

# ALLEGATO 2 IMP

## FONDO DI GARANZIA PER IL CIRCOLANTE DELLE IMPRESE

Art. 15 Legge Regionale n. 33 del 30.12.2010  
DGR Basilicata n. 606 del 29/04/2011 (Regolamento)  
DGR Basilicata n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2011(\_\_\_\_\_)

### **RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA CONTROGARANZIA**

**DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE DA PARTE DELL'IMPRESA**  
(da allegare alla richiesta di Controgaranzia presentata dal Confidi)

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI INTERVENTO

### 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. \_\_\_\_\_, CF e P.IVA n. \_\_\_\_\_ 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				

chiede l'agevolazione sotto forma di Controgaranzia prevista dal "Fondo di Garanzia per il Circolante delle Imprese", di cui all'art. 15 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2010 e alla DGR Basilicata n. 606 del 29/04/2011, e a tal fine, 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. sotto la propria personale responsabilità:

#### DICHIARA:

- di chiedere l'accesso al "Fondo di Garanzia per il Circolante delle Imprese" in relazione alla seguente l'operazione finalizzata all'attività d'impresa:
  - Consolidamento debitoria a breve
  - Rifi naziamento di debiti a M/L Termine
  - Acquisto scorte
  - Capitalizzazione società di capitale (specificare se sotto forma di
    - Prestito Partecipativo
  - Reintegro di liquidità a fronte di investimenti realizzati
  - Altra Operazione (specificare.....)

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

2. l'importo dell'operazione finanziaria è pari ad euro \_\_\_\_\_ ed è stata concessa dalla/ richiesta alla banca/intermediario \_\_\_\_\_ ;
3. che il finanziamento per il quale viene richiesto l'accesso al Fondo di Garanzia non è ancora stato perfezionato;
4. che l'impresa ha unità locale/sede operativa nel territorio della Regione Basilicata;
5. che l'impresa è regolarmente costituita ed iscritta al Registro delle Imprese di ..... ed è attiva dal \_\_\_\_\_ con il seguente codice ATECO 2007: \_\_\_\_\_;
6. 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**

7. 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;
8. che l'impresa non è "impresa 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" (G.U.U.E. serie C 244/2 del 01/10/2004);
9. 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)*

10. 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);
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 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);
13. 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;
14. che l'impresa non è destinataria di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

15. di non trovarsi in situazione di "incaglio" e/o "sofferenza" e/o "past due"
16. di conoscere ed accettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento del "Fondo di garanzia per il Circolante delle Imprese" ed in particolare che, qualora in caso di verifiche e controlli effettuati risultino non rispettate le finalità per cui è stata attivata l'operazione finanziaria per la quale si richiede la Controgaranzia, 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 controgaranzia;
17. che alla data di presentazione della richiesta di accesso al Fondo, 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

**Dichiara inoltre**

18. che l'impresa:

*(selezione l'opzione che ricorre)*

- non rientra 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;
- rientra 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;
- ha 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;
- ha 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

Inoltre, ai fini dell'ammissione al "Fondo di Garanzia per il Circolante delle Imprese", l'impresa:

- si impegna ad assicurare, senza alcuna limitazione, alle persone ed agli organismi che per norma hanno il diritto di verifica e controllo la possibilità di effettuare ispezioni e controlli e l'accesso ai libri contabili e a qualsiasi altro documento relativo alla richiesta di ammissione alla controgaranzia;
- autorizza la trasmettere a Sviluppo Basilicata notizie ed informazioni sul proprio conto, anche di carattere riservato, relative alla richiesta di accesso al Fondo.

Luogo e data .....

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

*Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento*

<sup>1</sup> "Sofferenza": *soggetto in stato di insolvenza (anche non accertato giudizialmente) o in situazioni sostanzialmente equiparabili.*

"Incaglio": *soggetti in temporanea situazione di obiettiva difficoltà che sia prevedibile possa essere rimosa in un congruo periodo di tempo.*

"Past Due": *soggetti con ritardi di pagamento e crediti scaduti e sconfinati da oltre 90/180 giorni.*

**DICHIARAZIONE SU AIUTI DE MINIMIS**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

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. \_\_\_\_\_, CF e P.IVA n. \_\_\_\_\_,

in riferimento alla richiesta dell'agevolazione sotto forma di Controgaranzia prevista dal "Fondo di Garanzia per il Circolante delle Imprese" di cui all'art. 15 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2010 e DGR Basilicata n. 606 del 29.04.2011, operante in regime "De Minimis", secondo quanto stabilito dal Regolamento (CE) 1998/2008,

**CONSAPEVOLE**

che tale Regolamento prevede che l'importo complessivo degli aiuti pubblici assegnati ad una medesima impresa sotto forma di "De Minimis", a qualsiasi titolo e da qualsiasi amministrazione pubblica concessi, non può superare i 200.000 euro nell'arco di tre esercizi finanziari e 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:**

- che l'impresa, nei precedenti due esercizi finanziari ed in quello in corso, alla data odierna, **NON HA RICEVUTO** alcun aiuto in regime "De Minimis" ai sensi del Regolamento (CE) n. 1998/2006.
- che l'impresa, nei precedenti due esercizi finanziari ed in quello in corso, alla data odierna **HA RICEVUTO** in regime "De Minimis" ai sensi del Regolamento (CE) n. 1998/2006 i seguenti aiuti:

Data di concessione	Ente erogatore	Riferimento legge agevolativa	Importo in € Euro
<b>TOTALE</b>			

DICHIARA, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data .....

