

**MICROCREDITO - RICHIESTA DI CONCESSIONE DI FINANZIAMENTO E ATTIVAZIONE DELLE MISURE DEL
PROTOCOLLO D'INTESA "ALTO ADIGE RIPARTE"**

Spett.le
Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.
Via Cassa di Risparmio 12
39100 Bolzano

p.c.
Garfidi / Confidi Alto Adige
Via Macello 30
39100 Bolzano

**OGGETTO: RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER SOSTEGNO DELLA LIQUIDITÀ, PAGAMENTO FORNITORI E/O
PAGAMENTO DIPENDENTI, AI SENSI DEL PROTOCOLLO "ALTO ADIGE RIPARTE" (di seguito, il
"PROTOCOLLO")**

Il/La sottoscritto/a (compilare tutti i campi e crocettare i quadratini grigi ove corrispondente)

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Stato di nascita	
Codice Fiscale	

Indirizzo di residenza:

Provincia	
Comune	
Via / Piazza	
Frazione (non obbligatorio)	
n.	
CAP	

nella sua qualità di (crocettare)

- legale rappresentante / titolare della (ditta individuale, società, cooperativa, ecc.)
 professionista
 delegato/a (società, cooperativa, ecc.) (allegare atto di delega)

Ragione sociale	
-----------------	--

Dati della sede legale (se in Alto Adige) oppure dell'unità operativa in Alto Adige:

Indirizzo: Provincia	
Indirizzo: Comune	
Indirizzo: Via / Piazza	
Indirizzo: Frazione (non obbligatorio)	
Indirizzo: n.	
Indirizzo: CAP	

PEC	(compilare almeno uno dei tre campi)	
E-mail		
Telefono o cellulare		
Codice fiscale		
Partita IVA		
Codice ATECO		
IBAN		

di seguito “**Richiedente**”

CHIEDE

la concessione di un **finanziamento di EUR _____, ____ (Euro _____ / ____)** per il sostegno della liquidità, per il contenimento degli effetti negativi dell'emergenza sanitaria e la ripresa economica.

SEZIONE I

CONDIZIONI DEL FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONI

- (a) durata complessiva: **60 (sessanta) mesi, di cui 12 (dodici) mesi di preammortamento;**
- (b) rimborso: mediante **48 (quarantotto) rate mensili di ammortamento**, a decorrere dal tredicesimo mese, comprensive della quota capitale e degli interessi, scadenti l'ultimo giorno di ogni mese, senza soluzione di continuità, fino alla completa estinzione del capitale erogato. Gli interessi di preammortamento saranno calcolati a tasso zero, mentre per il periodo di ammortamento il **tasso nominale annuo fisso è del _____% (_____);**
- (c) rimborso anticipato: in caso di rimborso anticipato troverà applicazione un compenso omnicomprensivo nella misura dell'1,00% (unopercento), calcolato sul capitale rimborsato anticipatamente;
- (d) **Garanzia:** _____ **Garfidi / Confidi** con controgaranzia del Fondo Centrale di Garanzia (FCG) oltre alle **garanzie aggiuntive** concordate con la Banca e precisamente:

_____.

Con riferimento al finanziamento, il Richiedente

- (i) prende atto che uno dei requisiti per la concessione del finanziamento è l'iscrizione presso Garfidi o Confidi Alto Adige. Qualora non fosse già socio, si obbliga a provvedere tempestivamente all'iscrizione ad una delle citate Cooperative di garanzia e in tal caso autorizza codesta Banca ad addebitare la quota sociale della Cooperativa di Garanzia pari ad EUR _____ (Euro _____) sul conto corrente n. _____/_____ allo stesso intestato;
- (ii) autorizza codesta Banca ad addebitare l'importo relativo alle spese per commissioni e le spese per istruttoria della Cooperativa di Garanzia sul conto corrente n. _____/_____ allo stesso intestato;

- (iii) prende atto che, in caso di rata insoluta da più di 30 giorni, perderà il diritto al contributo in conto interessi;
- (iv) prende atto ed accetta sin d'ora che qualora anche una sola delle dichiarazioni rese di seguito ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 risulti non veritiera, ciò costituirà per la Banca diritto di risolvere ex art. 1456 del codice civile il contratto di finanziamento.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) il Richiedente

DICHIARA:

