**Bando per la concessione di contributi per l’accesso al credito da parte delle MPMI della Basilicata**

**MISURA B dell’art. 4**

**Anno 2020**

# Spett.le Camera di commercio industria artigianato e agricoltura della Basilicata

Il sottoscritto

in qualità di**[[1]](#footnote-1)** dell'impresa

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione del contributo di cui al “**Bando per la concessione di contributi per l’accesso al credito da parte delle MPMI della Basilicata – Anno 2020 – Misura B**”, approvato con la deliberazione n. 65 del 6 ottobre 2020. A tal fine,

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi**

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE** |

**Denominazione impresa richiedente:**

**Codice fiscale impresa richiedente:**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**SEDE / UNITÀ LOCALE interessata dagli interventi come da Visura camerale:**

Nr. REA |NO|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| C.C.I.A.A. della Basilicata

Comune Prov….. C.a.p. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Via e numero civico

**Coordinate bancarie dell’Impresa** (codice **IBAN** - International Bank Account Number)

IBAN |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**\_\_**|

Intestato a

Istituto Bancario

Agenzia di Prov.

**Persona incaricata dall'impresa a seguire l'iter della pratica (all’interno dell’impresa):**

Nome Cognome

Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cell. |\_\_|\_\_|\_\_/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Indirizzo E-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

* **OPTA per la sottoscrizione digitale e l’invio telematico diretto della presente domanda ed individua la PEC dell’impresa quale domicilio speciale per ogni comunicazione successiva all’invio e inerente la presente pratica, comprese eventuali richieste di chiarimenti e integrazioni;**

*oppure*

* **OPTA per il conferimento alla persona sotto indicata di PROCURA SPECIALE per l’esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la sottoscrizione digitale e l’invio telematico della presente domanda;**
* **INDIVIDUA la persona sotto indicata anche quale destinatario, presso il domicilio PEC sotto specificato, di eventuali richieste di chiarimenti e integrazioni inerenti la presente pratica, sollevando contestualmente l’Ente da ogni responsabilità in merito**;

*oppure*

* **MANTIENE presso l’indirizzo PEC dell’impresa la domiciliazione di eventuali richieste di chiarimenti e integrazioni inerenti la presente pratica.**

**Persona eventualmente incaricata dall'impresa a seguire l'iter della pratica (esterna all’impresa):**

Nome Cognome

in qualità di**[[2]](#footnote-2)**

Studio/Associazione/Impresa

Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cell. |\_\_|\_\_|\_\_/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Indirizzo E-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo PEC ……………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
|  |

**Il sottoscritto DICHIARA ALTRESI’**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi,**

1. che l'impresa rientra nella fattispecie dei soggetti ammissibili al contributo di cui all'art. 3 del Bando approvato dalla Giunta camerale con la deliberazione n. 65 del 6 ottobre 2020, ovvero che:

* ha sede legale e/o unità locali nella circoscrizione territoriale della Camera di commercio della Basilicata;
* è attiva e in regola con l’iscrizione al Registro delle Imprese;
* è in regola con il pagamento del diritto annuale;
* non si trovava in stato di difficolta[[3]](#footnote-3) alla data del 31.12.2019,;
* non si trova in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
* ha legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistono cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia);
* ha assolto gli obblighi contributivi (DURC regolare) e in particolare di:

🞏 avere dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola azienda INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 non avere dipendenti e che il titolare/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/forma assicurativa obbligatoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. iscrizione/matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero di

🞏 non essere tenuta all’iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all’INAIL

* non ha forniture in essere con la Camera di commercio della Basilicata ai sensi dell’art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella Legge 7 agosto 2012, n. 135

1. che gli interventi sono funzionali all’attività dell’impresa e sono stati realizzati nell’unità locale indicata;
2. che i finanziamenti in oggetto rientrano tra quelli ammissibili ai sensi dell’art. 5 del Bando;
3. che la garanzia è stata concessa da Cooperativa di Garanzia o Consorzio Fidi operante in regione Basilicata per finanziamento bancario la cui delibera di approvazione sia emessa a partire dal 10.03.2020;
4. di non aver presentato domanda per la misura A dello stesso bando;
5. che l’impresa:

🞏 non ha già ricevuto aiuti di stato ai sensi dell’art. 107, par 1 del Trattato o aiuti in regime “*de minimis*”;

