Spett.le

Banca Patavina Credito Cooperativo di

Sant’Elena e Piove di Sacco

Sportello di ……………..

Oggetto: **Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell’Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La/I sottoscritto/a/i:

*(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante/titolare della società/ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in ragione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19, a fronte del pacchetto di interventi messi a disposizione dal DL 23/2020 all’art 13,

**PRESENTA**

domanda di finanziamento assistita da garanzia del Fondo di cui all’art. 2, comma 100. Lett. A), della legge 23 dicembre 1996, n. 662 avente le seguenti caratteristiche:

La concessione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’importo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con durata di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

All'uopo, il/la sottoscritto/a, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l'uso di atto falso sono puniti, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che la società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è titolare del/dei rapporto/i oggetto della presente richiesta di intervento.

Ai sensi della normativa da ultimo richiamata il/la sottoscritto/a

**DICHIARA** *(barrare la/e casella/e interessata/e)*

che alla data della presente, in base ai parametri stabiliti dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE, che devono essere calcolati tenendo conto anche di eventuali imprese collegate e associate[[1]](#footnote-1), l’impresa/ente appartiene:

* alla categoria delle “medie imprese”, costituita da meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di Euro oppure il cui totale di bilancio annuo non superi i 43 milioni di Euro;
* alla categoria delle “piccole imprese”, costituita da meno di 50 persone, il cui fatturato annuo o il totale del bilancio annuale non superi i 10 milioni di Euro;
* alla categoria delle “microimprese”, costituita da meno di 10 persone, il cui fatturato annuo o il totale del bilancio annuale non superi i 2 milioni di Euro;
* alla categoria dei professionisti, dei lavoratori autonomi o ditte individuali;
* che la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione riporta notizie/dati iscritti nel Registro delle Imprese alla data odierna;
* che la società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, opera nel settore turistico o ad esso connesso (Cod.Cat.Merc. 7011 Alberghi, 7996 Parchi divertimento, 5812 Ristoranti), ha subito un rilevante numero di disdette delle prenotazioni o degli ordinativi per motivazioni direttamente correlate al COVID-19;
* che la società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata interessata da una temporanea carenza di liquidità, per effetto delle limitazioni degli scambi commerciali, dei rapporti di fornitura e/o per il rispetto delle disposizioni normative, quale conseguenza diretta della diffusione del COVID-19.
* che il finanziamento richiesto rientra in una delle soglie previste dal DL 23/2020 all’art.13 comma 1 lett. c.

Si allega alla presente copia semplice del documento d’identità personale del sottoscrittore.

In fede,

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Firma/e del/i richiedente/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE "ALLEGATO TITOLO I DEFINIZIONE DELLE MICROIMPRESE, PICCOLE IMPRESE E MEDIE IMPRESE ADOTTATA DALLA COMMISSIONE Articolo 6". [↑](#footnote-ref-1)