

Spettabile
 CONSORZIO REGIONALE GARANZIA FIDI S.C.r.l.
 FINANZIARIA REGIONALE DELLA COOPERAZIONE
FINRECO
 Via Marco Volpe 10/c - 33100 UDINE

Spettabile _____

(Banca)

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI
FIDO/FINANZIAMENTO e di GARANZIA

Ai sensi della Convenzione stipulata dal Consorzio Regionale Garanzia Fidi Società Cooperativa a r.l - Finanziaria Regionale della Cooperazione FINRECO e la predetta Banca.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
 in qualità di legale rappresentante dell'impresa (1) _____
 con sede legale in _____ Via _____ Prov. _____
 e sede amministrativa (se diversa dalla sede legale) in _____
 Via _____ Prov. _____
 C.F. / P.iva _____ Cod.destinatario.fatt.elett. _____

CHIEDE

alla Banca in indirizzo un ☐ fido ☐ finanziamento di € _____ durata _____ da utilizzarsi
 mediante (2) _____
 per le seguenti finalità (3) _____

che sarà regolato dalle norme di legge, statutarie e regolamentari in vigore presso la Banca convenzionata,

E CHIEDE

a codesto Consorzio, la prestazione della garanzia fidejussoria sulla predetta operazione.

Per i suddetti fidi vengono offerte le seguenti ulteriori garanzie:

<input type="checkbox"/>	Nessuna	
<input type="checkbox"/>	Di firma (indicare il nominativo dei garanti)	
<input type="checkbox"/>	Altro	

A tale fine allega la seguente documentazione obbligatoria:

- Delibera del Consiglio di Amministrazione o di altro Organo competente contenente la richiesta di intervento, la delega poteri e l'indicazione delle controgaranzie a favore di FINRECO;
- Ultimo bilancio approvato completo di nota integrativa e verbale di approvazione da parte dell'Assemblea dei soci;
- Situazione contabile aggiornata a data recente con dettaglio Clienti, Fornitori, Debiti diversi, Crediti diversi;
- Modulo di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia di aiuti "de minimis" e sicurezza sul lavoro;
- Copia dell'ultimo verbale di revisione (se società cooperativa);
- Informativa in materia di privacy sottoscritta;
- Foglio informativo operatività Finreco sottoscritto;
- Copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, e del codice fiscale del legale rappresentante.

_____, lì, _____

Firma

(1) Indicare l'esatta denominazione sociale.

(2) Indicare la forma tecnica di utilizzo prevista (es. scoperto di c/c, castelletto anticipo fatture al sbf, mutuo chirografario...).

(3) Indicare dettagliatamente la finalità dell'operazione.

	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022
SOCI			
SOCI LAVORATORI + ADDETTI (DIPENDENTI E ALTRI)			

DEBITI FINANZIARI A MEDIO/LUNGO TERMINE e LEASING in essere alla data _____

ISTITUTO CONCEDENTE	DURATA		SOMMA EROGATA	IMPORTO RATA	DEBITO RESIDUO	GARANZIE CONCESSE
	dal	al				
Totale €						

DEBITI FINANZIARI A BREVE TERMINE in essere alla data _____

ISTITUTO CONCEDENTE	AFFIDAMENTO	UTILIZZO	TIPO OPERAZIONE	SCADENZA	GARANZIE CONCESSE	
					PERSONALI	ASSICURATIVE O CONSORTILI
Totale €						

NOTIZIE RELATIVE AGLI IMMOBILI DI PROPRIETÀ

COMUNE	CARATTERISTICHE ED EVENTUALI IPOTECHE	VALORE IN EURO	
		COMMERCIALE	DI BILANCIO
Totale €			

IL SOTTOSCRITTO LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'INTESTATA IMPRESA DICHIARA DI AVER PRESO CONOSCENZA E DI ACCETTARE SENZA ECCEZIONI QUANTO STABILITO DALLA CONVENZIONE SOPRA CITATA. DICHIARA DI IMPEGNARSI AD OSSERVARE NEI CONFRONTI DEI LAVORATORI LE CONDIZIONI NORMATIVE E RETRIBUTIVE PREVISTE DALLA LEGGE, DAI CONTRATTI DI LAVORO, DA EVENTUALI ACCORDI INTEGRATIVI E DALLE DISPOSIZIONI DI CUI ALLA LEGGE 142/01 PER I SOCI LAVORATORI. DICHIARA, INOLTRE, CHE PER QUANTO A SUA CONOSCENZA NÉ LA COOPERATIVA, NÉ GLI AMMINISTRATORI, NÉ I SINDACI E I DIRETTORI DELLA STESSA RISULTANO ALLA DATA ODIERNA INQUISITI PER FATTI ILLECITI E SI IMPEGNA A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE QUALORA TALE FATTO SI VERIFICASSE. DICHIARA, INFINE, DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA DISCIPLINA REGIONALE INERENTE ALL'INTERVENTO RICHIESTO ED, IN PARTICOLARE, RIGUARDO AL FATTO CHE L'INTERVENTO AVRÀ INIZIO SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA.

