



FONDO REGIONALE DI COGARANZIA E CONTROGARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 7 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A – Obiettivo operativo 6.2.2

Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

ELENCO MODULISTICA APPROVATA

- | | |
|-----------|--|
| MODELLO 1 | Modulo di richiesta; |
| MODELLO 2 | Prospetto di informazioni sul garante; |
| MODELLO 3 | Prospetto di sintesi; |
| MODELLO 4 | Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che, redatta a cura dell'impresa beneficiaria finale e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa, deve essere allegata al modulo di richiesta; |
| MODELLO 5 | Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che, redatta a cura dell'impresa beneficiaria finale e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa esclusivamente nel caso in cui l'operazione per la quale è richiesta la controgaranzia/cogaranzia non rientri nel regime "de minimis", deve essere allegata al modulo di richiesta |
| MODELLO 6 | Dichiarazione di identificazione del titolare effettivo, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale; |
| MODELLO 7 | Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che, redatta a cura dell'impresa beneficiaria finale e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa esclusivamente nel caso in cui l'operazione per la quale è richiesta la controgaranzia/cogaranzia è finalizzata alla realizzazione di investimenti, deve essere allegata al modulo di richiesta. |



FONDO REGIONALE DI COGARANZIA E CONTROGARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA
Domanda di ammissione

Spettabile **SFIRS S.p.A.**
Via Santa Margherita, 4
09124 - CAGLIARI

Soggetto richiedente:

Confidi 107 T.U.B. ☐
Confidi art. 155 comma 4. T.U.B. ☐

Telefono _____ Fax _____
e.mail _____

(denominazione sociale e forma giuridica)

Impresa beneficiaria _____ forma giuridica _____, con sede legale in _____
via/piazza _____ n° _____ cap _____ Comune _____ Prov _____
telefono _____/_____ e-mail _____
codice fiscale _____ partita iva _____
n. iscrizione INPS _____ n. iscrizione INAIL _____ n. iscrizione Cassa Edile _____
iscritta al registro imprese al n. _____ data _____ presso la C.C.I.A.A. di _____
esercente l'attività di _____ dal _____
codice d'attività Istat ATECO 2007 _____ appartenente al settore
agricoltura ☐; industria ☐; commercio ☐; turismo e servizi ☐; artigianato ☐
società cooperativa si ☐ no ☐ impresa artigiana si ☐ no ☐
Contratto collettivo nazionale di lavoro applicato: _____
con unità locale dove viene realizzato l'intervento in _____ cap _____ prov. _____
via/località _____ telefono _____/_____ fax _____/_____ e mail _____

soggetto finanziatore _____ Abi _____ Cab _____

Data di delibera da parte del soggetto finanziatore: _____

Tipologia della operazione concessa (cfr. art. 3 D.A. approvate con delibera G.R. 17/33 del 27 aprile 2010:

nuovo finanziamento ☐ rifinanziamento ☐ specificare la forma tecnica _____

importo concesso (euro) _____ durata (mesi) _____ di cui per preammortamento _____

L'operazione è assistita da garanzia a prima richiesta del soggetto garante nella misura del _____ %, pari a euro _____

Data di delibera da parte del garante: _____

L'operazione è assistita da altre garanzie: ☐ No ☐ Si (specificare _____)

Intervento richiesto:

☐ controgaranzia in misura del _____ % della garanzia concessa dal garante, pari a euro _____

☐ cogaranzia in misura del _____ % della linea di credito concessa dal soggetto finanziatore, pari a euro _____

[Digitare il testo]

Il soggetto garante dichiara:

