

Prot. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## RICHIESTA AFFIDAMENTO

Azienda \_\_\_\_\_

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

## RICHIESTA DI GARANZIA

Il sottoscritto/a (nome).....(cognome)..... rappresentante legale della sotto indicata impresa:

Chiede

la concessione della garanzia consortile, ai sensi dello statuto vigente di COFAI Confidimpresa Farmafidi Italia Italia, per i fidi che le banche convenzionate vorranno concedere in favore dell'impresa sotto specificata:

### DATI ANAGRAFICI

DENOMINAZIONE IMPRESA	.....
ATTIVITA'	.....
SEDE LEGALE	COMUNE..... CAP..... Via ..... n° civ.....
	SEDE OPERATIVA (se diversa) COMUNE :..... CAP..... Via ..... n° civ.....
PARTITA IVA	
TELEFONO/FAX	
E-MAIL	1.....
PEC	2.....
NUMERO OCCUPATI	COLLAB. FAMILIARI :
	SOCI LAVORATORI :
	DIPENDENTI :
	TOTALE OCCUPATI :
CONSULENTE FISCALE	Nome : .....
	Cognome : .....
	Recapiti telefonici : .....

#### CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

#### SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

#### SEDE AMMINISTRATIVA

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

<b>FINANZIAMENTO RICHIESTO</b>  <b>TIPOLOGIA IMPORTO</b>	elasticità di cassa € ..... anticipo notule ASP (o fatture) € ..... prestito chirografario, anni..... € ..... mutuo ipotecario, anni..... € ..... Altro (specificare) ..... € .....
<b>BANCA AGENZIA REFERENTE</b> (Ove viene richiesto il finanziamento)	..... ..... NOME : ..... COGNOME : ..... RECAPITI TELEFONICI : .....

**FINALITA' DEL FINANZIAMENTO**

- liquidità temporanea
- smobilizzo crediti
- investimenti
- consolidamento passività
- altro

**EVENTUALI SOGGETTI CHE POSSONO GARANTIRE IL FINANZIAMENTO**

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

Note:

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
 Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
 Pec: cofai@legalmail.it  
 www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
 93100 CALTANISSETTA  
 Tel. +39 0934 581 621  
 Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
 95124 CATANIA  
 Tel. +39 095 313 861  
 Fax +39 095 71 58 141

**ELENCO BENI PATRIMONIALI DEL TITOLARE o FIDEIUSSORE**

Descrizione bene (immobili, partecipazioni azionarie, titoli, etc.)	Valore dichiarato (stima di mercato)	Gravami (si/no)	Intestazione	Importo gravami (mutui residui)

**ELENCO AFFIDAMENTI BANCARI IN ESSERE O IN CORSO**

**Finanziamenti a medio lungo termine (rateali)**

Banca	Importo finanziato	Debito Residuo	importoRat a	Data Inizio	Data Estinzione	Garanzie (chiro/ipot)
1						
2						
3						
4						
5						

**Finanziamenti a breve termine o a revoca**

Banca	Tipologia	Fido Accordato	Fido utilizzato	Garanzie a servizio
1				
2				

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

3				
4				
5				

#### ESPOSIZIONE VERSO I FORNITORI/GROSSISTI

Grossista	Dilazione in mesi	Esposizione €	Scaduto €	Piani di rientro (si/no)
1				
2				
3				
4				
5				

#### LEASING O ALTRI

Tipo di bene	Data Inizio	Data Scad.	Valore del bene	Maxicanone Iniziale	Canone mensile	Prezzo di riscatto
1						
2						
3						

#### RICHIESTE/PRATICHE DI FINANZIAMENTI IN CORSO DI DEFINIZIONE

Banca	Tipologia	Fido richiesto	finalità	Garanzie a servizio
1				
2				
3				

#### LAVORI IN CORSO DI ESECUZIONE – PORTAFOGLIO ORDINI

Le commesse sono le seguenti:

Committente	Natura lavori	importo	% di attuazione

#### CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

#### SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

#### SEDE AMMINISTRATIVA

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141


Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
di \_\_\_\_\_ nell'impresa \_\_\_\_\_ qualità

consapevole delle sanzioni comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità dichiara che i dati di cui alla presente scheda informativa e dei documenti contabili allegati alla presente richiesta sono veri e corrispondono alla effettiva situazione economica, finanziaria e produttiva dell'azienda stessa.

Si impegna altresì a informare con immediatezza il COFAI di ogni evento o fatto pregiudizievole quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, richiesta e/o concessione di nuovi finanziamenti, personali o aziendali, procedure esecutive individuali, concorsuali e in genere notifica di atti giudiziari da parte di terzi ed a trasmettere a COFAI ogni anno copia dei bilanci di esercizio.

