FONDO DI GARANZIA REGIONALE
PO FESR BASILICATA 2007 – 2013

DGR Basilicata n. 2124 del 15.12.2009
e
DGR Basilicata n. 1813 del 29.10.2010

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA *CONTROGARANZIA*

Spett.le
Sviluppo Basilicata SpA
Soggetto Gestore Fondo di Garanzia
per le PMI della Basilicata
Via Centomani, 11
85100 Potenza

Per il tramite del garante _____
Via _____n. _____
cap _____ città_____ (___)

Il sottoscritto _____,CF_____ nato a _____ prov. (_____) il _____ in qualità di rappresentante legale della seguente impresa (Destinataria Finale):

DENOMINAZIONE		TIPOLOGIA			
DATA DI COSTITUZIONE				P.IVA	
CODICE FISCALE E NUMERO DI ISCR. REG. IMPRESE	N.		Ischi. Albo imprese artigiane	N.	
	data			data	
Iscritta alla CCIAA di		n. iscrizione		DATA INIZIO ATTIVITÀ	
Codice ATECO		CCNL APPLICATO			
N. Iscrizione INPS		N. iscrizione INAIL		N. iscrizione cassa Edile.	
LOCALIZZAZIONE	SEDE LEGALE	INDIRIZZO			
		COMUNE		PROVINCIA	
	SEDE AMMINISTRATIVA	INDIRIZZO			
		COMUNE		PROVINCIA	
	SEDE OPERATIVA	INDIRIZZO			
		COMUNE		PROVINCIA	

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

RECAPITO POSTALE	INDIRIZZO		COMUNE		CAP		PROV.	
ALTRI RECAPITI	TEL.		FAX		E-MAIL			

DATI DIMENSIONALI DELL'IMPRESA				
Dimensione:	◻ micro impresa	◻ piccola impresa	◻ Media impresa	
Numero dipendenti*				

CHIEDE,

per il tramite del Garante _____, la concessione della Controgaranzia del Fondo di Garanzia Regionale PO FESR Basilicata 2007-2013 di cui alle DGR Basilicata n. 2124 del 15.12.2009 e DGR Basilicata n. 1813 del 29.10.2010, relativamente alla garanzia:

	◻ "A PRIMA RICHIESTA" ◻ "SUSSIDIARIA"
Nella misura del	*..... %*
Per l'importo di euro	
Concessa il	
Scadenza	

Rilasciata dal seguente Garante

◻ *Confidi*	*Denominazione____*	*Via _____n. __ cap _ __* *città_____ (___)* *Tel._____fax_____e-mail____*
◻ *Altri fondi di garanzia*	*DENOMINAZIONE_____*	*Via _____n. __ cap _ __* *città_____ (___)* *Tel._____fax_____e-mail____*

a favore della scrivente impresa, a fronte della seguente operazione:

◻ finanziamento di € _____

◻ prestito partecipativo di € _____

deliberata in data _____ / da deliberare

finalizzata alla realizzazione del seguente piano di investimento:

Tipo investimento	Descrizione bene/servizio	Estremi preventivo (data e n.)	Fornitore/ Professionista	Importo	Investimento ammissibile (€)

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

A) PROGETTAZIONE E STUDI					
A1) progettazione - Direzione lavori					
A2) Collaudi previsti per legge					
A3) Oneri per autorizzazioni e concessioni edilizie					
A4) Studio di fattibilità					
			TOTALE A)		
INVESTIMENTI MATERIALI					
B) SUOLO AZIENDALE (max 10% dell'investimento complessivo ammissibile)					
B.1) Suolo aziendale		*es preliminare compra/vendita*			
			TOTALE B)		
C) OPERE MURARIE E IMPIANTI GENERALI					
1 Opificio		*es .computo metrico*			
2 opere murarie					
3 impianti					
4 acquisto di immobili preesistenti		*Perizia giurata di stima*			
			TOTALE C)		
D) MACCHINARI, IMPIANTI, ATTREZZATURE ED ALTRE FORNITURE					
1 Impianti specifici					
2 Macchinari					
3 Attrezzature					
			TOTALE D)		
E – SERVIZI DI CONSULENZA NON IMPUTABILI A PROGETTAZIONE E STUDI					
1 Brevetti					
2 Licenze					
3 know how					
4 Acquisizione di servizi					
5 Acquisizione di certificazioni					
6....					
			TOTALE E)		
TOTALE INVESTIMENTO COMPLESSIVO A+B+C+D+E					
TOTALE INVESTIMENTO COMPLESSIVO AMMISSIBILE A+B+C+D+E (minimo € 100.000,00)					

da realizzarsi nella seguente unità locale:

Localizzazione dell'investimento:	comune:	prov.
	Via	

Con il seguente Codice Attività ATECO

CODICE ATTIVITÀ ATECO *(dell'attività da svolgere a seguito dell'implementazione*	*Menù a tendina con solo i codici ammissibili per questa Linea.*	

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

dell'investimento)		

candidato sulla seguente Linea di Intervento di cui all'allegato "C" del Regolamento:

