**FONDO DI GARANZIA - Legge 662/96**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DEI SOGGETTI GARANTI AI SENSI DELLA PARTE XIV DELLE DISPOSIZIONI OPERATIVE DEL FONDO DI GARANZIA PER LE PMI**

Data: 

**MEDIOCREDITO CENTRALE SPA**

**Viale America, 351**

**00144 ROMA**

**PEC: fdgammissione@postacertificata.mcc.it**

|  |
| --- |
| scheda 1DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’AI SENSI DEL DPR 445/2000**Il/La sottoscritto/a ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data** \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_**codice fiscale ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di ­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_****del soggetto richiedente** *(Denominazione sociale e forma giuridica)* **­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****codice fiscale ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA ­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****richiede l’autorizzazione del suddetto soggetto richiedente ai sensi di quanto previsto dal Decreto del Ministro dello sviluppo economico di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze del 12/2/2019 e dalla Parte XIV delle Disposizioni Operative del Fondo di Garanzia per le PMI e a tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,** **DICHIARA*** **che il soggetto richiedente è un:**
* Intermediario finanziario iscritto nell’albo di cui all’art.106 del TUB
* Confidi iscritto all’albo di cui all’art.106 del TUB
* Confidi iscritto nell’elenco di cui all'articolo 155, comma 4, del TUB, ovvero, a decorrere dalla data di avvio dell’operatività dell'Organismo per la tenuta dell’elenco di cui all’articolo 112 del TUB, nell’elenco previsto dal medesimo articolo 112 del TUB, come novellato dal decreto legislativo n. 141 del 2010
* **che gli ultimi due bilanci approvati alla data di presentazione della richiesta:**
* Data chiusura ultimo bilancio approvato \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_
* Data approvazione ultimo bilancio \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_
* Data chiusura penultimo bilancio approvato \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_
* Data approvazione penultimo bilancio \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_
* **che i predetti bilanci sono:**
* redatti secondo gli schemi previsti dalle istruzioni di Banca d’Italia;
* riclassificati secondo gli schemi previsti dalle istruzioni di Banca d’Italia e attestati da
* una società di revisione: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* un revisore contabile iscritto nel registro dei revisori contabili: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Collegio sindacale.

**DICHIARA INOLTRE** * di ben conoscere e accettare la normativa e le vigenti Disposizioni Operative che disciplinano l’intervento del Fondo di garanzia per le piccole e medie imprese – art. 2 comma 100 lett. a) legge 662/96, art. 15 legge 266/97, D.M. 248/99, Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 20.06.2005 e del 23.09.2005 e successive modifiche e integrazioni. Dichiara altresì di impegnarsi all’osservanza delle vigenti Disposizioni Operative e dei relativi allegati

*Allegati da trasmettere:* * *Copia dei bilanci approvati, completi della nota integrativa e, se disponibile, della relazione degli amministratori e del collegio sindacale anche in forma digitale (formato elettronico di testo per importazione ed esportazione in formato tabellare);*
* *File elettronico di supporto, denominato “Data input”, compilato sulla base delle indicazioni contenute nel documento denominato “Legenda dati input richiesta di autorizzazione” pubblicato dal Gestore del Fondo sul sito www.fondidigaranzia.it;*
* *In caso di riclassificazione secondo gli schemi previsti dalle istruzioni di Banca d’Italia, attestazione da parte del soggetto precedentemente indicato;*

*Recapiti referente richiesta di autorizzazione**Referente:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Telefono:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***PEC:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *E-mail:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |