



CONSORZIO FIDI SANITARIO

RICHIESTA CONCESSIONE GARANZIA

La sottoscritta impresa chiede al consiglio di amministrazione del COFISAN, la concessione della garanzia collettiva per un affidamento/finanziamento:

presso la Banca _____ da utilizzarsi mediante:

ANTICIPI CREDITI ASP Euro _____ (_____)

SCOPERTO DI C/CORRENTE Euro _____ (_____)

MUTUO CHIROGRAFARIO Euro _____ (_____)

LEASING Euro _____ (_____)

ALTRA OPERAZIONE Euro _____ (_____)

e tal fine dichiara:

- dichiara che l'impresa rientra nei parametri dimensionali previsti dall'U.E. per le PMI
- dichiara di aver preso visione e di accettare, senza riserve e condizioni, quanto previsto dalla vigente convenzione tra il COFISAN soc. coop. per az. (di seguito garante) e l'Istituto di Credito (di seguito Banca) e si dichiara inoltre pronta ad esibire eventuali ulteriori documentazioni e/o notizie ritenute necessarie dal garante ed a semplice richiesta di quest'ultimo.
- dichiara che l'operazione di cui alla presente proposta è attuata nell'esclusivo interesse del richiedente il quale è pertanto esclusivo beneficiario della garanzia richiesta dal garante;
- dichiara che ogni violazione sostanziale della situazione finanziaria, patrimoniale ed economica del richiedente sarà immediatamente comunicata al garante e alla Banca, con la relativa documentazione, pena la decadenza della garanzia consortile;
- autorizza la Banca a fornire al garante ogni documento, informazione o dati o notizie di carattere personale, economico-finanziario o patrimoniali concernenti il richiedente stesso, i suoi fideiussori od i soggetti che rispondono limitatamente per le loro obbligazioni, che siano comunque rilevanti ai fini della garanzia. L'autorizzazione riguarda anche i dati e le informazioni rilevabili dalla centrale rischi che il richiedente allega alla presente, avendone richiesto la trasmissione alla Banca con separata comunicazione;
- si impegna ad effettuare, a richiesta del garante, ulteriori istanze alla Banca, relative agli aggiornamenti dei dati rilevabili dalla centrale rischi ed a trasmetterli tempestivamente al garante;
- in caso di intervento di contro-garanzia richiesto dal garante si impegna nei confronti dello stesso garante del F.E.I. (fondo europeo per gli investimenti), della Corte dei Conti Europea, della Commissione Europea, del Mediocredito Centrale od 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 -cfr LR 34/88 e succ. mod. ed integraz.- e le integrazioni regionali al fondo rischi -cfr LR 22/74 e succ. mod. ed integrazioni- qualora sia stato raggiunto il tetto del "de minimis" e/o qualora il tipo di attività svolta ed il settore economico di appartenenza e/o qualora la tipologia di linea di credito accordata, ovvero le finalità del finanziamento siano esclusi da tali benefici, per qualsiasi ragione;
- dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000;

Garanzia collettiva dei fidi

Sede: Via Gabriele D'Annunzio, 33 – 95128 Catania tel. 095/505931 – Reg. imprese C.C.I.A.A. di Catania n° 283869 – Partita IVA 04265910879 – Iscrizione Albo Soc. Cooperative n° A113234



CONSORZIO FIDI SANITARIO

Dati anagrafici

Ditta / Ragione sociale / Denominazione			
Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA	
Data costituzione		Data scadenza	
attività svolta / codice ISTAT			

CCIAA

Iscrizione alla CCIAA di			
Numero CCIAA		Data iscrizione	
Numero Registro Imprese			

Sede legale

Indirizzo					
Frazione / località					
Comune		CAP		Provincia	

Contatti

Telefono		Fax	
E-mail		Sito web	
Referente in azienda		Telefono	
Commercialista/ consulente		Telefono	

Vi autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003

Timbro e firma

data

(il presente modulo va inoltrato al Cofisan e in banca)

Garanzia collettiva dei fidi

Sede: Via Gabriele D'Annunzio, 33 – 95128 Catania tel. 095/505931 – Reg. imprese C.C.I.A.A. di Catania n° 283869 – Partita IVA 04265910879 – Iscrizione Albo Soc. Cooperative n° A113234