



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

MODULO PER LA RICHIESTA DELLE AGEVOLAZIONI FINANZIARIE DI CUI AL TITOLO II DELLA LEGGE REGIONALE 10 GENNAIO 2001, N. 2

Direttive di attuazione approvate con Deliberazione della Giunta regionale n. 50/27 del 10.11.2009

BOLLO

> **All'Assessorato Regionale dell'Industria**
Viale Trento, 69
09123 CAGLIARI

> **Al R.T.I. Banco di Sardegna SpA-**
Banca di Sassari SpA
Ufficio Finanza d'Impresa e Crediti Speciali
P.zza Castello, 1
07100 Sassari

**per il tramite del Consorzio di garanzia
collettiva Fidi**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____ prov. _____ CAP _____
via e n. civico _____
partita IVA _____ codice fiscale _____

CHIEDE

che l'impresa venga ammessa a beneficiare del contributo in conto interessi di cui all'art. 5 della L.R. 10 gennaio 2001, n. 2, secondo le modalità previste nelle Direttive di attuazione approvate con Deliberazione della Giunta



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

Regionale n. 50/27 del 10 novembre 2009, in relazione alle linee di credito indicate nell'allegato A della presente domanda di agevolazioni, accordate dall' Istituto di credito e/o intermediario finanziario ed assistite dalla garanzia collettiva del Consorzio di garanzia Fidi _____ iscritto all'elenco di cui all'art. 106 del Decreto legislativo 1°settembre 1993, n. 385, al numero _____.

In relazione alla presente domanda e nella qualità di cui sopra:

DICHIARA

Dati relativi all'impresa richiedente:

Ragione sociale _____
Forma giuridica _____
Partita IVA _____ **Codice fiscale** _____
Legale Rappresentante _____
Domicilio fiscale **Comune** _____ **Prov.** _____ **Cap** _____
Via/n.civico _____
Tel./Fax/ e-mail _____ - _____ - _____
Attività: _____
Codice ATECO 2007 _____
Data inizio attività _____
Numero e data di iscrizione alla CCIAA _____ - _____

- > che l'impresa rientra nella categoria di piccola e media impresa come definita nella Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003 (GUUE L 124 del 20 maggio 2003) (Allegato I);
- > che l'impresa ha sede operativa nel territorio regionale;
- > che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- > che tutte le notizie fornite nella presente domanda, nei relativi allegati corrispondono al vero;
- > che è consapevole che nel caso di risoluzione o scioglimento consensuale dell'obbligazione relativa all'assistita operazione creditizia, saranno interrotte immediatamente le erogazioni contributive;
- > che l'azienda non ha beneficiato né intende beneficiare di aiuti "de minimis" per un ammontare superiore alle regole stabilite dalla disciplina comunitaria di cui al Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 (GUUE L 379 del 28 dicembre 2006) relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato agli aiuti d'importanza minore («de minimis») e che gli aiuti concessi all'impresa a tale titolo nell'esercizio finanziario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

e nei due esercizi finanziari precedenti sono quelli indicati nell'apposito modulo allegato alla presente dichiarazione (Allegato II);

- > che l'azienda non rientra nella fattispecie di cui all'articolo 1 del Regolamento (CE) n. 1998/2006;
- > di essere consapevole che i contributi verranno erogati trimestralmente, successivamente al pagamento della rata da parte del beneficiario, e fino all'esaurimento delle risorse finanziarie disponibili;

SI IMPEGNA

- > a rispettare tutte le disposizioni previste dal Titolo II della L.R. 10 gennaio 2001, n. 2 e dalle relative Direttive di attuazione;
- > a comunicare tempestivamente e in ogni caso entro trenta giorni all'Assessorato dell'Industria e all'Istituto istruttore ogni eventuale variazione relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata;
- > a fornire annualmente o in qualunque periodo venisse richiesto dalle autorità competenti il certificato camerale o l'autocertificazione di esistenza in vita della società;
- > in caso di accertata non rispondenza dell'iniziativa assistita dal contributo regionale alle previste finalità di cui alla L.R. 2/2001, a restituire le somme percepite indebitamente;
- > a dichiarare tutti gli aiuti ricevuti in regime "de minimis" (di qualsiasi fonte pubblica) nel periodo intercorrente tra la data di presentazione della domanda e la data di concessione dei contributi (allegato III);

AUTORIZZA

- > fin da ora il RTI Banco di Sardegna- Banca di Sassari e l'Assessorato dell'Industria, Regione Autonoma della Sardegna, ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione delle stesse, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
- > fin da ora, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, la Regione Sardegna - Assessorato dell'Industria, e il RTI Banco di Sardegna- Banca di Sassari ad effettuare la raccolta ed il trattamento di dati personali liberamente forniti purché vengano garantite le modalità di cui all'art. 11 del D.lgs. 196/2003 in oggetto;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

- > al trattamento dei dati personali, con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti e definibili di volta in volta;

CHIEDE

- > che i contributi di cui alla L.R. 2/2001, Titolo II vengano accreditati nel c/c intestato all'impresa _____
_____ codice IBAN _____;

DICHIARA

di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche e integrazioni e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, di cui all'art.76 del medesimo DPR 445/2000;

ALLEGA

- > Linee di credito agevolabili ai sensi della L.R. 2/2001, attestate e garantite da parte del Consorzio fidi di appartenenza (Allegato A);
- > Dichiarazione sostitutiva di notorietà, rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, riguardante il possesso dei requisiti PMI (Allegato I);
- > Dichiarazione delle agevolazioni ricevute in regime "de minimis" (Allegato II);
- > Copia del documento di identità del legale rappresentante dell'impresa, in corso di validità.

Data _____

Timbro e firma (1)

⁽¹⁾ Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modificazioni e integrazioni.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

ALLEGATO A

LINEE DI CREDITO AGEVOLABILI AI SENSI DELLA L.R. 2/2001

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____

RICHIEDE

le agevolazioni di cui al Titolo II della L.R. 10 gennaio 2001, n. 2, per le seguenti linee di credito:

BANCA E/O INTERMEDIARI O FINANZIARIO O ISTITUTO DI LEASING	CODICE ABI	IDENTIFICATIVO DEL RAPPORTO	FINANZIAMENTO DELIBERATO DELL'ISTITUTO FINANZIATORE	DATA DELIBERAZIONE FINANZIAMENTO	DURATA DEL FINANZIAMENTO	PERIODICITA' DELLA RATA	FORMA TECNICA DI FINANZIAMENTO	FINANZIAMENTO GARANTITO DAL CONSORZIO	DATA DELIBERAZIONE DELLA CONCESSIONE DELLA GARANZIA
			Euro					Euro	
			Euro					Euro	
			Euro					Euro	
			Euro					Euro	
			Euro					Euro	
			Euro					Euro	

La seguente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche e integrazioni e viene sottoscritta con le modalità previste dall'art. 38 del medesimo DPR.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante(1)

Il sottoscritto _____ legale rappresentante del Consorzio fidi _____ attesta che le sopraindicate linee di credito sono assistite dalla Garanzia del Consorzio stesso.

Timbro e firma del legale rappresentante del Consorzio Fidi(1)

(1) **Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modificazioni e integrazioni.**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

ALLEGATO I

Facsimile di Dichiarazione sostitutiva di notorietà requisiti PMI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dell'impresa _____, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che la stessa presenta le dimensioni di micro / piccola / media impresa (PMI) di cui Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003 (GUUE L 124 del 20 maggio 2003) in quanto sussistono i requisiti seguenti:

PARAMETRI DI IDENTIFICAZIONE PMI		
1	DIPENDENTI meno di (numero)	250
2	FATTURATO non superiore a (migliaia di euro)	50.000
3	TOTALE DI BILANCIO non superiore a (migliaia di euro)	43.000

1 Dati dell'impresa (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

2. Situazione societaria

<input type="checkbox"/>	Impresa autonoma
<input type="checkbox"/>	Impresa associata
<input type="checkbox"/>	Impresa collegata
<input type="checkbox"/>	

Compagnie sociale			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta

Partecipazioni detenute			
Nominativo/Denominazione	Settore attività	Sede legale/residenza	Quota % detenuta

3. Dati imprese collegate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

4. Dati imprese associate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione	% di partecipazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di euro)	Totale di bilancio (in migliaia di euro)

Data _____

Timbro e firma del rappresentante legale(1)

⁽¹⁾ Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modificazioni e integrazioni.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'INDUSTRIA

Servizio Politiche per l'Impresa

ALLEGATO II

DICHIARAZIONE AIUTI "DE MINIMIS"

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede legale in _____ partita iva _____ codice fiscale _____ la quale ha presentato domanda per l'ottenimento delle agevolazioni di cui al Titolo II della L.R. 10 gennaio 2001, n.2

DICHIARA

che l'impresa rappresentata non ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti "de minimis" di cui al Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 (GUUE L 379 del 28 dicembre 2006)

oppure

che l'impresa ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, delle seguenti agevolazioni (di qualsiasi fonte pubblica) nell'ambito del regime "de minimis" di cui al Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 (GUUE L 379 del 28 dicembre 2006)

LEGGE DI RIFERIMENTO	SOGGETTO CONCEDENTE	ATTO E DATA DI CONCESSIONE	TIPO DI AGEVOLAZIONE	IMPORTO
		-		
		-		
		-		
		-		
		-		
		-		

La seguente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche e integrazioni e viene sottoscritta con le modalità previste dall'art. 38 del medesimo DPR.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante(1)

(1) Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modificazioni e integrazioni.