

## DICHIARAZIONE SUGLI AFFIDAMENTI E PROPRIETA' DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**dichiara**

1- Di avere i seguenti terreni e fabbricati:

Dati terreni								Eventuale Mutuo/Finanziamento					Eventuali gravami e/o vincoli	
N.	Comune	Rendita Domenicale	Rendita Agrario	Controvalore commerciale stimato	Destinazione <sup>(1)</sup> e Titolo <sup>(2)</sup>	Superfici e mq <sup>2</sup>	Percentuale di possesso	Importo totale del mutuo/finanziamento	Importo rata	Periodicità rata	Debito residuo	Durata	Natura (ipoteca, pignoramento, etc)	Importo
1														
2														

Dati fabbricati							Eventuale mutuo/Finanziamento					Eventuali gravami e/o vincoli	
N.	Comune	Rendita catastale	Controvalore commerciale Stimato	Categoria	Consistenza: vani e mq <sup>2</sup>	Percentuale di possesso	Importo totale del mutuo/finanziamento	Importo rata	Periodicità rata	Debito residuo	Durata	Natura (ipoteca, pignoramento, etc)	Importo
1													
2													
3													

<sup>(1)</sup> Indicare la destinazione del terreno: vigneto, seminativo, urbanistico, etc.

<sup>(2)</sup> Indicare se il terreno è a disposizione, in affitto, comodato, etc.

CONCESSIONE DI PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMICA CONNESSA ALL'EMERGENZA COVID-19

2- di aver i seguenti affidamenti bancari:

Banca	Tipologia di affidamento	Importo dell'affidamento	Garanzie	Utilizzi

3- di aver i seguenti finanziamenti in essere:

Banca	Anno erogazione	Durata del finanziamento (in mesi)	Importo originale	Importo rata	Periodicità rata	Debito residuo

4- di avere i seguenti leasing in essere:

Banca	Anno erogazione	Durata del finanziamento (in mesi)	Importo originale	Importo rata	Periodicità rata	Debito residuo

CONCESSIONE DI PRESTITI RIMBORSABILI PER IL SOSTEGNO FINANZIARIO DEL CIRCOLANTE A FAVORE DI MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE ESERCENTI COMMERCIO AMBULANTE PER FRONTEGGIARE LA SITUAZIONE ECONOMICA CONNESSA ALL'EMERGENZA COVID-19

5- di avere i seguenti factoring in essere (specificare società, importo utilizzati al 31/01/2018):

.....  
.....

**Dichiara inoltre**

Di aver rilasciato le seguenti garanzie a favore di terzi e nell'interesse delle sotto indicate banche / finanziarie:

Soggetto terzo garantito	Banca/società nell'interesse della quale è rilasciata la garanzia	Importo della garanzia rilasciata	Eventuale scadenza	Eventuali note

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'impresa

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_