e importo garantito).*

<b>DESCRIZIONE DELLA GARANZIA</b>	<b>VALORE (EURO)</b>

<b>DESTINAZIONE INVESTIMENTO</b>	<b>IMPORTO (EURO)</b>
<b>Impianti</b>	
<b>Automezzi, macchinari, attrezzature</b>	
<b>Scorte</b>	
<b>Altro</b>	

**Descrizione dell'investimento:** *(indicare caratteristiche generali, finalità e stato di realizzazione)*

.....  
.....  
.....  
.....

**Localizzazione dell'investimento:**

Comune.....Prov.....

Via/piazza..... n.....

**Informazioni sull'impresa** *(prospettive di sviluppo, portafoglio ordini, lavori in corso di esecuzione, ulteriori informazioni di carattere generale)*

.....  
.....  
.....  
.....

**TIPOLOGIA DEL FINANZIAMENTO:**

- credito ipotecario a medio e lungo termine agevolato ex lege .....
- credito ipotecario a medio e lungo termine non agevolato
- leasing mobiliare agevolato ex lege .....
- leasing immobiliare agevolato ex lege .....
- leasing mobiliare non agevolato
- leasing immobiliare non agevolato

**Data**

**Timbro e Firma della Banca/Società di leasing**

**La sottoscritta impresa**, consapevole d'incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/68 in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara

- ai fini del rispetto dei massimali di agevolazione previsti per il regime di aiuti "de minimis" (G.U.C.E. L 379/5 del 28.12.2006),  **che ha beneficiato** nell'anno finanziario per scopi fiscali in corso per l'impresa stessa e nei due anni finanziari per scopi fiscali precedenti di altre agevolazioni "de minimis" per Euro ..... (**indicare l'ammontare del contributo erogato da altri Enti**) /  **che non ha beneficiato** di altre agevolazioni "de minimis" nel predetto periodo;
- ai fini del rispetto del divieto di cumulabilità previsto dal regime di aiuti "de minimis" (G.U.C.E. L 379/5 del 28.12.2006), che per le spese d'investimento relative all'operazione di locazione finanziaria oggetto della presente domanda,  **ha beneficiato** di altre agevolazioni non "de minimis" disposte dalla.....(**indicare la normativa statale e/o regionale di riferimento**) per Euro ..... (**indicare l'ammontare del contributo concesso**) /  **che non ha beneficiato** di altre agevolazioni non "de minimis";

Data.....

Firma del legale rappresentante dell'impresa

In relazione alle disposizioni recate dal Decreto Legislativo **n.196/2003 (Privacy)** prendo atto del trattamento dei dati effettuato da Artigiancassa nonché dei diritti di cui **all'articolo 7 del citato D.Lgs** tramite l'informativa pubblicata sul sito internet della Banca <http://www.artigiancassa.it> alla voce "Privacy". I dati personali riguardanti l'impresa nonché quelli forniti con la presente domanda di ammissione alle agevolazioni e/o ad essi correlati, saranno trattati da Artigiancassa in qualità di autonomo titolare, manualmente e/o mediante strumenti informatici e telematici, per le finalità connesse alle esigenze operative, gestionali e di controllo e potranno essere comunicati anche ad altro soggetto interessato alla gestione degli interventi agevolativi richiesti (Regione, Comunità Europea, ecc....). A tal proposito sono a conoscenza che il mancato consenso al trattamento dei dati impedirà l'esecuzione delle operazioni e il perfezionamento della richiesta di agevolazione e pertanto:

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Data.....

Firma del legale  
rappresentante dell'impresa.....

In ordine al trattamento dei suddetti dati per finalità di carattere commerciale o per l'offerta diretta di prodotti e servizi propri o dalla stessa collocati,

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Data.....

Firma del legale  
rappresentante dell'impresa.....

La sottoscritta impresa consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/68 in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

<b>AUTOCERTIFICA</b>			
ai sensi della normativa vigente, quanto segue:			
<b>DENOMINAZIONE</b>			
Ditta/Ragione sociale			
<b>SEDE LEGALE</b>			
Via e numero civico			
Comune	Prov. (sigla)	C.A.P.	
<b>NATURA GIURIDICA</b>		<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE CON LA DENOMINAZIONE DI IMPERSA ARTIGIANA</b>			
Ovvero			
<b>ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE (PER MICRO IMPRESE NON ARTIGIANE)</b>			
Prov. (sigla)	n. Albo	data della delibera	n. Registro delle Imprese
<b>ATTIVITA'</b>			
Data inizio attività	Altra attività		
<b>UNITA' LOCALI</b>			
1. Via e numero civico			
C.A.P.	Comune	Prov. (sigla)	
Destinazione (laboratorio, ufficio, esposizione, magazzino)			
2. Via e numero civico			
C.A.P.	Comune	Prov. (sigla)	
Destinazione (laboratorio, ufficio, esposizione, magazzino)			
<b>DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/DEI SOCI</b>			
<i>(Per i dati anagrafici di ulteriori soci utilizzare uno o più fogli aggiuntivi debitamente sottoscritti dal dichiarante)</i>			
1. Cognome e nome			
Codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Residenza (Via, n., C.A.P., Comune, Prov.)			
2. Cognome e nome			
Codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Residenza (Via, n., C.A.P., Comune, Prov.)			
3. Cognome e nome			
Codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Residenza (Via, n., C.A.P., Comune, Prov.)			
4. Cognome e nome			
Codice Fiscale			
Luogo e data di nascita			
Residenza (Via, n., C.A.P., Comune, Prov.)			

Data

Timbro e firma dell'impresa