1. di aver preso visione e conosce il contenuto del Protocollo "Alto Adige Riparte";
2. di avere una sede legale / unità operativa in Via _____ n. _____
Comune _____ (BZ) alla data del 09 marzo 2020;
3. di aver subito un impatto negativo in termini finanziari all'attività d'impresa in conseguenza dell'emergenza epidemiologica legata al COVID-19;
4. di essere tra i soggetti destinatari del Protocollo (micro, piccole e medie imprese, mid cap, liberi professionisti iscritti all'albo e relative società tra professionisti) che presenta i seguenti parametri:
 - (a) Fatturato ultimo anno EUR _____
 - (b) Numero dipendenti _____
 - (c) Totale attivo EUR _____ (salvo in contabilità semplificata, dove basterebbe una stima o il capitale sociale risultante dalla visura camerale);
5. dichiara che il totale delle proprie operazioni finanziarie di durata fino a 72 mesi - ai sensi dell'art. 13, comma 1 punto c), del D.L. 08.04.2020 n. 23 – **NON SUPERA** alternativamente:
 - (i) il doppio della spesa salariale annua (compresi gli oneri sociali e il costo del personale che lavora nel sito dell'impresa ma che figura formalmente nel libro paga dei subcontraenti) per il 2019 o per l'ultimo anno disponibile o, qualora impresa costituita a partire dal dopo il 1° gennaio 2019, l'importo massimo del prestito non può superare i costi salariali annui previsti per i primi due anni di attività

oppure

- (ii) il 25 per cento del fatturato totale nel 2019

oppure

(iii) il fabbisogno per costi del capitale di esercizio e per costi di investimento nei successivi 18 mesi, nel caso di piccole e medie imprese, e nei successivi 12 mesi, nel caso di imprese con numero di dipendenti non superiore a 499;

6. di essere attualmente socio di

o Garfidi

o Confidi

7. che il finanziamento richiesto:

(a) è finalizzato al sostegno della liquidità e di investimento come previsto da normativa tempo per tempo vigente regolante il Fondo Centrale di Garanzia PMI;

(b) non viene utilizzato per estinguere parzialmente o totalmente debiti bancari precedentemente contratti;

(c) viene richiesto esclusivamente alla codesta Banca.

SEZIONE II

Il Richiedente inoltre:

1. prende atto che ai sensi del Protocollo "Alto Adige Riparte", in caso di risoluzione, recesso e/o decadenza dal beneficio del termine, i contributi in conto interessi e in conto commissioni, erogati dalla Provincia Autonoma di Bolzano ai sensi del Protocollo, saranno revocati con conseguente obbligo di restituzione del contributo complessivo alla Provincia Autonoma di Bolzano;
2. prende atto che in caso di moratoria, il contributo sarà ridotto proporzionalmente per quanto riguarda gli interessi e liquidato solo per la parte effettivamente pagata nei termini previsti;
3. dichiara che è stato informato che l'esito positivo della presente richiesta consegue all'istruttoria di credito e dipende anche dall'assenza di eventi negativi registrati a suo carico nei sistemi di informazione creditizia. Al riguardo il richiedente conferma di avere ricevuto e preso atto del contenuto dell'informativa per i sistemi informativi creditizi. In particolare, il richiedente prende atto dei tempi di conservazione da parte dei sistemi informativi creditizi di dati riferiti alla puntualità e regolarità dei pagamenti.

SEZIONE III

Tutto ciò premesso, il Richiedente

CHIEDE

ALL'UFFICIO INNOVAZIONE E TECNOLOGIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

che venga concesso un aiuto ai sensi della legge provinciale 19 gennaio 2012, n. 4, e successive modifiche, in base ai relativi criteri di attuazione approvati con deliberazione della Giunta provinciale e pubblicati sul Bollettino Ufficiale:

<u>CRONOPROGRAMMA</u>	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022	
TIPOLOGIE DI COSTO (IVA esclusa)	Importo (€)	Importo (€)	Importo (€)	SOMME PARZIALI (€)
Costo in c/commissione		Non compilare	Non compilare	
Costo in c/interesse per il secondo anno	Non compilare			
TOTALE (€)				

L'AIUTO DELL'ENTE PUBBLICO È CONCESSO IN APPLICAZIONE DELLA COMUNICAZIONE DELLA COMMISSIONE EUROPEA DEL 19.03.2020 C(2020) 1863 "QUADRO TEMPORANEO PER LE MISURE DI AIUTO DI STATO A SOSTEGNO DELL'ECONOMIA NELL'ATTUALE EMERGENZA DEL COVID-19", CHE PREVEDE LA POSSIBILITÀ DI CONCEDERE UN AIUTO FINO AD UN MASSIMO DI 800.000 EURO PER BENEFICIARIO PER SUPERARE LA CRISI DOVUTA AL COVID-19.