IL SOTTOSCRITTO, LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'INTESTATA IMPRESA GARANTISCE CHE TUTTE LE NOTIZIE E CIFRE DENUNCIATE SULLA PRESENTE RICHIESTA E SUGLI ALLEGATI CORRISPONDONO A VERITÀ E SI IMPEGNA A FORNIRE AL CONSORZIO O ALLA BANCA OGNI ALTRA DOCUMENTAZIONE RITENUTA NECESSARIA ED A COMUNICARE LE SUCCESSIVE VARIAZIONI CHE VENISSERO AD ALTERARE SOSTANZIALMENTE LA SITUAZIONE RAPPRESENTATA. INOLTRE SI DICHIARA SIN D'ORA ESPRESSAMENTE D'ACCORDO SULLE NOTIZIE CHE RIGUARDANO LA COOPERATIVA ED I GARANTI CHE LA BANCA FORNIRÀ PERIODICAMENTE AL CONSORZIO, AL FINE DI GARANTIRE BUON ESITO DELL'OPERAZIONE.

Il sottoscritto dichiara altresì di prendere atto che la società Finreco ha adottato un modello di organizzazione gestione e controllo ai sensi del Dlgs 231/2001 e relativo Codice Etico del quale si impegna ad osservare le previsioni. A tal fine si impegna a non porre in essere condotte contrarie a predetta normativa.

Data _____

Firma e Timbro

Altre informazioni

A. DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI PMI (PICCOLE MEDIE IMPRESE, INCLUSE LE MICROIMPRESE EX D.M. 18 APRILE 2005.

Al fine di valutare le caratteristiche dimensionali di un'impresa, così come previsto dal DM. 18.4.2005 (ed in ottemperanza alle disposizioni comunitarie) e quindi per determinare le condizioni relative alla qualifica di PMI, imprese beneficiarie di alcune forme di agevolazioni, tra cui la garanzia confidi, viene richiesta una dichiarazione nella quale devono essere riportati i seguenti elementi riferiti all'impresa: **numeri effettivi (ULA), fatturato annuo/totale di bilancio.**

Le imprese il cui organico sia inferiore a 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro oppure con un totale di bilancio non superiore a 43 milioni di euro sono da considerarsi piccole e medie imprese (PMI) oppure microimprese.

Dati dell'impresa	Verificati al termine dell'ultimo esercizio, chiuso in data _____
U.L.A. effettivi	n.
Fatturato	€
Attivo patrimoniale	€

Dati dell'impresa e delle imprese aggregate, associate o collegate	Verificati al termine dell'ultimo esercizio, chiuso in data _____
U.L.A. effettivi	n.
Fatturato	€
Attivo patrimoniale	€

Numeri effettivi (ULA): il numero degli occupati corrisponde al numero di unità – lavorative – anno (ULA), cioè al numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA.

B. "CRISI BANCHE POPOLARI VENETE" - GARANZIE A SOSTEGNO DELLE PMI COINVOLTE NELLA CRISI DI VENETO BANCA S.P.A. E BANCA POPOLARE DI VICENZA S.P.A.

L'impresa indichi se ricorrono i seguenti casi:

L'impresa risultava intestataria di azioni o di obbligazioni di Veneto Banca s.p.a. o di Banca Popolare di Vicenza s.p.a., rispettivamente, alla data del 2 dicembre 2015 e alla data del 16 febbraio 2016.	
L'impresa risultava beneficiaria di rapporti di finanziamento con Veneto Banca s.p.a. o con Banca Popolare di Vicenza s.p.a. alla data, rispettivamente, del 2 dicembre 2015 e alla data del 16 febbraio 2016.	
L'impresa il cui titolare, nel caso di impresa individuale, ovvero uno o più soci delle quali, nel caso di società, risultavano titolari di azioni o obbligazioni della Veneto Banca s.p.a. o della Banca Popolare di Vicenza alla data, rispettivamente, del 2 dicembre 2015 e alla data del 16 febbraio 2016.	

Luogo e data

Timbro e firma

RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA

DESCRIZIONE DELLE PRINCIPALI AREE DI ATTIVITÀ DELLA COOPERATIVA.

PROGETTI IN CORSO DI SVILUPPO, PREVISIONE DI ATTIVITÀ.

INDICAZIONE DEI PRINCIPALI CLIENTI, DEGLI EVENTUALI APPALTI IN ESSERE (INDICARE LA DURATA).

INVESTIMENTI REALIZZATI NELL'ESERCIZIO.

DESCRIZIONE DELLE FINALITÀ DELL'OPERAZIONE RICHIESTA.

Data _____

Firma e Timbro