



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI
CONTRIBUTO IN CONTO CANONI**
ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240/81 e della D.G.R. n. ... del ...

Spett.le
Banca/Società

Spett.le
ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede regionale della Basilicata
Via G. Marconi, 175
85100 POTENZA

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'impresa richiedente, consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

AUTOCERTIFICA

Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 quanto segue:

DATI SULL'IMPRESA RICHIEDENTE

Denominazione _____

Forma giuridica _____
nel caso di Società Cooperativa o Consorzio/Società consortile indicare il numero di soci/impresе consorziate _____

Codice fiscale _____

Sede legale Comune _____ **Prov.** _____ **CAP** _____
Via e n. civico _____

Iscrizione al Registro delle Imprese n° _____ **della provincia di** _____
data della delibera _____ **e (barrare le caselle interessate)**

- **Iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane n°** _____ **della provincia di** _____
- **Iscrizione all'Albo Regionale delle Società Cooperative previsto L.R. n.50/97**

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

Attività _____

Data Inizio Attività _____ **Codice Istat** _____ / _____

Unità locali

1) **Comune** _____ **Prov.** _____ **CAP** _____
Via e n. civico _____

2) **Comune** _____ **Prov.** _____ **CAP** _____
Via e n. civico _____

Dati anagrafici del titolare e dei soci¹

1) **Cognome e nome** _____ **cod.fiscale** _____
luogo e data di nascita _____
residenza (via, n. civico, cap, comune) _____

2) **Cognome e nome** _____ **cod.fiscale** _____
luogo e data di nascita _____
residenza (via, n. civico, cap, comune) _____

3) **Cognome e nome** _____ **cod.fiscale** _____
luogo e data di nascita _____
residenza (via, n. civico, cap, comune) _____

4) **Cognome e nome** _____ **cod.fiscale** _____
luogo e data di nascita _____
residenza (via, n. civico, cap, comune) _____

¹ Per i dati anagrafici di ulteriori soci utilizzare uno o più fogli aggiuntivi debitamente sottoscritti dal dichiarante.

ATTESTA

- che la situazione occupazionale ed il fatturato sono quelli descritti nei seguenti prospetti:

OCCUPAZIONE AZIENDALE	TITOLARE (O SOCI)	OPERAI E IMPIEGATI	APPRENDISTI	FAMILIARI	TOTALE
Antecedente l'investimento					
Prevista a seguito dell'investimento					

FATTURATO ANNUO	IMPORTO TOTALE (EURO)	VOLUME ESPORTATO (EURO)
Antecedente l'investimento		
Previsto a seguito dell'investimento		

CHIEDE

- **la concessione del contributo in conto canoni** ai sensi dell'art. 23 della legge n. 240/81 e della delibera di Giunta regionale n. ... del ..., a valere sull'operazione di locazione finanziaria avente per oggetto (*barrare una o più destinazioni*):
 - Locazione di immobile**
 - Locazione di macchine e attrezzature** nuove usate
 - Locazione di automezzi** nuovi usati
 - Locazione di beni materiali innovativi**
- **l'erogazione del contributo:**
 - in unica soluzione in forma attualizzata direttamente all'impresa sul conto corrente n. _____ aperto presso la Banca _____ Codice ABI _____, CAB _____**

Consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, 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 l'impresa 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 per Euro (**indicare l'ammontare del contributo erogato da altri Enti**) / **che l'impresa non ha beneficiato** di altre agevolazioni nel predetto periodo;
- che l'impresa è in possesso dei requisiti richiesti per beneficiare degli interventi agevolativi;
- che l'impresa è costituita da giovani² sì no;
- che l'impresa è costituita da donne ai sensi della legge n. 215/92 sì no;
- di essere in possesso delle Disposizioni Operative che disciplinano la concessione e la revoca del contributo in conto canoni richiesto con la presente domanda;
- che l'investimento sarà localizzato in (Via e n. civico) _____
(Comune) _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

² Per imprese costituite da giovani si intendono le imprese il cui titolare (nel caso di ditta individuale) ovvero la maggioranza dei soci (nel caso di società) è di età compresa tra i 18 e i 35 anni alla data di presentazione della domanda di agevolazione alla Società.

SI IMPEGNA

- **a che l'impresa mantenga**, sotto pena di revoca dei contributi concessi, la destinazione aziendale dei beni oggetto dei contributi medesimi per tutta la durata del finanziamento ed a comunicare immediatamente ad Artigiancassa, tramite la Banca/Società finanziatrice, qualsiasi variazione riguardante l'utilizzo dei predetti beni nonché l'eventuale perdita dei requisiti richiesti per beneficiare dei suddetti contributi, consentendo, a tal fine, che vengano effettuati i controlli e gli accertamenti che la Banca e Artigiancassa riterranno opportuni;
- **a che l'impresa restituisca**, in caso di accertata irregolarità, i contributi indebitamente percepiti, con l'applicazione delle sanzioni pecuniarie ed amministrative previste dalle vigenti Disposizioni Operative per la concessione di contributi per le operazioni di credito agevolato;

ESPRIME IL CONSENSO

In relazione alle disposizioni recate dal Decreto Legislativo **n.196/2003 (Privacy)** ed alla informativa anche in ordine ai diritti di cui all'articolo 7 del citato D.Lgs., resa dalla banca finanziatrice, a che i dati personali riguardanti l'impresa vengano comunicati ad Artigiancassa che potrà trattare gli stessi nonché quelli forniti con la presente domanda di ammissione alle agevolazioni e/o ad essi correlati in qualità di autonomo titolare, manualmente e/o mediante strumenti informatici e telematici, per le finalità connesse alle esigenze operative, gestionali e di controllo da parte di Artigiancassa, la quale potrà a sua volta comunicarli ad altro soggetto interessato alla gestione degli interventi agevolativi richiesti (Regione, Comunità Europea, ecc....), consapevole che tale consenso è obbligatorio per l'esecuzione delle operazioni o dei servizi richiesti e per l'instaurazione del rapporto. Prendo atto altresì che l'informativa relativa ai trattamenti effettuati da Artigiancassa è disponibile sul sito internet della Banca <http://www.artigiancassa.it> alla voce "Privacy".

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

In ordine al trattamento dei suddetti dati per finalità funzionali all'attività di Artigiancassa, quali informazione commerciale o 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.....

Si allega:

- copia del documento di identità del legale rappresentante dell'impresa richiedente
- verbale di consegna sottoscritto dall'impresa contenente la descrizione, la data e il luogo di consegna dei beni;
- nel caso di operazioni di locazione finanziaria immobiliare, planimetria dei locali con l'indicazione della loro singola destinazione;
- dichiarazione della Società relativa ai dati dell'operazione e eventuale dichiarazione del legale rappresentante dell'impresa relativa ad investimenti finalizzati all'innovazione tecnologica, all'aumento del grado di competitività, alla tutela dell'ambiente o alla sicurezza dei luoghi di lavoro.

Data _____

FIRMA (legale rappresentante)

