

Spett. le
Emilia Romagna Factor S.p.A.
Strada Maggiore, 29
40125 BOLOGNA BO

**ACCESSO ALLE MISURE DI SOSTEGNO FINANZIARIO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE
COLPITE DALL'EPIDEMIA DI COVID-19
Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000**

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Luogo di Residenza _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Codice Fiscale/P.I. _____ n. iscrizione CCIAA _____ con

Sede legale/operativa nel Comune di _____ Tel. _____

consapevole delle responsabilità civili e penali che qui assume, in proprio e in nome e per conto dell'impresa, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

dichiara

- di essere una micro, piccola o media imprese con sede in Italia come definito dalla Raccomandazione della Commissione europea n. 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (*se autonoma, max 250 dipendenti, con ft. \leq 50 mln o totale di bilancio annuo \leq 43 mln*)
- di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia COVID-19

chiede

di avvalersi delle misure di sostegno finanziario di cui all'art. 56 del Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 recante le "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.70 del 17 marzo 2020, ovvero della sospensione dei canoni di leasing sino al 30 settembre 2020 in relazione al/i contratto/i di seguito riepilogato/i:

1. contratto n. _____ stipulato _____ (anno)

con le seguenti modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERO CANONE** (durante il periodo della sospensione matureranno interessi al tasso contrattuale, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione. Il valore della rata verrà ricalcolato includendo il valore degli interessi maturati nel periodo di sospensione.); con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri:
- SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo del contratto di leasing riferito alla data di sospensione). con riferimento ai contratti sopra identificati dai numeri:

Si allega il seguente documento:

- Documento d'identità del legale rappresentante
- Documento d'identità del titolare effettivo

il richiedente

_____, Li _____
