**APPENDICE A:**

**MODELLO DI DOMANDA DI ACCESSO ALLA “MORATORIA REGIONALE” 2019**

Spett.le Finlombarda S.p.A.

A mezzo PEC: moratoria2019@pec.finlombarda.it

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA “MORATORIA REGIONALE” 2019**

**(di cui alla D.g.r. n. 4240 del 1 febbraio 2021)**

e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell’Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella propria qualità di legale rappresentante/procuratore dotato di opportuni poteri di firma (allegati in copia) dell’Impresa/Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominazione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice fiscale/partita iva) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo sede)\_\_\_\_\_\_\_ (telefono) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mail PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

* + di avere preso visione della D.g.r. n. 4240 del 1 febbraio 2021e dei relativi Allegati e di conoscerne ed accettarne il contenuto;
	+ che la predetta impresa è intestataria del/i seguente/i finanziamento/i (indicare i riferimenti normativi/misura regionale e dati richiesti dei finanziamenti regionali in essere per i quali si intende richiedere la concessione della Moratoria Regionale):
1. **Elenco finanziamenti per sospensione delle rate**
2. Riferimento normativo/misura regionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* importo originario di euro \_\_\_\_\_\_\_\_
* stipulato in data \_\_/\_\_/\_\_/
* scadenza ultima rata \_/\_\_/\_\_/
* debito residuo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del \_/\_\_/\_\_/
* rate scadute/scadenti il \_\_/\_\_/\_\_/e il \_\_/\_\_/\_\_/
1. Riferimento normativo/misura regionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* importo originario euro \_\_\_\_\_\_\_\_
* stipulato in data \_\_/\_\_/\_\_/
* scadenza ultima rata \_/\_\_/\_\_/
* debito residuo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del \_/\_\_/\_\_/;
* rate scadute/scadenti il \_\_/\_\_/\_\_/e il \_\_/\_\_/\_\_/
1. **Elenco finanziamenti per allungamento della durata**
2. Riferimento normativo/misura regionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* importo originario euro \_\_\_\_\_\_\_\_
* stipulato in data \_\_/\_\_/\_\_/
* scadenza ultima rata \_/\_\_/\_\_/
* debito residuo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del \_/\_\_/\_\_/
* rate scadute/scadenti il \_\_/\_\_/\_\_/e il \_\_/\_\_/\_\_/
1. Riferimento normativo/misura regionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* importo originario euro \_\_\_\_\_\_\_\_
* stipulato in data \_\_/\_\_/\_\_/
* scadenza ultima rata \_/\_\_/\_\_/
* debito residuo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del \_/\_\_/\_\_/
* rate scadute/scadenti il \_\_/\_\_/\_\_/e il \_\_/\_\_/\_\_/

Per le operazioni in Co-finanziamento indicare i riferimenti dell’Istituto di credito co-finanziatore:

Istituto di credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale/ufficio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome del referente dell'istruttoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono del referente dell'istruttoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email del referente dell'istruttoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire dei benefici previsti dalla “Moratoria Regionale” di cui alla predetta D.G.R. n 4240 del 1 febbraio 2021 in particolare per:

[ ]  sospensione dei debiti per le rate scadute/scadenti il \_\_/\_\_/\_\_/ e il \_\_/\_\_/\_\_/ del finanziamento che non ha già beneficiato di sospensione/allungamento della durata nei precedenti 24 mesi la data di presentazione della presente domanda;

[ ]  allungamento della durata a partire dalla rata scadente il \_\_/\_\_/\_\_/ del finanziamento che non ha già beneficiato di sospensione/allungamento della durata nei precedenti 24 mesi la data di presentazione della presente domanda per un n° di anni pari a \_\_\_ (max 5 anni)

*N.B.: l’allungamento della durata non potrà comunque essere richiesto per un periodo superiore alla durata residua del piano di ammortamento*

**DICHIARA**

* di essere una impresa (selezionare la casella di proprio interesse)

 [ ]  micro

 [ ]  piccola

 [ ]  media

[ ]  grande

secondo i parametri riportati nell’allegato I del Regolamento (UE) n.651/2014 del 17 giugno 2014, che riprende la Raccomandazione 2003/361/CE del 6 maggio 2003 relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUCE L 124 del 20 maggio 2003, pag. 36)

o, in alternativa, di essere

[ ]  Comune

* di aver pagato con regolarità gli interessi e, se del caso, avere, alla fine del periodo di sospensione dei debiti, ripreso a pagare regolarmente le rate di ammortamento del finanziamento;
* di non appartenere ai settori esclusi di cui all’art. 1 par. 1 e 2 del Reg. UE 1407/2013;
* di non essere oggetto di procedura concorsuale per insolvenza o di non soddisfare le condizioni previste dal diritto nazionale per l’apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori.
* nel caso di Grandi Imprese, di trovarsi in una situazione comparabile a un rating del credito pari almeno a B- (rif. Art.4.3.a  e Art.4.6.a del Reg.(UE)1407/13).

**PRENDE ATTO CHE**

l’esito della presente domanda verrà comunicato all’indirizzo mail PEC sopra indicato.

Firma digitale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

[ ]  Copia di atto contenente i poteri di firma del firmatario, se diverso del legale rappresentante

[ ]  Eventuale Modello de Minimis (Appendice B) - *solo nel caso in cui l’esercizio finanziario non coincida con l’anno solare di riferimento*

[ ]  Eventuale Modello de Minimis Collegate (Appendice C) *- solo nel caso in cui l’esercizio finanziario non coincida con l’anno solare di riferimento*

[ ]  Copia della delibera positiva dell’Istituto di credito co-finanziatore di allungamento della scadenza o sospensione della rata di capitale -  *solo per operazioni in co-finanziamento con il sistema bancario*

[specificare eventuali altri allegati] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_