Dichiara altresì di aver ricevuto e di aver preso visione del Foglio Informativo, pubblicato sul sito internet.

Autorizza la Banca ad operare l'addebito in conto del fondo rischi e delle commissioni di garanzia, così come indicato nel foglio informativo e nel preventivo. Dichiara di aver ricevuto l'informativa sulla "Privacy" ex DLgs 196/03 e di aver espresso il proprio consenso informato e di aver preso visione dei documenti di trasparenza del Confidi e in particolare di aver attentamente esaminato il Foglio Informativo, i Tassi Effettivi Globali Medi e la Guida dell'Arbitro Bancario Finanziario messi a disposizione. Dichiara altresì di essere stato informato della possibilità che il Confidi possa richiedere l'intervento del Fondo di Garanzia per le PMI (legge 662/96). Si impegna a fornire al Confidi i sotto elencati documenti e le informazioni necessarie alla valutazione preliminare per la eventuale concessione della garanzia consortile:

- Certificato/Visura (in copia) Camerale a data recente con indicazione della compagine (o copia atto costitutivo);
- Documento di identità del legale rappresentante e dei soci con quote superiori al 25%;
- Copia degli ultimi tre bilanci approvati completi di Nota Integrativa o delle ultime due dichiarazioni dei redditi della società o del titolare della ditta individuale;
- Bilancio Provvisorio aggiornato, non antecedente di due mesi dalla data di ammissione/richiesta di affidamento debitamente timbrato e firmato in ogni pagina dal rappresentante legale;
- Estratto conto dei fornitori;
- Visura Centrale Rischi Banca D'Italia persona giuridica,
- Visura Centrale Rischi Banca D'Italia persona fisica (qualora l'azienda sia una ditta individuale).

Il modulo di richiesta delle suddette visure da inoltrare via PEC a Banca D'Italia può essere scaricato all'indirizzo: [http://www.bancaditalia.it/serv\\_pubblico/elenco-dei-servizi/info\\_archivi\\_CR](http://www.bancaditalia.it/serv_pubblico/elenco-dei-servizi/info_archivi_CR).

Autorizza il Confidi a trasmettere alla Banca i documenti e le informazioni di cui al paragrafo precedente.

Data

Timbro e firma

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: [cofai@legalmail.it](mailto:cofai@legalmail.it)  
[www.cofai.it](http://www.cofai.it)

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

**Ai fini della richiesta di cui alla precedente pagina  
DICHARA  
(art.47 D.P.R. n.455 del 28/12/200) (1)**

- Che l'azienda rientra nei parametri dimensionali previsti dall'UE per le PMI (vedi pag.3);
- Che il finanziamento richiesto è agevolabile secondo quanto previsto dall'art. 2 L.R. 11/05 e s.m.i.;
- Di aver preso visione e di accettare, senza riserve e condizioni, quanto previsto dalla vigente convenzione tra il Confidi CL (di seguito garante) e l'Istituto di Credito di cui sopra (di seguito Banca) e si dichiara inoltre pronta ad esibire eventuali documentazioni e/o notizie ritenute necessarie dal garante ed a semplice richiesta di quest'ultimo;
- Di impegnarsi, all'atto della concessione della garanzia, al versamento di una quota a titolo di fondo rischi nei limiti e nelle modalità stabilite in convenzione, così come previsto dall'artt 4 e 5 dello Statuto e che, per maggiore agio di consultazione qui si riproducono (2);
- Di impegnarsi al versamento di una commissione per la garanzia concessa nella misura prevista dalle vigenti deliberazioni del Consiglio d'Amministrazione e comunque modificabile dal Consiglio con delibere visionabili da parte dei consociati presso la sede sociale previa apposita istanza scritta;
- Che l'operazione di cui alla presente proposta è attuata nell'esclusivo interesse del richiedente il quale è pertanto esclusivo beneficiario della garanzia richiesta al garante;
- Che ogni variazione sostanziale della situazione finanziaria, patrimoniale ed economica del richiedente sarà immediatamente comunicata alla Banca e al garante, con la relativa documentazione;
- Di autorizzare la Banca a fornire al garante ogni documento, informazione o dato o notizia di carattere personale, economico, finanziario o patrimoniale concernenti il richiedente stesso, i suoi fideiussori o i soggetti che rispondono illimitatamente per le sue obbligazioni, che siano comunque rilevanti ai fini della garanzia. L'autorizzazione riguarda anche i dati e le informazioni rilevabili dalla Centrale dei Rischi, che il richiedente allega al presente modulo, avendone richiesto prima d'ora la trasmissione alla Banca con separata comunicazione;
- Di impegnarsi ad effettuare, a richiesta del garante, ulteriori istanze alla Banca, relative agli aggiornamenti dei dati rilevabili dalla Centrale dei Rischi ed a trasmetterli tempestivamente al garante medesimo;
- In caso di intervento di controgaranzia richiesto dal garante, di impegnarsi nei confronti del garante medesimo, del F.E.I. – Fondo Europeo per gli investimenti – della Corte dei Conti Europea, della Commissione Europea, del Mediocredito Centrale o altro Ente, a fornire le informazioni e l'assistenza che potranno da questi essere richieste ed a permettere l'ispezione dei documenti relativi al finanziamento garantito;
- Di rinunciare a qualsiasi agevolazione di settore (ivi compreso il contributo in conto interessi ed integrazioni regionali al fondo rischi – cfr L.R. 34/88 e L.R. 11/05 s.m.i) qualora sia raggiunto il tetto del "de minimis" e/o qualora il tipo di finanziamento o di attività svolta ed il settore economico di appartenenza siano esclusi da tali benefici;
- Di non avere avuto applicato provvedimenti di cui alla legge 575/65 come successivamente integrata e modificata dalla legge 19/03/1990 n. 55; (3)
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2000 (4);