*ovvero che*

🞏 ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTE CONCEDENTE | NORMATIVA DI RIFERIMENTO NAZIONALE | PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE | ESTREMI DEL REGOLAMENTO UE DI ESENZIONE | INTENSITA’ DI AIUTO APPLICATA) | IMPORTO IMPUTATO SULLA VOCE DI COSTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di essere a conoscenza del fatto che il contributo di essere a conoscenza del fatto che il contributo di cui al presente bando è concesso in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 oppure 1408/2013 oppure 717/2014, in base ai quali l’importo complessivo degli aiuti “de minimis” accordati ad un’impresa unica non può superare rispettivamente 200.000 euro (100.000 nel settore trasporto di merci su strada) o 20.000 euro o 30.000 euro nell’arco di tre esercizi finanziari
2. che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e finisce il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. che l’impresa:

* non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese
* controlla, anche indirettamente, le seguenti imprese aventi sede il Italia (indicare regione sociale e dati anagrafici):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è controllata, anche indirettamente, dalle seguenti imprese aventi sede in Italia (indicare ragione sociale e dati anagrafici):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti:

* non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni;
* è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

1. che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni:

* non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime “de minimis”

*oppure*

* ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime “de minimis” indicate di seguito:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTE CONCEDENTE | NORMATIVA DI RIFERIMENTO NAZIONALE | PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE | ESTREMI DEL REGOLAMENTO UE DI ESENZIONE | INTENSITA’ DI AIUTO APPLICATA) | IMPORTO IMPUTATO SULLA VOCE DI COSTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. che l’impresa:

🞏 non possiede il rating di legalità di cui all’art. 8 del Bando

*ovvero che*

🞏 possiede il rating di legalità

1. 🞏 di aver preso visione della normativa sulla privacy inserita all’articolo 13 del Bando
2. **SI IMPEGNA, INOLTRE,**

a rendersi disponibile per eventuali ispezioni e richieste documentali per la verifica dell’effettiva attuazione degli interventi per i quali verrà erogato il contributo, delle autocertificazioni rese e della documentazione allegata e a conservare a tal fine gli originali delle fatture e gli estratti conto da cui risulti l’avvenuta effettuazione dei pagamenti oltre che a comunicare ogni modifica che possa influire sulla revoca del presente contributo come da art. 11 del Bando.

**ALLEGA, INFINE,ALLA PRESENTE DOMANDA A PENA DI INAMMISSIBILITÀ, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (art. 8 del bando)**

* copia della delibera di approvazione della richiesta di finanziamento da parte della Cooperativa di Garanzia o del Consorzio Fidi;
* copia del provvedimento di approvazione/contratto di finanziamento adottato dalla Banca, con relativo piano di ammortamento;
* dichiarazione della Cooperativa di Garanzia o del Consorzio Fidi attestante l’ammontare del finanziamento, con evidenziato l’importo complessivo dei costi sostenuti dall’impresa per ottenere la garanzia;
* copia del documento di identità del titolare/legale rappresentante dell’impresa;
* modello f23, codice tributo 456T, codice ufficio TCK, attestante il versamento di €16,00 per l’imposta di bollo

**SI EVIDENZIA che tutti i documenti elencati (oltre al presente) dovranno obbligatoriamente essere firmati digitalmente** dal legale rappresentante dell’impresa richiedente o da soggetto delegato e, **in caso di firma digitale apposta da soggetto delegato, è richiesta anche l’apposizione della firma autografa del legale rappresentante dell’impresa** sul modulo di domanda.

.

Data \_\_|\_\_/\_\_|\_\_/\_\_|\_\_|\_\_|\_\_ Firma del titolare/legale rappresentante[[4]](#footnote-4)

**Informazioni di dettaglio**

1. Descrizione del finanziamento ottenuto, indicando obbligatoriamente: istituto creditizio, importo, tipologia, durata, periodicità del rimborso, tasso di interesse applicato – TAEG, Consorzio Fidi o Cooperativa di Garanzia
2. Descrizione della motivazione e degli obiettivi da realizzare con il finanziamento ottenuto tenuto conto delle finalità previste dall’art. 5 del bando

1. Indicare se titolare o legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se titolare o legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-2)
3. In base alla definizione di cui all'articolo 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)