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE <sup>1</sup>

(1) Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 allegando fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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 per il circolante delle Imprese di cui all'art. 15 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2010, 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 - 85100 Potenza.

## **Codice di deontologia e di buona condotta per i sistemi informativi gestiti da soggetti privati INFORMATIVA e CONSENSO**

### Come utilizziamo i Suoi dati

(art. 13 del Codice sulla protezione dei dati personali

art. 5 del codice deontologico sui sistemi di informazioni creditizie)

Desideriamo informarla che in caso di richiesta di Garanzia/Controgaranzia utilizzeremo alcuni dati che La riguardano. Si tratta di informazioni che Lei stesso ci fornisce o che otteniamo consultando alcune banche dati. Senza questi dati, che ci servono per valutare la Sua affidabilità, potrebbe non esserLe concessa la Garanzia/Controgaranzia.

Queste informazioni saranno conservate presso di noi; alcune saranno comunicate a grandi banche dati istituite per valutare il rischio creditizio, gestite da privati e consultabili da molti soggetti.

Ciò significa che banche o finanziarie a cui Lei chiederà un prestito, un finanziamento, una carta di credito, ecc., potranno sapere se Lei ha presentato una richiesta di finanziamento, se ha in corso altri prestiti o finanziamenti e se paga regolarmente le rate.

Qualora Lei sia puntuale nei pagamenti, la conservazione di queste informazioni da parte delle banche dati richiede il Suo consenso. In caso di pagamenti con ritardo o di omessi pagamenti, oppure nel caso in cui il finanziamento riguardi la Sua attività imprenditoriale o professionale, tale consenso non è necessario.

Lei ha diritto di conoscere i Suoi dati e di esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (rettifica, aggiornamento, cancellazione, ecc.).

Ogni richiesta riguardante i Suoi dati, potrà essere inoltrata alla nostra Società al seguente indirizzo:

**Sviluppo Basilicata - Via Centomani n. 11, 85100 Potenza.**

---

Conserviamo i Suoi dati presso la nostra società per tutto ciò che è necessario per gestire il finanziamento e adempiere ad obblighi di legge.

Al fine di meglio valutare il rischio creditizio, ne comunichiamo alcuni (dati anagrafici, anche della persona eventualmente coobbligata, tipologia del contratto, importo del credito, modalità di rimborso) ai sistemi di informazioni creditizie, i quali sono regolati dal relativo codice deontologico del 2004 (Gazzetta Ufficiale 23 dicembre 2004 n. 300). I dati sono resi accessibili anche ai diversi operatori bancari e finanziari partecipanti, di cui indichiamo di seguito le categorie.

I dati che La riguardano sono aggiornati periodicamente con informazioni acquisite nel corso del rapporto (andamento dei pagamenti, esposizione debitoria residuale, stato del rapporto).

Nell'ambito dei sistemi di informazioni creditizie, i Suoi dati saranno trattati secondo modalità di organizzazione, raffronto ed elaborazione strettamente indispensabili per perseguire le finalità sopra descritte. Tali elaborazioni verranno effettuate attraverso strumenti informatici, telematici e manuali che garantiscono la sicurezza e la riservatezza delle informazioni.

I Suoi dati sono oggetto di particolari elaborazioni statistiche al fine di attribuirLe un giudizio sintetico o un punteggio sul Suo grado di affidabilità e solvibilità (cd. credit scoring), tenendo conto delle seguenti principali tipologie di fattori: numero e caratteristiche dei rapporti di credito in essere, andamento e storia dei pagamenti dei rapporti in essere o estinti, eventuale presenza e caratteristiche delle nuove richieste di credito, storia dei rapporti di credito estinti. Alcune informazioni aggiuntive possono esserLe fornite in caso di mancato accoglimento di una richiesta di credito.

I sistemi di informazioni creditizie privati cui noi aderiamo sono gestiti da:

**CRIF S.p.A., con sede legale in Bologna, Ufficio Relazioni con il Pubblico: Via Zanardi, 41 - 40131 Bologna.** Fax: 051 6458940, Tel: 051 6458900, sito internet: [www.consumatori.crif.com](http://www.consumatori.crif.com) / TIPO DI SISTEMA: positivo e negativo / PARTECIPANTI: Banche, Intermediari Finanziari, soggetti privati che nell'esercizio di un'attività commerciale o professionale concedono dilazioni di pagamento del corrispettivo per la fornitura di beni o servizi/ TEMPI DI CONSERVAZIONE DEI DATI: tempi indicati nel codice di deontologia, vedere tabella sotto riportata / USO DI SISTEMI AUTOMATIZZATI DI CREDIT SCORING: SI

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 IMP** - Pag. 9 di 11

/ ALTRO: CRIF S.p.A. aderisce ad un circuito internazionale di sistemi di informazioni creditizie operanti in vari paesi europei ed extra-europei e, pertanto, i dati trattati potranno essere comunicati (sussistendo tutti i presupposti di legge) ad altre società, anche estere, che operano - nel rispetto della legislazione del loro paese - come autonomi gestori dei suddetti sistemi di informazioni creditizie e quindi perseguono le medesime finalità di trattamento del sistema gestito da CRIF S.p.A. (elenco sistemi esteri convenzionati disponibili al sito [www.crif.com](http://www.crif.com)).