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

## **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196 SULLA “TUTELA DEI DATI PERSONALI”**

### **INFORMATIVA**

Desideriamo informarVi, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” (Codice), che i dati personali da Voi forniti in virtù della Vs. richiesta di adesione o dell'adesione in qualità di soci del Confidi COFAI Confidimpresa Farmafidi Italia (d'ora in avanti, il Confidi), formeranno oggetto di trattamento nel pieno rispetto delle norme di cui al Codice, dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, e garantendo, comunque, il pieno esercizio dei Vostri diritti, come sotto meglio specificato.

Il trattamento è necessario per il perseguimento delle finalità consortili istituzionali previste nello Statuto del Confidi, in particolare per esigenze gestionali, promozionali, informative, di accesso e tutela del credito, di rilevazione dei rischi creditizi e di insolvenza, di studio e di ricerca statistica ed antiriciclaggio; è, inoltre, richiesto, facoltativamente per fini di marketing, customer care, pubblicità, ecc.

Il trattamento dei dati avverrà nei limiti delle attività consentite dal nostro Statuto e degli scopi dallo stesso perseguiti e, comunque, mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e, dove necessario la riservatezza. Potrà, inoltre, essere effettuato mediante l'impiego di strumenti automatizzati atti a memorizzare, elaborare, gestire e trasmettere i dati stessi, anche avvalendosi di soggetti terzi, ritenuti idonei dal Confidi. Fatte salve, inoltre, la diffusione e le comunicazioni dei dati necessari all'esecuzione di obblighi di legge, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati ai soggetti individuati analiticamente in un elenco disponibile presso la sede del Confidi, che di seguito indichiamo sommariamente:

- banche, società ed enti finanziari, convenzionati per la gestione della pratica ai fini della concessione della garanzia e del finanziamento e per il perseguimento di scopi correlati e strumentali alle finalità statutarie del Confidi;
- consorzio regionale, per lo svolgimento della sua attività di coordinamento, garanzia, riassicurazione e cogaranzia;
- Enti e istituzioni pubbliche, tra cui C.C.I.A.A., Regione, Comuni, per la concessione di interventi a sostegno delle imprese tramite il Confidi;
- associazioni di categoria locali e Federconfidi per una più approfondita conoscenza della operatività del Confidi;
- società di servizi ed enti collegati al Confidi, qualora ciò risulti necessario allo svolgimento delle attività svolte per lo stesso. Si tratta di soggetti individuati analiticamente in un elenco disponibile presso la sede del Confidi.

Titolare del trattamento è il Confidi COFAI CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA ITALIA con sede in Caltanissetta, Via G. A. Valenti 72 bis, 93100 Caltanissetta - Responsabile è il presidente di CdA, domiciliato/a presso la sede dello stesso.

Il conferimento dei dati è necessario, in ragione della Vs. richiesta di adesione al Confidi; il mancato consenso al trattamento impedisce la regolare adesione, la gestione e l'erogazione dei servizi offerti dal Confidi.

Vi informiamo, da ultimo, che l'art. 7 del Codice garantisce all'interessato il diritto di:

- ottenere la conferma dell'esistenza di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- avere comunicazione della loro origine, della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento di tali dati.