- che i dati e le notizie riportati nel presente modulo sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
- di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nelle Direttive di attuazione approvate con delibera G.R. 17/33 del 27 aprile 2010 e nel Regolamento del Fondo Regionale di Cogaranza e controgaranza per le PMI operanti in Sardegna", di seguito "regolamento";
- che l'impresa beneficiaria finale dell'intervento del Fondo è in possesso dei parametri dimensionali indicati nell'allegato 1 del Regolamento (CE) n. 800/2008 del 6 agosto 2008, pubblicato sulla G.U.C.E. serie L n. 214 del 9 agosto 2008;
- che l'impresa beneficiaria finale dell'intervento del Fondo non rientra nella definizione di imprese in difficoltà secondo gli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C/244/2 del 1.10.2004);
- che l'impresa beneficiaria finale dell'intervento del Fondo si trova in fase di start-up o di espansione;
- che, sulla base delle risultanze istruttorie, l'attività svolta dalla impresa destinataria finale dell'intervento del Fondo è ritenuta potenzialmente redditizia;
- di aver già trasmesso il prospetto aggiornato delle informazioni sul garante di cui al MODELLO 2 approvato dalla Amministrazione regionale e di confermare la sussistenza delle condizioni che permettono l'accreditamento ai sensi dell'art. 4 delle Direttive di attuazione.

Allega la documentazione di seguito indicata, in assenza della quale Sfirs non potrà procedere alla attività di valutazione.

Documentazione allegata (barrare la casella):

- ☐ In caso di controgaranzie o cogaranze richieste secondo le modalità di cui all'art. 4 comma 2 lettera a) delle Direttive di Attuazione:
1. Prospetto di sintesi di cui al MODELLO 3 approvato dalla Amministrazione regionale;
 2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in conformità con il MODELLO 4 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;
 3. Dichiarazione di identificazione del titolare effettivo, redatta in conformità con il MODELLO 6 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;
 4. Certificato di vigenza (di data non anteriore a 6 mesi);
 5. Copia della relazione istruttoria redatta dal Garante,
- ☐ In caso di controgaranzie o cogaranze richieste secondo le modalità di cui all'art. 4 comma 2 lettera b) delle Direttive di Attuazione:
1. Prospetto di sintesi di cui al MODELLO 3 approvato dalla Amministrazione regionale;
 2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in conformità con il MODELLO 4 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;
 3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in conformità con il MODELLO 5 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;
 4. Dichiarazione di identificazione del titolare effettivo, redatta in conformità con il MODELLO 6 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;
 5. Certificato di vigenza (di data non anteriore a 6 mesi);
 6. Copia della relazione istruttoria redatta dal Garante.
- ☐ In caso di controgaranzie o cogaranze richieste a fronte di finanziamenti per la realizzazione di nuovi investimenti:
1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, redatta in conformità con il MODELLO 7 approvato dalla Amministrazione regionale, sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria finale;

_____ il _____

Timbro e firma del soggetto garante

Timbro e firma del soggetto finanziatore

Dichiara espressamente di aver trattenuto 1 copia della presente domanda di garanzia

Timbro e firma del soggetto garante


FONDO REGIONALE DI COGARANZIA E CONTROGARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA
Informazioni sul Garante
1. ANAGRAFICA

Denominazione _____

Forma giuridica _____

Indirizzo _____

Data di costituzione _____

Data inizio attività _____

Numero posizione UIC _____

Ambito territoriale di attività _____

N° imprese aderenti _____

2. RISORSE (DATI ULTIMO BILANCIO APPROVATO)

Fondo Consortile o Capitale Sociale Euro _____

Fondo Rischi Monetario Euro _____

Fondi Riserve Euro _____

Fondo Fidejussorio Euro _____

Fondi da Contributi Pubblici Euro _____

Bilancio certificato SI ☐ NO ☐

Patrimonio netto Euro _____

3. DATI DI BILANCIO: CONSISTENZE E FLUSSI

	31.12.20__	31.12.20__	31.12.20__ (ultimo bilancio approvato)
Operazioni garantite:			
- a breve termine	N. ____ keu ____	N. ____ keu ____	N. ____ keu ____
- a medio-lungo termine	N. ____ keu ____	N. ____ keu ____	N. ____ keu ____
Quota garantita	____ %	____ %	____ %
Operazioni a contenzioso	n. ____	n. ____	n. ____
Valore delle operazioni a contenzioso	keu ____	keu ____	keu ____
Controgaranzie in essere concesse da fondi pubblici	keu ____	keu ____	keu ____