ASSE	*menù a tendina*		
LINEA DI INTERVENTO	*menù a tendina*	*Descrizione*	

PIANO DI COPERTURA FINANZIARIO DELL'INVESTIMENTO:

TIPOLOGIA	IMPORTI
Finanziamento in esame	
Altri finanziamenti bancari	
Contributi	
Mezzi propri	
Altro (specificare)	
TOTALE	

A tal fine,

AUTORIZZA

il Garante _____ a trasmettere a Sviluppo Basilicata notizie sul proprio conto, anche di carattere riservato nonché copia della documentazione istruttoria e

DICHIARA

- di aver letto e compreso tutte le disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo di Garanzia Regionale PO FESR BASILICATA 2007-2013 di cui alla DGR Basilicata n. 2124 del 15.12.2009 e DGR Basilicata n. 1813 del 29.10.2010;
- che le informazioni contabili ed extracontabili fornite nella presente domanda e negli allegati corrispondono a verità;

Il sottoscritto si impegna inoltre ad osservare le disposizioni del Regolamento del Fondo di Garanzia Regionale, con particolare riferimento agli obblighi previsti al punto 3.16.1.

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

Data, _____

Timbro e Firma del legale rappresentante
(dell'impresa Destinataria Finale)

_____

Alla presente richiesta vengono allegati i seguenti documenti:

- Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio attestante il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento del fondo di Garanzia;
- certificato camerale con vigenza e antimafia (IN ORIGINALE);

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DELL'ART. 46 e 47 D.P.R. 445/00

Il/La sottoscritto/a _____nato a _____ provincia _____ il _____ residente in via/piazza_____ nel comune di _____provincia_____ codice fiscale _____nella sua qualità di (legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in _____ provincia _____ via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____, e la cui compagine sociale è così costituita:

N.	NOME E COGNOME O DENOMINAZIONE	QUOTA DI CAPITALE SOCIALE	QUOTA DI PARTECIP. (IN %)	P.IVA/C.F.
Totale				

ai fini della presentazione della richiesta di concessione della controgaranzia del Fondo di Garanzia Regionale PO FESR BASILICATA 2007-2013, ai sensi del Regolamento del Fondo approvato con DGR Basilicata n. 1813 del 29.10.2010, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R., sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA:

1. che l'impresa intende richiedere l'ammissione al Fondo di Garanzia nell'ambito della Linea _____ dell'ASSE _____, del PO FESR 2007-2013 così come riportato nell'Allegato "C" al Regolamento del Fondo;
2. che l'impresa
   - ☐ ha unità locale nel territorio della Regione Basilicata;
   - ☐ non ha unità locale nel territorio della Regione Basilicata;
3. che l'impresa è regolarmente costituita ed iscritta al Registro delle Imprese di ..... ed
   - ☐ è attiva dal _____ con il seguente codice ATECO 2007: _____;
   - ☐ non è attiva, in quanto impresa di nuova costituzione.

   (barrare l'opzione che ricorre)
4. che l'impresa possiede, secondo la definizione di PMI del D.M. 18-04-2005 del Ministero delle Attività Produttive, pubblicato sulla G.U. 12 ottobre 2005, n. 238 i requisiti di *(selezionare l'ipotesi che ricorre)*:

   ☐ **Microimpresa** ☐ **Piccola Impresa** ☐ **Media Impresa**

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

5. che non esistono motivi ostativi, ai fini del riconoscimento delle agevolazioni, ai sensi della Legge 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni e integrazioni e della Legge 19.3.1990 n. 55 e successive modificazioni e integrazioni (certificazione antimafia);

6. che l'impresa:

   - ☐ non ha ottenuto, ovvero non ha rinunciato né è stata destinataria di provvedimenti di revoca delle agevolazioni concesse dalla Regione Basilicata;

   - ☐ non rientra tra coloro che, a seguito di rinuncia o revoca delle agevolazioni, non hanno rimborsato alla Regione Basilicata la relativa agevolazione;

   - ☐ a seguito di rinuncia o revoca di agevolazioni ottenute dalla Regione Basilicata, ha ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire;

   (*selezionare l'opzione che ricorre*)

7. che l'impresa non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, di cui all'art. 6 comma 11 della Legge n. 34 del 25/02/2008;

8. che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, e non si trova in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposta a procedura di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e amministrazione controllata o straordinaria;

9. che l'impresa non è "impresa in difficoltà" ai sensi dell'art. 1, paragrafo 7, del regolamento (CE) 800/2008 e ss.ii.mm.;

10. che gli immobili oggetto dell'investimento non sono sottoposti a sequestri cautelari o conservativi, pignoramenti immobiliari, ipoteche giudiziali;

11. che l'impresa opera nel rispetto delle vigenti norme in materia di edilizia ed urbanistica, lavoro, prevenzione degli infortuni e salvaguardia dell'ambiente;

12. che l'impresa è in regola con la normativa vigente in materia fiscale, assicurativa, previdenziale, di applicazione del C.C.N.L., del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali ;

13. che l'impresa possiede una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL (come risultante da certificazione DURC - Documento Unico di Regolarità Contributiva rilasciato dallo Sportello Unico Previdenziale di INPS-INAIL-Cassa Edile);

14. che, per i medesimi investimenti oggetto della presente domanda di agevolazione l'impresa *(selezionare l'opzione che ricorre)*:

    - ☐ ha richiesto/ottenuto (cancellare l'opzione che non ricorre) le seguenti altre agevolazioni pubbliche: _____nell'ambito del regime agevolativo (specificare se "De Minimis, "esenzione" etc):_____ per un importo pari ad euro _____,

    - ☐ non ha richiesto altre agevolazioni comunitarie, statali, regionali e di altri Enti Pubblici.

