



**REGIONE
SICILIANA**

DOMANDA PRESENTATA TRAMITE:

(Banca/Società di Leasing', Ass. di categoria, Confidi Artigiano)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
CONTRIBUTO IN CONTO CANONI/CONTO CAPITALE**
(art. 23 della legge n. 240/81 e art. 55 della L.R. 32/2000)

**Spett.le
ARTIGIANCASSA S.p.A.
Sede regionale della Sicilia
Via Roma, 299
90133 PALERMO**

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:

Denominazione _____

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

Codice fiscale _____ **Partita IVA** _____

Sede legale Comune _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Via e n. civico _____

Iscrizione al Registro delle Imprese n° _____ **della provincia di** _____

Iscrizione all'Albo delle Imprese Artigiane
della provincia di _____ **n°** _____ **data della delibera** _____

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.

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 IL Soggetto Presentatore, 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 Artigiancassa riterrà 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;

PRENDE ATTO

In relazione alle disposizioni recate dal Decreto Legislativo n.196/2003 (Privacy)

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 comunicarli anche ad altro soggetto interessato alla gestione degli interventi agevolativi richiesti (Regione, Comunità Europea, ecc....). A tal proposito dichiara di essere a conoscenza che il mancato consenso al trattamento dei dati impedirà l'esecuzione delle operazioni e il perfezionamento della richiesta di agevolazione e pertanto:

esprime il consenso **non esprime il consenso**

Data _____ Firma del legale rappresentante _____

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

esprime il consenso **non esprime il consenso**

Data _____ Firma del legale rappresentante _____

Si allega:

- copia di valido documento di identità del legale rappresentante dell'impresa richiedente;
- dichiarazione del legale rappresentante dell'impresa relativa ad eventuali investimenti finalizzati all'innovazione tecnologica, all'aumento del grado di competitività, alla tutela dell'ambiente o alla sicurezza dei luoghi di lavoro;
- copia del verbale di consegna vistato dalla Società di Leasing finanziatrice.
- planimetria dei locali aziendali (solo per leasing immobiliare)

Data _____

FIRMA (legale rappresentante)