4. EROGAZIONE DEL CREDITO

Importo massimo concedibile:

- a breve termine (fino a 18 mesi)
- a medio termine (da 18 a 60 mesi)
- a lungo termine (oltre 60 mesi)

Euro _____

Euro _____

Euro _____

5. DATI DI BILANCIO: PERDITE

Perdite definitive subite da inizio attività

Euro _____

Perdite definitive subite nell'ultimo esercizio

Euro _____

6. VALUTAZIONE DELL'IMPRESA

Analisi svolta

Dati di bilancio presi in esame

7. RAPPORTO CON LE BANCHE

Banca convenzionata	Data stipula	Plafond globale	Plafond per impresa	% affidamento garantito

- ☐ Copia della documentazione comprovante l'iscrizione negli elenchi di cui agli articoli 106 o 107 del decreto legislativo 1 settembre 1993, n. 385 ovvero nella apposita sezione prevista dal comma 4 dell'articolo 155, previsto dall'articolo 106 del decreto legislativo 1.9.1993, n. 385.
- ☐ Copia del regolamento interno, approvato dall'organo deliberante, recante i criteri e le modalità per la concessione della garanzia alle PMI consorziate o socie.

N.B. Le informazioni sul garante redatte sul presente modulo o su versione conforme, compilato in ogni sua parte e sottoscritto in originale devono essere aggiornate con la trasmissione a Sfirs ogni anno, entro tre mesi dalla approvazione del bilancio.

_____ il _____

Timbro e firma del garante

DATI DI SINTESI

(da compilarsi a cura del Confidi richiedente – nel caso di start-up il riferimento è ai dati previsionali)

Prospetto di sintesi dei principali valori economici e patrimoniali dell'impresa:

Con sede in:

Stato patrimoniale	20__	20__	20__
Immobilizzazioni			
Rimanenze			
Crediti			
Disponibilità liquide			
Ratei e risconti attivi			
Totale attivo circolante			
Totale attivo			
Totale patrimonio netto			
Debiti, di cui:			
entro i 12 mesi			
oltre i 12 mesi			
Ratei e risconti passivi			
entro i 12 mesi			
oltre i 12 mesi			
Totale passivo			

Conto economico	20__	20__	20__
Ricavi della gestione caratteristica			
Valore della Produzione			
Costi			
Risultato operativo			
Gestione finanziaria			
Gestione straordinaria			
Risultato ante imposte			
Imposte sul reddito d'esercizio			
Utile/perdita netta			

_____ il _____

_____ Timbro e firma del garante

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
(a firma autenticata del legale rappresentante dell'impresa)

Il/La sottoscritto/a _____ M ☐ F ☐ nato a _____
provincia _____ il _____ residente in via/piazza _____ nel comune di _____
provincia _____ codice fiscale _____ nella sua qualità di (barrare una casella):
legale rappresentante ☐ soggetto munito di delega (allegarne copia) ☐
dell'impresa _____ con sede in _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____, la cui compagine sociale è
costituita come segue:

Compagine sociale					
Nome e cognome (ragione sociale)	% part.	Comune di nascita (di costituzione)	Data di nascita (di costituzione)	Sesso M/F	Codice fiscale

DICHIARA CHE L'IMPRESA

- E' a prevalente partecipazione femminile NO ☐ SI ☐
- È inserita in un intervento di programmazione negoziata NO ☐ SI ☐ (specificare _____)
- Durante l'ultimo esercizio contabile approvato ha occupato dipendenti n. _____
(riportare il numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno)
n. dipendenti atteso tra 1 anno _____ n. dipendenti atteso tra 2 anni _____ n. dipendenti atteso tra 3 anni _____
- E' in possesso dei parametri dimensionali previsti dal decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18.4.2005, G.U. N. 238/05 ed è qualificabile come:
piccola impresa ☐ media impresa ☐ micro impresa ☐
- (barrare la casella interessata):
 - ☐ un socio ☐ l'impresa
dispone della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria (controllo di diritto -indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
 - ☐ un socio ☐ l'impresa
controlla da solo la maggioranza dei diritti di voto nell'assemblea ordinaria in base ad accordi con altri soci (controllo di fatto - indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
 - ☐ un socio ☐ l'impresa
è in grado di esercitare almeno uno dei seguenti diritti: approvare il bilancio, nominare e revocare amministratori o scegliere dirigenti, imporre una direzione comune con altre imprese (influenza dominante sull'assemblea ordinaria - indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____

