



Domanda di ammissione alle agevolazioni della garanzia regionale ex lege 1068/64

GARANZIA DIRETTA

Spett.le ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede Regionale Puglia
e, p.c. alla Regione Puglia

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

AGENZIA/FILIALE

Via e numero civicoC.A.P.ComuneProv.sigla

chiede:

anteriormente alla delibera di concessione del finanziamento
 successivamente alla delibera di concessione del finanziamento
che il finanziamento richiesto dall'impresa artigiana di
Euro..... avente durata di mesi sia assistito **dalla garanzia del Fondo regionale di cui alla
legge 14 ottobre 1964, n. 1068 e successive modificazioni** 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 non gode di altre provvidenze di legge analoghe a quelle previste dall'art. 1 della citata legge n. 1068/64
 che la predetta impresa artigiana ha presentato domanda per le agevolazioni previste dalla seguente legge

*(Per i finanziamenti/leasing **deliberati/stipulati**)*

Si comunicano i dati finanziari del **finanziamento**:

| | |
|---|---------------------------------------|
| Data di stipula..... | Valuta di erogazione..... |
| Importo erogato (Euro)..... | N. rate di ammortamento..... |
| Importo della rata (Euro)..... | Tasso applicato.....% |
| Scadenza della prima rata..... | Periodicità..... |
| Durata del finanziamento (in mesi)..... | Durata utilizzo/preammortamento |

Si comunicano i dati finanziari del **leasing**:

| | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Data di stipula..... | Data consegna bene |
| Valore del bene (Euro)..... | Tasso applicato |
| Macrocanone (%)..... | N. canoni anticipati..... |
| N. canoni periodici..... | Periodicità dei canoni..... |
| Durata del contratto (in mesi)..... | Data scadenza primo canone..... |
| Importo canone periodico (Euro)..... | Valore residuo del bene (%)..... |

In allegato si trasmettono: estratto della delibera di concessione del finanziamento; notizie relative alla situazione patrimoniale dell'impresa; certificazione camerale/autocertificazione (Vedi fac-simile allegato).

*(Per i finanziamenti/leasing **da deliberare/stipulare**)*

Si fa riserva di inviare i dati finanziari dell'operazione e l'estratto della delibera di concessione del finanziamento.

In allegato si trasmettono: notizie relative alla situazione patrimoniale dell'impresa; certificazione camerale/autocertificazione (Vedi fac-simile allegato).

Si resta in attesa di comunicazione della concessione della garanzia del Fondo nella misura sopra indicata.

Data

Timbro e firma della Banca/Società di leasing

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

| ATTIVO | IMPORTO (EURO) | PASSIVO | IMPORTO (EURO) |
|---|---------------------------|--|---------------------------|
| 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 | |
| TOTALE | | TOTALE | |

PROTESTI E PIGNORAMENTI NEGLI ULTIMI TRE ANNI

| | | |
|--|-----------|-----------|
| L'IMPRESA HA SUBITO PROTESTI | SI | NO |
| L'IMPRESA HA SUBITO PIGNORAMENTI | SI | NO |
| <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).

| DESCRIZIONE DELLA GARANZIA | VALORE (EURO) |
|-----------------------------------|----------------------|
| | |

| DESTINAZIONE INVESTIMENTO | IMPORTO (EURO) |
|--|-----------------------|
| Impianti | |
| Automezzi, macchinari, attrezzature | |
| Scorte | |
| Altro | |

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)

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

Data

Timbro e firma della Banca/Società di leasing

Il sottoscritto, legale rappresentante dell'impresa artigiana, consapevole d'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, **dichiara**, ai fini del rispetto del massimale di agevolazione previsto per il regime di aiuti "de minimis" (G.U.C.E. L10 del 13/01/01):

che l'impresa ha beneficiato, nel triennio antecedente alla data della presente domanda, di altre agevolazioni d'importo pari a Euro (indicare l'ammontare del contributo)

che l'impresa non ha beneficiato di altre agevolazioni nel triennio antecedente alla data della presente domanda

Data

Firma del legale rappresentante dell'Impresa

Il sottoscritto, legale rappresentante dell'impresa artigiana, in relazione alle disposizioni recate dal D. Lgs. n. 196/2003 e alla correlata informativa resa da codesta Banca/Società di leasing, **esprime il consenso** a che i dati personali riguardanti l'impresa stessa vengano comunicati **alla Regione Puglia e ad Artigiancassa S.p.A.**, che potranno trattarli per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, e potranno altresì comunicarli ad ogni altro eventuale soggetto interessato alla gestione degli interventi agevolativi richiesti.

Data

Firma del legale rappresentante dell'Impresa

MODULO PER AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE

Il sottoscritto, legale rappresentante dell'impresa, 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 DPR n. 445/2000, quanto segue: | |
| DENOMINAZIONE | |
| Ditta/ragione sociale | |
| SEDE LEGALE | |
| Via e n. civicoc.a.p.comuneprov. (sigla) | |
| NATURA GIURIDICA CODICE FISCALE | |
| ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE IMPRESE ARTIGIANE | |
| Prov. (sigla) n. Albo.....data della delibera n. registro R.E.A..... | |
| DATA INIZIO ATTIVITÀ CODICI ATTIVITÀ ISTAT/..... | |
| ATTIVITÀ ':..... | |
| UNITÀ LOCALI: | |
| 1) Via e n. civicoc.a.pcomune prov. (sigla) destinazione (laboratorio, ufficio, esposiz., magaz.)..... | |
| 2) Via e n. civicoc.a.pcomune prov. (sigla) destinazione (laboratorio, ufficio, esposiz., magaz.)..... | |
| DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE/DEI SOCI: ¹ | |
| 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)..... | |
| 5) Cognome e nome.....cod.fiscale..... luogo e data di nascita..... residenza (via, n. civico, cap, comune)..... | |
| 6) Cognome e nome.....cod.fiscale..... luogo e data di nascita..... residenza (via, n. civico, cap, comune)..... | |
| 7) Cognome e nome.....cod.fiscale..... luogo e data di nascita..... residenza (via, n. civico, cap, comune)..... | |
| 8) Cognome e nome.....cod.fiscale..... luogo e data di nascita..... residenza (via, n. civico, cap, comune)..... | |

Data

Firma del legale rappresentante dell'Impresa

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