15. che l'impresa non ha dato avvio agli investimenti per i quali è stato deliberato/richiesto il finanziamento/partecipazione/prestito partecipativo per il quale si richiede l'ammissione al Fondo di Garanzia Regionale;

16. che il finanziamento per il quale viene richiesto l'accesso al Fondo di Garanzia non si è ancora perfezionato;

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

17. di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento (CE) 1828 i beneficiari che verranno ammessi al fondo di garanzia verranno inclusi nell'elenco dei beneficiari pubblicato a norma dell'articolo 7 paragrafo 2, lettera d) del medesimo regolamento, contenete la denominazione del destinatario, delle operazioni e dell'importo dell'agevolazione pubblica destinata alle operazioni;

DICHIARA INOLTRE CHE L'IMPRESA:

a) durante l'ultimo esercizio contabile approvato ha occupato dipendenti n. ……;
(numero medio mensile dei dipendenti occupati in termini di ULA, durante l'ultimo esercizio contabile approvato)

b) ha attivato i seguenti finanziamenti a medio lungo termine:

Banca finanziatrice	**Dati sull'erogazione Impegni**				**impegni**	
	Data erogazione	Importo erogato	Durata complessiva	Garanzie a presidio	Capitale residuo a scadere	Impegno annuale

c) conosce ed accetta tutte le disposizioni contenute nel Regolamento del Fondo di Garanzia Regionale ed in particolare che, qualora in caso di verifiche e controlli effettuati risultino non rispettate le finalità di investimento previste dal Regolamento, è prevista la revoca dell'agevolazione con restituzione dell'ammontare della stessa in misura pari all'ESL comunicato da Sviluppo Basilicata all'impresa in sede di ammissione alla garanzia.

Luogo e data …….

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE
(dell'impresa Destinataria Finale)

_____

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Sviluppo Basilicata S.p.A. Gestore del Fondo di Garanzia Regionale PO FESR Basilicata 2007-2013 DGR n. 2124 del 15.12.2009, quale Titolare del trattamento dei dati, utilizzerà le informazioni contenute nella domanda presentata e le altre informazioni acquisite per tramite dei soggetti richiedenti l'ammissione al Fondo (banche, intermediari finanziari, società finanziarie per l'innovazione e lo sviluppo, confidi o altri fondi di garanzia), avvalendosi di strumenti informatici e non, secondo le modalità necessarie per dar corso alle operazioni necessarie per l'ammissione al Fondo di Garanzia ed alle attività legate alla gestione del Fondo. Nel perseguimento delle suddette finalità, ulteriori informazioni sull'impresa potranno essere richieste a società specializzate nelle informazioni creditizie. Per dare corso a quanto dichiarato, i dati potranno essere utilizzati da dipendenti, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento e comunicati a soggetti terzi che prendono parte al processo di gestione del Fondo o per rispondere a specifici obblighi di legge, come ad esempio, la Regione Basilicata, i soggetti richiedenti l'ammissione al Fondo ed altri enti pubblici e privati coinvolti nelle attività del Fondo (ad es. banche, intermediari finanziari, società finanziarie per l'innovazione e lo sviluppo, confidi o altri fondi di garanzia).
Per avere maggiore chiarezza su quanto riferito nonché per conoscere l'elenco aggiornato dei Responsabili e per esercitare i diritti di accesso, rettifica, opposizione al trattamento e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003 (Testo Unico – Codice Privacy) ci si potrà rivolgere a: Sviluppo Basilicata, Via Centomani n.11, con le seguenti modalità (*specificare: fax, email, ecc.*).

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____

Il sottoscritto _____,CF_____ nato a _____ prov. (_____) il _____ in qualità di rappresentante legale dell' impresa

(denominazione e forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA	
Sede legale	*Via*	*Comune*	*prov*
Sede operativa	*Via*	*Comune*	*prov*

DICHIARA

- di aver ricevuto 1 copia della richiesta di ammissione al Fondo di Garanzia (All.3), presentata dal Garante _____in riferimento alla seguente operazione:

CONTROGARANZIA	☐ "A PRIMA RICHIESTA" ☐ "SUSSIDIARIA"
Nella misura del	*..... %*
Per l'importo di euro	
Concessa il	
Scadenza	
A FRONTE DEL	

○ Finanziamento			
○ Prestito partecipativo			
Importo di euro			
Deliberato	☐	DATA	
Da deliberare	☐		

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE
(dell'impresa Destinataria Finale)

_____

Data _____ *Timbro e firma del Destinatario Finale* _____