- d. ☐ un socio ☐ l'impresa

ha il diritto d'esercitare un'influenza dominante sulla società in virtù di un contratto o di una clausola statutaria (influenza dominante sulla società - indicare il soggetto controllante o la società controllata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____

- e. ☐ un socio ☐ l'impresa

effettua/ricrive forniture di beni e servizi che hanno natura esclusiva o prevalente rispetto al fatturato dell'impresa medesima (legami di fornitura - indicare il cliente o il fornitore strategico o per il quale l'impresa è strategica o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____

- f. ☐ un socio ☐ l'impresa

possiede, direttamente o indirettamente tramite società controllate, il 20% o una quota maggiore dei voti esercitabili nell'assemblea della società (indicare il soggetto o la società collegata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____
Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____

6. Ha iniziato la propria attività in data _____

7. E' iscritta all'albo artigiani ☐ sì ☐ no

Se sì, indicare i seguenti dati relativi all'iscrizione all'Albo delle Imprese artigiane:

N. iscrizione Provincia Data delibera di iscrizione all'Albo.....

8. E' in posizione regolare con:

Erario	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	Rateizzazione	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Enti Previdenziali	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	Rateizzazione	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

DICHIARA INOLTRE CHE L'IMPRESA:

- rispetta la normativa in materia ambientale, le normative per le pari opportunità tra uomo e donna e le disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale del lavoro;
- non è in difficoltà ai sensi della Comunicazione della Commissione sugli "Orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà" (2004/C 244/02);
- non è in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione di attività o concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- conosce ed accetta tutte le disposizioni contenute nelle direttive di attuazione approvate con la deliberazione n. 17/33 del 27 aprile 2010 e nel Regolamento vigente, e in particolare, qualora in caso di verifiche e controlli effettuati risultino non rispettate le finalità previste dal regolamento, e prevista la revoca dell'agevolazione.
- non ha amministratori che abbiano riportato condanne penali nei precedenti 5 anni ovvero sentenze di condanna passate in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari.
- che l'impresa, al 1° luglio 2008 non era in stato di difficoltà (Regolamento CE n.800/2008, art. 1 paragrafo 7);
- che l'impresa, dall'1.1.2008 fino alla data di presentazione della domanda:(barrare la casella interessata)
☐ non ha beneficiato, nell'ultimo triennio, di alcun contributo pubblico in regime "de minimis";
oppure
☐ ha beneficiato dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis":

Ente erogatore	Riferimento di legge	Importo dell'aiuto	Data di concessione

- che l'impresa, dall'1.1.2008 fino alla data di presentazione della domanda: (barrare la casella interessata)
 - ☐ non ha beneficiato di alcun contributo pubblico in regime transitorio ai sensi del DPCM del 3 giugno 2009; oppure
 - ☐ ha beneficiato dei seguenti contributi pubblici in regime transitorio ai sensi del DPCM del 3 giugno 2009:

Ente erogatore	Riferimento di legge	Importo dell'aiuto	Data di concessione

Allega il seguente **documento di identificazione**

Sig. _____ tipo _____ Numero _____
 rilasciato da _____ il _____ scadenza _____

Luogo e data _____ timbro e firma _____

Dichiarazione di consenso
(ai sensi del D. Lgs. n. 196 / 2003 sulla tutela dei dati personali)

Io sottoscritto _____
 in proprio e in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
 con riferimento al D. Lgs. N. 196 / 2003, avendo preso atto dall'Informativa riportata in Allegato 3, che per l'esecuzione delle operazioni e/o servizi richiesti, oltre al trattamento da parte Vostra dei miei dati personali, è necessaria la loro comunicazione alle categorie di soggetti di seguito specificate e riportate nell'apposito elenco:

