



PIÙ CREDITO

CO-FINANZIAMENTO CHIROGRAFARIO PER LE IMPRESE LOMBARDE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA

*presentata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e 76
del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445*



**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome e nome			
Nato a		Il	
Residente a		Via	
	CAP		Prov.
Indirizzo email			
Recapito telefonico			

Rappresentante legale dell'impresa:

Ragione Sociale			
Dati di iscrizione a CCIAA (provincia, numero, data di iscrizione)			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
Codice ATECO relativo all'attività principale			
PEC			

Sede legale:

Comune		Via	
	CAP		Prov.

(eventuale) Sede Operativa attiva in Lombardia:

Comune		Via	
	CAP		Prov.

Referente operativo da contattare:

Cognome e nome		Telefono	
	email	Ruolo	

**Notizie sull'azienda:**

Numero di addetti al momento dell'ultimo esercizio contabile chiuso	
Presentazione dell'azienda e della compagine sociale/ titolari	
Descrizione dell'attività esercitata e caratteristiche del mercato di riferimento	
Struttura organizzativa e produttiva	

DICHIARA

L'impresa ha adottato un Modello Organizzativo ai sensi del D.Lgs. 231/2001? <i>In caso di risposta affermativa si chiede di inviare documentazione a supporto</i>	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'impresa è in possesso dell'obbligo della patente a crediti per la sicurezza sul lavoro (ex art. 29, comma 19 del D.L. 19/2024, convertito con Legge 56/2024) e relativo punteggio? <i>In caso di possesso della stessa, si richiede di inviare versione aggiornata del documento reperibile sul portale dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro (INL)</i>	SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CHIEDE

La concessione di un Finanziamento nei termini definiti dall'Avviso alle Imprese per un valore complessivo (inserire la somma della quota Finlombarda e della quota già deliberata dall'Intermediario) pari a euro:	
Per le seguenti finalità:	





In particolare, **ai fini dell'ammissibilità della richiesta di finanziamento**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, a tal fine

DICHIARA

di avere già ottenuto una delibera di co-finanziamento a valere sull'Iniziativa da parte di un Intermediario Convenzionato, con le seguenti caratteristiche:

Denominazione Intermediario Convenzionato:	
Importo (solo quota Intermediario Convenzionato espresso €):	
Durata (espressa in MESI . Indicare il valore complessivo , comprensivo di eventuale preammortamento tecnico):	
di cui durata preammortamento ordinario	
Spread applicato:	
Eventuali garanzie personali o garanzie dirette del Fondo Centrale di Garanzia o altre garanzie pubbliche, richieste dall'Intermediario Convenzionato:	

e allega alla presente Domanda di Finanziamento la documentazione fornita dall'Intermediario Convenzionato sopra indicato, attestante la concessione della propria quota di co-finanziamento;

- di NON essere una Micro Impresa;
- di essere regolarmente costituite, iscritte e attive nel Registro delle imprese;
- di avere almeno una Sede Operativa e/o una Sede Legale attiva in Lombardia, come risultante da visura camerale;
- di essere attiva da almeno 24 (ventiquattro) mesi;
- di NON avere un'attività che sia:
- destinata alla produzione e promozione del gioco d'azzardo e delle attrezzature correlate (ad es. costruzione, distribuzione e commercializzazione di apparecchiature per scommesse, videopoker, slot-machines, gestione di sale giochi e scommesse, etc);
 - attinente alla pornografia (sexy shop, editoria di settore, etc);
 - proibita dalla normativa nazionale (ad es. attività di ricerca sulla clonazione umana).
- (**SOLO in di garanzia caso in cui l'Intermediario Convenzionato abbia deliberato il co-finanziamento supportato da garanzie dirette del Fondo Centrale di Garanzia o altre garanzie pubbliche**) di aver provveduto all'adempimento dell'obbligo assicurativo di cui all'art. 1 comma 101 della legge n. 213 del 30 dicembre 2023 (polizze catastrofali) secondo le modalità previste dalla normativa.



DICHIARA INOLTRE

- 1) di essere a conoscenza e di accettare integralmente e senza riserva la normativa di riferimento, tutte le clausole, prescrizioni, obbligazioni, termini e condizioni dell'Avviso alle Imprese per la presentazione di domande di Finanziamento a valere sull'iniziativa Più Credito;
- 2) di prendere atto delle condizioni di concessione, erogazione, ridetermina del Finanziamento e delle cause di risoluzione del Contratto di Finanziamento;
- 3) la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella presente Domanda e negli allegati richiesti per la partecipazione all'Avviso alle Imprese;
- 4) di rispettare tutti i requisiti soggettivi per la partecipazione all'Iniziativa previsti nell'Avviso alle Imprese;
- 5) di avere compilato e allegato tutta la documentazione prevista all'Allegato 1, per la presentazione della Domanda di partecipazione all'Avviso alle Imprese;
- 6) di impegnarsi a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che Finlombarda riterrà utile richiedere ai fini dell'iter istruttorio previsto dall'Avviso alle Imprese;
- 7) di assicurare il rispetto di tutti gli obblighi e le prescrizioni previsti dall'Avviso alle Imprese;
- 8) di essere munito dei necessari poteri di firma.

PRENDE ATTO CHE

- 1) il Finanziamento richiesto verrà rimborsato in conformità alle condizioni e modalità che sono stabilite nell'Avviso alle Imprese ed in conformità alle vigenti disposizioni di legge e clausole contrattuali;
- 2) l'esito della presente domanda verrà comunicato all'indirizzo mail PEC sopra indicato.

INFINE, MANIFESTA

- 1) il consenso affinché Finlombarda e l'Intermediario Finanziario si scambino informazioni utili ai fini dello svolgimento dell'istruttoria economico-finanziaria;
- 2) il consenso, preso atto dell'informativa allegata all'Avviso alle Imprese, a che Finlombarda proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Luogo e data	
---------------------	--

**Firma digitale del legale rappresentante
del Soggetto Richiedente**