Ogni ulteriore informazione potrà essere richiesta direttamente al Titolare o al Responsabile presso la sede del Confidi.

#### **CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

#### **SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

#### **SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141



### CONSENSO

Io sottoscritto..... in qualità di legale rappresentante dell'impresa.....  
Con sede in..... (.....), cap ....., Via ..... n.....  
a conoscenza del contenuto dello Statuto sociale del Confidi e acquisite le informazioni che precedono,

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati personali propri e dell'impresa rappresentata sin qui raccolti o che verranno raccolti nel prosieguo del rapporto associativo, nei limiti e per le finalità descritte nella suddetta informativa; lo stesso, ai sensi dell'art. 23 del Codice, per quanto concerne l'eventuale appartenenza dell'impresa ad una Associazione di categoria.

Luogo e data

Timbro e firma dell'interessato

.....

.....

Per quanto concerne il trattamento degli stessi dati ai fini di marketing, customer care, pubblicità, ecc..,

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

Luogo e data

Timbro e firma dell'interessato

.....

.....

#### CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: [cofai@legalmail.it](mailto:cofai@legalmail.it)  
[www.cofai.it](http://www.cofai.it)

#### SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

#### SEDE AMMINISTRATIVA

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000) (2)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Prov.) (Luogo) (Prov.)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono irregolarità negli obblighi fiscali e/o sussistenza delle condizioni ostative previste dall' Art. 48 bis del DPR 602/73 ovvero pendenze con la pubblica amministrazione iscritte a ruolo (Equitalia) impegnandosi altresì a comunicare tempestivamente ogni eventuale nuova nota di iscrizione a ruolo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante (2)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

(1) Costituiscono cause ostative l'aver in corso procedimenti o essere destinatari di provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, provvedimenti di cui all'art. 10 commi 3,4,5,5ter e art. 10 quater comma 2 della legge 31 maggio 1965 n. 575; essere stati condannati con sentenza definitiva o confermata in grado di appello per i delitti di cui agli artt. 416 bis c.p. –associazione di tipo mafioso- o commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso art. 416 bis; 630 c.p. – sequestro di persona a scopo di estorsione; 74 del D.P.R. n. 309/1990 –associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti.

(2) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141

**Sezione De Minimis**  
(Barrare una sola casella della sezione sottostante)

che l'impresa suddetta non ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari (incluso il presente) alla data della presente, di alcun contributo pubblico a titolo de minimis.

che l'impresa suddetta non ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari (incluso il presente) alla data della presente di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti de minimis, per un importo superiore a € 200.000;

Essa ha, infatti, beneficiato solo dei seguenti aiuti pubblici a titolo de minimis:

Legge Agevolativa	Data	Importo

Il legale rappresentante dell'impresa si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli aiuti pubblici ricevuti a titolo de minimis intervenuti successivamente alla presentazione della presente.

**Sezione DPCM 23 maggio 2007 (aiuti incompatibili)**

Dichiara, inoltre, con riferimento agli aiuti di Stato individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione europea e specificati nel Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 maggio 2007 (Disciplina delle modalità con cui è effettuata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, concernente determinati aiuti di Stato, dichiarati incompatibili dalla Commissione europea, di cui all'articolo 1, comma 1223, della L. 27 dicembre 2006, n. 296), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007:

- l'impresa non rientra fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006 n.296,;
- che l'impresa rientra fra i soggetti che hanno ricevuto secondo la regola de minimis gli aiuti dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera b), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006 n.296, per un ammontare totale di euro: \_\_\_\_\_ e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;
- che l'impresa ha rimborsato in data \_\_\_\_\_ la somma di euro \_\_\_\_\_ comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ (specificare quale delle lettere) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006 n.296;
- che l'impresa ha depositato nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia la somma di euro \_\_\_\_\_ comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21 aprile 2004, n. 794/2004, della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione, europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera \_\_\_\_\_ (specificare quale delle lettere) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 maggio 2007 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 160 del 12 luglio 2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006 n.296.

Firma

**CONFIDIMPRESA FARMAFIDI ITALIA**

C.F. 80009530850 - Iscriz. N.27688  
Elenco Ex art. 155 comma 4 TUB  
Pec: cofai@legalmail.it  
www.cofai.it

**SEDE LEGALE ED AMMINISTRATIVA**

Via G. A. Valenti 72 bis  
93100 CALTANISSETTA  
Tel. +39 0934 581 621  
Fax +39 0934 543 766

**SEDE AMMINISTRATIVA**

Via Androne 76  
95124 CATANIA  
Tel. +39 095 313 861  
Fax +39 095 71 58 141