- società o enti che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela;
- società che svolgono servizi di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela;
- società che svolgono servizi bancari e finanziari;
- Società e/o Enti che rilevano i rischi finanziari;
- società di gestione di sistemi nazionali ed internazionali per il controllo delle frodi ai danni delle banche e degli intermediari finanziari;
- società o professionisti per il recupero di crediti;
- società di consulenza amministrativa, organizzativa e gestionale;
- società enti o consorzi, persone fisiche o Studi Professionali che, per conto della Vostra società, Vi forniscono specifici servizi elaborativi o che svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quella della Vostra società, ovvero ancora attività necessarie all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da noi richiesti o che Vi richiederemo in futuro;

☐ **esprimo il consenso** ☐ **nego il consenso** Firma: _____

Inoltre, per quanto riguarda il trattamento da parte della Vostra società dei miei / nostri dati personali ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti o di Vostri servizi

☐ **esprimo il consenso** ☐ **nego il consenso** Firma: _____



Società Finanziaria Regione Sardegna SpA
Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento della Regione Autonoma della Sardegna

Allegato

DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Informativa per la Clientela

INFORMATIVA

Ai fini del rispetto della Legge sulla Privacy, La informiamo, sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sulla tutela dei suoi diritti.

La nostra Finanziaria detiene dati personali che La riguardano, forniti da Lei o da altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano (a debito o a credito) o che, per soddisfare ad una Sua richiesta (ad esempio ai fini della concessione di un finanziamento), forniscono alla ns. Società informazioni sul Suo patrimonio, o sulle sue attività economiche, finanziarie, commerciali, professionali ecc.

I dati sono utilizzati con le sole modalità necessarie per fornire i servizi finanziari da Lei richiesti

Inoltre la raccolta ed il trattamento di dati personali sono effettuati al fine di consentire alla Sfirs:

1. di eseguire obblighi di legge, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità ed Organi di Vigilanza e Controllo (esempio Banca d'Italia, Centrale Rischi, eccetera);
2. di condurre l'attività di intermediazione e di eseguire prestazioni di servizi finanziari;
3. di soddisfare le esigenze preliminari alla conclusione di un contratto da attivare a sua richiesta (ad esempio valutazione del rischio di credito, valutazione importo concedibile, verifica garanzie integrative), nonché l'esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso (es. invio estratti conto, ecc.)
4. di operare con i sistemi interbancari di pagamento;
5. di soddisfare esigenze di controllo delle operazioni con la clientela e/o dei rischi connessi;
6. di esecuzione degli obblighi in materia di antiriciclaggio previsti dal DM n°141/2006 (identificazione della clientela – registrazione dei dati nell'archivio unico – segnalazione delle operazioni sospette all'UIF).

I dati personali potranno altresì essere trattati per conto della Sfirs da soggetti esterni ai fini dell'espletamento di attività complementari alle nostre, o ancora, quando risultino necessarie all'esecuzione delle nostre operazioni o servizi, nonché ai fini del controllo delle frodi ed il recupero dei crediti.

In ogni momento Lei lo desidera potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003 che in questa sede si intende integralmente richiamato, ed in particolare i diritti:

- di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o non di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intelligibile;
- di ottenere informazioni circa i dati che La riguardano;
- di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere la cancellazione od il blocco, ovvero l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, la trasformazione in forma anonima, nonché l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza di colori ai quali i dati sono stati comunicati;
- di opporsi per motivi legittimi al trattamento di tali dati.

Il conferimento dei dati personali alla ns. Società è facoltativo, fatta eccezione per i casi previsti da norme di legge o regolamenti in particolare per i dati di cui ai precedenti punti "1" e "6".

Titolare dei Dati ai sensi di Legge è la Sfirs SpA, con sede in Cagliari, Via Santa Margherita 4 (cap 09124).

Per ogni informazione e richiesta Lei può rivolgersi al nostro Responsabile del Trattamento dei dati personali: Avv. Silvio Piras.

