

# Fondo RipreSA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA

numero identificativo (seriale) della marca da bollo utilizzata

[\_\_\_\_\_]

Spett.le Finlombarda S.p.A.

Piazza Gae Aulenti 1, Torre B

20124 Milano

**Il/la sottoscritto/a:**

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

**Rappresentante legale del Soggetto Richiedente:**

|                                     |                          |                                                                                          |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ragione Sociale                     |                          |                                                                                          |
| Natura Giuridica di diritto privato | <input type="checkbox"/> | Fondazione                                                                               |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Associazione                                                                             |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Cooperativa sociale                                                                      |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Consorzio di cooperative sociali                                                         |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Ente religioso civilmente riconosciuto ai sensi della L. 20 maggio 1985, n. 222 e ssmmii |
|                                     | <input type="checkbox"/> | Ente morale                                                                              |

**Sede legale del Soggetto gestore:**

|                                                                                                                     |  |           |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|------|--|
| Comune                                                                                                              |  |           | Prov |  |
| CAP                                                                                                                 |  | Indirizzo |      |  |
| Dati di iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA (provincia, numero, data di iscrizione)<br>(se presente)   |  |           |      |  |
| Dati di iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA) della CCIAA (provincia, numero, data di iscrizione) |  |           |      |  |
| Codice fiscale                                                                                                      |  |           |      |  |
| Partita IVA                                                                                                         |  |           |      |  |
| IBAN                                                                                                                |  |           |      |  |
| PEC                                                                                                                 |  |           |      |  |



### Principali informazioni sull'operatività del soggetto richiedente

|                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Presentazione del Soggetto richiedente e della compagine sociale/ titolari                                                                                                                  |  |
| Descrizione dell'attività esercitata e caratteristiche del mercato di riferimento (descrivere se sono attivi contratti sottoscritti con le Regioni e se presenti altre tipologie di ricavi) |  |
| Descrizione della struttura organizzativa                                                                                                                                                   |  |
| Ricavi/Proventi infra-annuali <b>al fine mese precedente</b> la data di presentazione della domanda suddiviso tra le diverse componenti (ordinari, extra, ecc)                              |  |

### Referente operativo da contattare (se diverso dal Legale rappresentante):

|                |       |          |       |
|----------------|-------|----------|-------|
| Nome e cognome |       | Telefono |       |
|                | email |          | Ruolo |



## CHIEDE

che il Soggetto Richiedente rappresentato venga ammesso a beneficiare di un Finanziamento assistito da Garanzia di cui all'oggetto e nei termini definiti dall'Avviso alle Imprese, con le seguenti caratteristiche richieste:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                 |                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Importo del Finanziamento richiesto (€)</b><br><i>L'importo deve essere compreso tra 100.000 € e 1.000.000 € e comunque nel limite massimo del 10% della media del fatturato degli ultimi due esercizi, inteso come la somma di tutti i ricavi e/o proventi, sia caratteristici che straordinari generati dal negli ultimi due esercizi contabili chiusi</i> |                                                                                 |                                                                                                                        |  |
| <b>Durata del Finanziamento richiesta – incluso il periodo di preammortamento (mesi)</b><br><i>La durata deve essere compresa tra 18 mesi e 10 anni (elevabili a 15 per le PMI), compresi un preammortamento massimo di 24 mesi e il preammortamento tecnico necessario per allineare la scadenza delle rate alla prima scadenza utile</i>                      |                                                                                 | <b>Durata del periodo di preammortamento richiesta (mesi)</b><br><i>La durata deve essere compresa tra 0 e 24 mesi</i> |  |
| <b>Modalità di erogazione richiesta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Unica tranche<br><input type="checkbox"/> Due tranches |                                                                                                                        |  |

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, a tal fine*

## DICHIARA

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:

- 1) che il Soggetto gestore è identificato come:  
☐ Micro impresa  
☐ Piccola impresa  
☐ Media impresa  
☐ Grande impresa  
secondo i parametri riportati nell'allegato 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014;
- 2) 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 assistito da Garanzia a valere sull'iniziativa FONDO RIPRESA;