In merito ai trattamenti sopra evidenziati, Lei ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano. Si rivolga alla nostra società, Sviluppo Basilicata S.p.a., oppure a CRIF, quale gestore dei sistemi di informazioni creditizie, ai recapiti sopra indicati.

Allo stesso modo può richiedere la correzione, l'aggiornamento o l'integrazione dei dati inesatti o incompleti, ovvero la cancellazione o il blocco per quelli trattati in violazione di legge, o ancora opporsi al loro utilizzo per motivi legittimi da evidenziare nella richiesta (art. 7 del Codice; art. 8 del codice deontologico).

Tempi di conservazione dei dati nei sistemi di informazioni creditizie:

<i>Richieste di finanziamento</i>	<b>6 mesi</b> , qualora l'istruttoria lo richieda, o 1 mese in caso di rifiuto della richiesta o rinuncia alla stessa
<b>Morosità di due rate o di due mesi poi sanate</b>	<b>12 mesi</b> dalla regolarizzazione
<b>Ritardi superiori sanati</b> anche su transazione	<b>24 mesi</b> dalla regolarizzazione
<b>Eventi negativi</b> (ossia morosità, gravi inadempimenti, sofferenze) <b>non sanati</b>	<b>36 mesi</b> dalla data di scadenza contrattuale del rapporto o dalla data in cui è risultato necessario l'ultimo aggiornamento (in caso di successivi accordi o altri eventi rilevanti in relazione al rimborso)
<b>Rapporti che si sono svolti positivamente</b> (senza ritardi o altri eventi negativi)	<b>36 mesi</b> in presenza di altri rapporti con eventi negativi non regolarizzati. Nei restanti casi il termine sarà di <b>36 mesi</b> dalla data di cessazione del rapporto o di scadenza del contratto, ovvero dal primo aggiornamento effettuato nel mese successivo a tali date.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Vista l'informativa che mi è stata resa ai sensi dell'art. 13 del codice sulla protezione dei dati personali e dell'art. 5 del codice deontologico sui sistemi di informazioni creditizie, prendo atto di quanto dichiarato ed autorizzo il trattamento dei miei dati, anche positivi, finalizzato a dar corso all'istruttoria della richiesta di accesso al Fondo di Garanzia.

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

## MODULO DI IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO

### AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente a ..... in via ..... codice fiscale ..... 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 soggetto per conto del quale eventualmente esegue la richiesta della garanzia, dichiara :

- di essere l'unico titolare effettivo della Ditta/Società;
- di essere il titolare effettivo della Ditta/Società unitamente a: (vedi elenco)
- di non essere il titolare effettivo della Ditta/Società. Il titolare effettivo è/I titolari effettivi sono: (vedi elenco)
- che non esiste un titolare effettivo in quanto:
  - a) la Società ha un capitale frazionato in cui nessun socio dispone di una quota di partecipazione superiore al 25% e non esiste altro tipo di controllo;
  - b) la Società è ammessa alla quotazione su un mercato regolamentare ed è sottoposta agli obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o standard internazionale equivalenti;
  - c) non esiste persona fisica che esercita in altro modo il controllo sulla direzione della Società.

Si fornisco di seguito i dati identificativi del titolare effettivo/dei titolari effettivi:

Nome e Cognome .....  
Luogo e data di nascita .....  
Residenza .....  
Codice Fiscale .....  
Estremi del documento di identificazione .....  
Autorità che lo ha rilasciato ..... Data di rilascio .....  
Percentuale di partecipazione \_\_\_\_\_ %

- dichiara di essere politicamente esposto
- dichiara di non essere politicamente esposto

Nome e Cognome .....  
Luogo e data di nascita .....  
Residenza .....  
Codice Fiscale .....  
Estremi del documento di identificazione .....  
Autorità che lo ha rilasciato ..... Data di rilascio .....  
Percentuale di partecipazione \_\_\_\_\_ %

- dichiara di essere politicamente esposto
- dichiara di non essere politicamente esposto

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Destinatario Finale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome .....  
Luogo e data di nascita .....  
Residenza .....  
Codice Fiscale .....  
Estremi del documento di identificazione .....  
Autorità che lo ha rilasciato ..... Data di rilascio .....  
Percentuale di partecipazione \_\_\_\_\_ %

- dichiara di essere politicamente esposto
- dichiara di non essere politicamente esposto

All. Copia documento di identificazione

Data  
.....

Firma  
.....