Il richiedente autorizza l'Istituto bancario ad utilizzare:

- (i) l'indirizzo indicato nell'intestazione della presente richiesta per la corrispondenza in forma cartacea banca-cliente o, se attivato, tramite il canale ISI Banking, messo a disposizione in un'area riservata ad esclusivo accesso del richiedente;
- (ii) le seguenti modalità per l'eventuale l'invio del "preavviso di segnalazione": tramite servizio postale o, se attivato, tramite il canale ISI Banking.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ¹

(Completare tutti i campi grigi e crocettare i quadratini grigi ove corrispondente)

Per le seguenti dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà il/la dichiarante è consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'articolo 2/bis della legge provinciale del 22 ottobre 1993, n. 17, e successive modifiche; il/la dichiarante inoltre è a conoscenza del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Ai fini dell'ottenimento del contributo il/la sottoscritto/a dichiara:

- (a) di essere a conoscenza criteri di attuazione della legge provinciale del 19 gennaio 2012, n. 4, e successive modifiche, pubblicati sul Bollettino Ufficiale.
- (b) sotto la propria responsabilità che tutti i dati riportati nel presente documento e nei rispettivi allegati corrispondono a verità. È consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e dell'articolo 2/bis della legge provinciale del 22 ottobre 1993, n. 17, e successive modifiche.
- (c) ai sensi dell'art. 1, par. 4, a), Regolamento (UE) n. 651/2014, "AIUTI ILLEGALI E INCOMPATIBILI – DEGGENDORF"

di non aver ricevuto dall'autorità nazionale competente un'ingiunzione di recupero di aiuti di Stato precedentemente ottenuti, dichiarati illegali e incompatibili dalla Commissione Europea.

(oppure)

di avere rimborsato, in ottemperanza a un'ingiunzione di recupero ricevuta dall'autorità nazionale competente o di aver depositato in un conto bloccato aiuti dichiarati illegali e incompatibili dalla Commissione Europea.

- (d) Il/La sottoscritto/a **dichiara ai sensi dell'Allegato I, Regolamento (UE) n. 651/2014, "DIMENSIONE DELL'IMPRESA (A)"**

che nel caso del/la richiedente si tratta di un'impresa corrispondente alla seguente tipologia ai sensi dell'Allegato I al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione Europea del 17.06.2014, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato

¹ Le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà rese ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 sono soggette a idonei controlli ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR.

<input type="checkbox"/> Microimpresa	< 10 occupati e	{ ≤ 2 milioni € di fatturato <i>OPPURE</i> ≤ 2 milioni € di totale di bilancio
<input type="checkbox"/> Piccola impresa	< 50 occupati e	{ ≤ 10 milioni € di fatturato <i>OPPURE</i> ≤ 10 milioni € di totale di bilancio
<input type="checkbox"/> Media impresa	< 250 occupati e	{ ≤ 50 milioni € di fatturato <i>OPPURE</i> ≤ 43 milioni € di totale di bilancio
<input type="checkbox"/> Grande impresa	≥ 250 occupati e	{ > 50 milioni € di fatturato <i>OPPURE</i> > 43 milioni € di totale di bilancio

ATTENZIONE! Per essere inquadrati come piccola o media impresa (PMI) è necessario rientrare per due esercizi finanziari consecutivi sotto la soglia relativa al numero degli occupati e sotto il limite di uno degli altri due valori (fatturato oppure totale di bilancio).

*ATTENZIONE! La sopraindicata tabella **non** deve essere compilata **da liberi professionisti**.*

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese,

dichiara

ai fini dell'applicazione della ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600 del 29.09.1973, il contributo di cui alla L.P. n. 4 del 19 gennaio 2012, oggetto della richiesta a cui viene allegata la presente dichiarazione è da considerarsi come segue (apporre una crocetta sul punto interessato):

soggetto/a a ritenuta del 4%

- soggetti (società e imprese individuali) iscritti nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio
- agricoltori considerati imprenditori commerciali in quanto tassati in via analitica
- enti non commerciali per l'attività marginale commerciali

non soggetto/a a ritenuta del 4%

- liberi professionisti non iscritti nel registro delle imprese
- agricoltori tassati in base al reddito agrario
- enti non commerciali senza attività commerciale ma solo quella istituzionale
- onlus
- imprenditori nel regime forfettario per imprese di piccole dimensioni

non soggetto/a a ritenuta del 4% (leggi speciali)

- indicare la legge agevolativa _____

Inoltre il sottoscritto dichiara che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall'art. 149 del D.P.R. 22.12.1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

Le dichiarazioni sono relative alla concessione e alla relativa liquidazione del contributo da parte della Provincia Autonoma di Bolzano

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: direzionegenerale@provincia.bz.it, PEC: generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rpd@provincia.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base alla legge provinciale 13 dicembre 2006, n. 14. Preposto/a al trattamento dei dati è il Direttore/la Direttrice pro tempore della Ripartizione Innovazione, Ricerca e Università presso la sede dello/della stesso/a. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato: enti pubblici o istituzioni pubbliche locali, nazionali ed europei, società in house o enti strumentali della Provincia autonoma di Bolzano, università e organismi di ricerca, associazioni pubbliche o private qualificate, professionisti, valutatori/valutatrici esterni/e, banche. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).

Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.

Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa.

Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.

Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico. La richiesta è disponibile alla seguente pagina web: <http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp>.

Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

(crocettare) Il/la legale rappresentante ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali

(Completare tutti i campi grigi e crocettare i quadratini grigi ove corrispondente)

Luogo e data

Firma del richiedente:

firmato digitalmente

firmato a mano: _____ (Firma)