- 3) di prendere atto delle condizioni di concessione, erogazione, ridetermina del Finanziamento assistito da Garanzia e delle cause di risoluzione del Contratto di Finanziamento e decadenza dall'agevolazione relativa alla Garanzia stabilite nell'Avviso;
- 4) 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;
- 5) di rispettare tutti i requisiti soggettivi per la partecipazione all'Iniziativa previsti nell'Avviso alle Imprese, ed in particolare:
  - a) di non essere oggetto di procedura concorsuale per insolvenza o soddisfare le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei propri confronti di una tale procedura su richiesta dei propri creditori.
  - b) di non ricevuto un aiuto per il salvataggio e non abbiano ancora rimborsato il prestito o revocato la garanzia, o abbiano ricevuto un aiuto per la ristrutturazione e siano ancora soggetti a un piano di ristrutturazione.
  - c) di non rientrare nelle specifiche esclusioni di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e s.m.i.
  - d) di non svolgere, tra l'altro, un'attività:
    - i. destinata alla produzione di armi e munizioni, armamenti, equipaggiamenti o infrastrutture militari e di polizia nonché equipaggiamenti o infrastrutture che limitano i diritti e le libertà personali (ad es. carceri e centri di detenzione di qualunque tipo) o che violano i diritti umani;
    - ii. destinata alla produzione e promozione del gioco d'azzardo e delle attrezzature correlate (ad es. costruzione, distribuzione e commercializzazione di apparecchiature per scommesse, videopoker, slotmachines, gestione di sale giochi e scommesse, etc);
    - iii. attinente alla pornografia (sexy shop, editoria di settore, etc);
    - iv. destinata alla fabbricazione, lavorazione o distribuzione del tabacco e attività che ne incentivano l'uso (ad es. sale per fumatori);
    - v. che implichi l'utilizzo di animali vivi a fini scientifici e sperimentali, qualora non si possa garantire l'osservanza della Convenzione del Consiglio d'Europa sulla protezione degli animali vertebrati utilizzati a fini sperimentali o ad altri fini scientifici;
    - vi. il cui impatto ambientale non risulti attenuato e/o compensato tramite misure appropriate;
    - vii. proibita dalla normativa nazionale (ad es. attività di ricerca sulla clonazione umana);
    - viii. di puro sviluppo immobiliare;
    - ix. di natura puramente finanziaria.
- 6) di avere compilato e allegato tutta la documentazione prevista all'Allegato 1, per la presentazione di Domande di partecipazione all'Avviso alle Imprese;
- 7) di impegnarsi a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che Finlombarda e/o altri soggetti da essa incaricati / delegati riterranno utile richiedere ai fini dell'iter istruttorio previsto dall'Avviso alle Imprese;
- 8) che l'impresa non ha presentato altra Domanda di partecipazione all'Avviso alle Imprese o, in caso di presentazione, che sono rispettate le condizioni previste dall'articolo A.4 comma 3 dell'Avviso alle Imprese;
- 9) che il Finanziamento è destinato alla copertura del fabbisogno di liquidità della/e RSA accreditata/e con il SSR lombardo e operanti in Lombardia, così come desumibile dalla documentazione allegata;
- 10) di assicurare il rispetto di tutti gli obblighi e le prescrizioni previsti dall'Avviso.
- 11) prendendo atto, ai fini della concessione di aiuti "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407 della Commissione del 2013, (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352 del 24 Dicembre 2013), nel rispetto di quanto previsto dal predetto Regolamento ed esclusivamente ai soli fini dell'acquisizione delle relazioni di cui alle lett. c) e d) dell'art. 2.2 del predetto regolamento per la definizione del perimetro di impresa unica (le altre relazioni di cui alle lett. a) e b) di tale articolo non devono essere segnalate, ma verranno verificate d'ufficio da Regione Lombardia e/o dai soggetti da essa delegati), di aver PRESO VISIONE delle istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione disponibile sul sito di Finlombarda ("Istruzioni per la compilazione della dichiarazione degli aiuti de minimis di cui all'art.2.2 lett.c) e d) del Regolamento (UE) n. 1407/2013") e:



☐ che - a monte o a valle - i seguenti soggetti:

1. esercitano o subiscono un'influenza dominante **sull'impresa richiedente** in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima  
e/o
2. controllano o sono controllati, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci di un'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci **dell'impresa richiedente**

|   | Denominazione soggetto da ricomprendere nel perimetro dell'impresa unica che presentano relazioni di cui alle lettere c) e d) dell'art. 2.2 Reg. (UE) n. 1407/2013 con l'impresa richiedente * | CF | P.IVA |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 1 |                                                                                                                                                                                                |    |       |
| 2 |                                                                                                                                                                                                |    |       |
| 3 |                                                                                                                                                                                                |    |       |
| n |                                                                                                                                                                                                |    |       |

\* Devono essere indicati anche i soggetti per i quali intercorre la suddetta relazione per il tramite di una o più imprese

oppure

☐ che l'Impresa richiedente non ha alcune delle precedenti relazioni di influenza dominante di fatto di cui sopra, né a monte né a valle, con alcuna altra impresa

12) di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali allegata all'Avviso.

|              |  |
|--------------|--|
| Luogo e Data |  |
|--------------|--|

---

Firma digitale del legale rappresentante  
del Soggetto Richiedente