Il Responsabile del Trattamento
Avv. Silvio Piras

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA BENEFICIARIA
AI SENSI DELL'ART. 47 DPR 28 dicembre 2000, N. 445

(da compilarsi esclusivamente qualora l'operazione a fronte della quale è richiesta la controgaranzia/cogaranzia non rientri nel regime "de minimis" e da tenere agli atti presso il soggetto richiedente nel caso della Controgaranzia)

Il sottoscritto (cognome e nome)..... nato a il....., codice fiscale, nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione)con codice fiscale e sede in, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, al fine di usufruire dell'agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalle leggi 662/96 (art. 2, comma 100, lettera a) e 266/97 (art. 15), qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 87 del Trattato istitutivo delle comunità europee, dichiara:

- ☐ di non rientrare fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola "de minimis", aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione Europea indicate nell'art. 4 del d.P.C.M. 23.5.2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 160 del 12.7.2007;
- ☐ di rientrare fra i soggetti che hanno ricevuto secondo la regola "de minimis" gli aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione Europea indicate nell'art. 4 del d.P.C.M. 23.5.2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 160 del 12.7.2007, per un ammontare totale di euro e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;
- ☐ di aver rimborsato in data (giorno, mese, anno)..... mediante (indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento ecc con cui si è proceduto al rimborso.) la somma di euro comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21.4.2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [specificare a quali delle lettere a, b, c, o d]* del d.P.C.M. adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 160 del 12.7.2007;
- ☐ di aver depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21.4.2004 n. 794/2004 relativa all'aiuto di stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata indicate nell'art. 4, comma 1, lettera [specificare a quali delle lettere a, b, c, o d]* del d.P.C.M. adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della L. n. 296/2006.

*a) La decisione Commissione 11.5.1999, concernente il regime di aiuti di Stato concessi dall'Italia per interventi a favore dell'occupazione, mediante la concessione di agevolazioni contributive connesse alla stipulazione di contratti di formazione lavoro; b) decisione della Commissione 5.6.2002, concernente il regime di aiuti di Stato concessi dall'Italia per esenzioni fiscali e mutui agevolati, in favore di imprese di servizi pubblici a prevalente capitale pubblico; c) decisione della Commissione 30.3.2004 concernente il regime di aiuti di Stato concessi dall'Italia per interventi urgenti in materia di occupazione; d) decisione della Commissione del 20 ottobre 2004, concernente il regime di aiuti di Stato concessi dall'Italia in favore delle imprese che hanno realizzato investimenti nei comuni colpiti da eventi calamitosi nel 2002, previsti dall'art. 5-sexies d.l. 24.12.2002, n. 282, convertito dalla l. 21.2.2003, n. 27.

 (Luogo e data)

 (timbro e firma del dichiarante)

IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO
(ai sensi dell'art. 15 e seguenti del D.Lgs n. 231 del 21 novembre 2007)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante della Società _____
 (CF/PI _____) consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del/i soggetto/i per conto del/i quale/i intrattiene con Sfirs operazioni a tutt'oggi in essere (punita con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro);

DICHIARA

- ☐ di essere l'unico Titolare effettivo della Società;
- ☐ che non esiste un Titolare effettivo della Società *(solo in caso di Società con capitale frazionato in cui nessun socio detenga una partecipazione superiore al 25%)*;
- ☐ di essere Titolare effettivo della Società unitamente a: _____
- ☐ di non essere Titolare effettivo della Società. Il/ I titolare/i effettivo/i è/sono: _____

Si forniscono di seguito i dati identificativi del/i Titolare/i effettivo/i:

COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Tipo e numero documento d'identità _____

Autorità competente al rilascio _____

Percentuale di partecipazione al capitale sociale _____

(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Tipo e numero documento d'identità _____

Autorità competente al rilascio _____

Percentuale di partecipazione al capitale sociale _____

(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Tipo e numero documento d'identità _____

Autorità competente al rilascio _____

Percentuale di partecipazione al capitale sociale _____

(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

Allegare, obbligatoriamente, copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità per ciascuno dei titolari effettivi sopra menzionati: carta d'identità patente passaporto porto d'armi tessera postale altro (tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

 Luogo e data

 Timbro e Firma Legale Rappresentante

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da affermazioni mendaci, dichiara di aver fornito a SFIRS SpA tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali è a conoscenza al fine di consentire a quest'ultima di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e di valutazione del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo.

Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 231/2007 il mancato rilascio delle informazioni richieste determina l'impossibilità di eseguire l'operazione o procedere all'apertura del rapporto.

 Luogo e data

 Timbro e Firma Legale Rappresentante

Allegato

Informativa sugli obblighi di cui al D.lgs. n.231 del 21 novembre 2007

(1) TITOLARE EFFETTIVO (Art. 2 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007) (Rif. art. 1, co. 2, lett. u D. lgs. 231/2007)

L'art. 1, lettera u), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, dispone che per "Titolare effettivo" si intende: ***"la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il cliente nonché la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, individuate sulla base dei criteri di cui allegato tecnico al presente decreto"***.

Per titolare effettivo s'intende:

- a. in caso di **società**:
 1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
 2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;
- b. in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:
 1. se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica;
 2. se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica;
 3. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

(2) PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE (Art. 1 Allegato Tecnico al D.lgs. 231/2007) (Rif. art. 1, co. 2, lett. o D.lgs. 231/2007)

L'art. 1, lettera o), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, dispone che per "persona politicamente esposta" si intende: ***"le persone fisiche residenti in altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto"***.

1. Per **persone fisiche** che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:
 - a. i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
 - b. i parlamentari;
 - c. i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
 - d. i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
 - e. gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
 - f. i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.
 - g. In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.
2. Per **familiari diretti** s'intendono:
 - a. il coniuge;
 - b. i figli e i loro coniugi;
 - c. coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
 - d. i genitori.
3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:
 - a. qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
 - b. qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
(a firma autenticata del legale rappresentante dell'impresa)

Il/La sottoscritto/a _____ M ☐ F ☐ nato a _____
provincia _____ il _____ residente in _____ via _____
provincia _____ codice fiscale _____ nella sua qualità di (barrare una casella):
legale rappresentante ☐ soggetto munito di delega (allegarne copia) ☐
dell'impresa _____ con sede in _____
prov. _____ via _____ n. _____ c.a.p. _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

che l'investimento che sarà realizzato con il concorso del nuovo finanziamento per il quale è stata richiesta la cogaranzia/controgaranzia del Fondo Regionale di Cogaranzia e controgaranzia per le PMI della Sardegna presenta le seguenti caratteristiche:

- L'investimento inizierà in data _____ e sarà completato in data _____;
- L'intervento verrà realizzato nel Comune di : _____ Prov. : _____
via / piazza : _____ n. _____
- Descrizione sintetica dell'investimento:

- Sul progetto presentato è stata richiesta o ottenuta una agevolazione: sì ☐ no ☐
Ai sensi della norma: _____ *ESL:* _____ %
Contributo concesso in data _____ ovvero ancora da concedere ☐
- Il piano finanziario relativo al progetto di investimento è il seguente:

	Importo
Terreni	
Fabbricati, opere murarie ed assimilate	
Macchinari e impianti	
Attrezzature ed arredi	
Investimenti immateriali – specificare:	
Altro – specificare:	
Totale	

La copertura finanziaria* è costituita da:

	Importo
Finanziamento in esame	
Investimenti contabilizzati	
Altri finanziamenti bancari a medio o lungo termine (<i>specificare la/e banca/banche finanziatrici</i>)	
Contratti di locazione finanziaria	
Dilazioni oltre l'esercizio ottenute dai fornitori	
Sottoscrizione di nuovo capitale sociale	
Emissioni di titoli di credito	
Finanziamento dei soci	
Altro – specificare:	
Totale	

* Indicare, ove necessario, tempi e condizioni per la disponibilità delle singole fonti di finanziamento previste:

(Luogo e data)

(timbro e firma del dichiarante)

si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.