**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 112 del TUB
* **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:* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |