

- Modulo di Domanda -

(Il presente modulo dovrà essere trasmesso alla Banca aderente alla convenzione)

Misura Straordinaria di Liquidità (MSL) – Contributo ⁽¹⁾ a fondo perduto relativo a finanziamenti chirografari concessi alle imprese con sede in Sicilia danneggiate dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 a valere sul Fondo Sicilia ex art. 2 L.r. 22 febbraio 2019 n. 1, in attuazione della misura straordinaria di cui alle Delibere di Giunta di Governo regionale della Sicilia n. 108 del 19 marzo 2020, n. 121 del 26 marzo 2020 e n. 136 del 7 aprile 2020, ai Decreti dell'Assessore regionale per l'Economia n.12 del 23 marzo 2020, n. 13 dell'1 aprile 2020 e n. 17 del 15 aprile 2020, e Convenzione IRFIS FinSicilia – ABI sottoscritta il 15 aprile 2020.

(1) Nell'ambito delle disponibilità connesse alla linea di intervento, per l'istruttoria delle domande inoltrate dalle banche o dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB verrà applicato il procedimento valutativo a "sportello" secondo l'ordine cronologico di presentazione all'Irfis della delibera di concessione del finanziamento da parte delle banche o intermediari finanziari.

LA DITTA		PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE									
		P.I.									
		C.F.									
SEDE LEGALE	VIA										
SEDE AMMINISTRATIVA	VIA										
CAPITALE SOCIALE	DATA COSTITUZIONE					DATA SCADENZA					
ISCRITTA C/O LA CCIAA DI	N. REG DITTA					DATA			CODICE ATTIVITA'		

TIPOLOGIA OPERAZIONE: Misura Straordinaria di Liquidità (MSL) - contributo a fondo perduto relativo a finanziamenti chirografari concessi alle imprese con sede in Sicilia danneggiate dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 a valere sul Fondo Sicilia ex art. 2 L.r. 22 febbraio 2019 n. 1, in attuazione della misura straordinaria di cui alla alle Delibere di Giunta di Governo regionale della Sicilia n. 108 del 19 marzo 2020, n. 121 del 26 marzo 2020 e n. 136 del 7 aprile 2020, ai Decreti dell'Assessore regionale per l'Economia n.12 del 23 marzo 2020, n. 13 dell'1 aprile 2020 e n. 17 del 15 aprile 2020, e Convenzione IRFIS FinSicilia – ABI in data 15 aprile 2020 (cod. 5009)

RICHIESTA DEL CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER L' IMPORTO DI _____
(in misura pari al 5,00% dell'importo del Finanziamento bancario, sino ad un massimo di € 5.000,00 per ciascuna impresa beneficiaria ovvero, in presenza di un preammortamento del Finanziamento bancario non inferiore a 12 mesi, in misura pari all'8,00% dell'importo del Finanziamento stesso, e quindi in tal caso sino ad un massimo di € 8.000.

Tipologia di Finanziamento _____			
IMPORTO DI: _____ (non superiore a 100.000,00 euro)	DURATA RICHIESTA _____		
	di almeno 15 mesi, di cui almeno (barrare quato richiesto):		
	6 mesi di preammortamento	<input type="checkbox"/>	
	12 mesi di preammortamento	<input type="checkbox"/>	
TASSO INTERESSE _____	PERIODICITA' RATA _____		

A TAL FINE LA SOTTOSCRITTA DITTA DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità:

- di aver subito danni economici dall'emergenza epidemiologica COVID-19, consistenti nella temporanea interruzione/riduzione dell'attività svolta;
- che l'impresa è in possesso dei requisiti per l'ottenimento dell'agevolazione richiesta in base alla normativa vigente, anche in ordine all'importo complessivo delle agevolazioni, che rientrano nel limite previsto dai vigenti regolamenti UE in materia di de minimis nell'arco di tre esercizi finanziari;
- di essere a conoscenza che per le attività connesse alla gestione della misura è riconosciuto all'IRFIS - FinSicilia S.p.A. un compenso una tantum pari allo 0,50% dell'importo del finanziamento, che è a proprio carico e che sarà trattenuto dalla banca all'atto dell'erogazione e versato alla stessa IRFIS - FinSicilia S.p.A. ovvero, in alternativa, IRFIS può trattenere importo pari al compenso allo stesso spettante all'atto dell'erogazione del contributo a fondo perduto.

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL/PEC

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

allegato copia del documento d'identità del firmatario dell'istanza