

Spett. le
EMILIA ROMAGNA FACTOR SPA
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, relativamente alle seguenti linee di credito:

- prestiti accordati a fronte di anticipi su crediti esistenti alla data del 29 febbraio 2020 o, se superiori a quella di pubblicazione del D.L.18/2020, per i quali si chiede che non siano revocati in tutto o in parte sino alla data del 30 settembre 2020:

di avvalersi

nell'ambito del contratto di factoring ed eventuali appendici, sottoscritto in data _____

della sospensione sino al 30 settembre 2020

- per la restituzione delle anticipazioni del corrispettivo di cessione disposto a valere sui crediti ceduti relativi ai debitori in appresso specificati, che hanno comunicato difficoltà nel pagamento causata dall'emergenza COVID-19;

- convenendo con i predetti debitori una dilazione/proroga nei pagamenti sino al _____ (*max 30.09.2020*)

1. debitore _____ con sede in _____ cod. fisc./p.iva _____

2. debitore _____ con sede in _____ cod. fisc./p.iva _____

3. debitore _____ con sede in _____ cod. fisc./p.iva _____

con le seguenti modalità:

- SOSPENSIONE DELL'INTERO AMMONTARE** (nel periodo della sospensione maturano gli interessi contrattuali pattuiti, calcolati sull'ammontare del corrispettivo anticipato riferito alla data di sospensione; gli interessi dovranno essere rimborsati a partire dalla prima scadenza successiva al termine del periodo di sospensione e l'importo calcolato verrà ripartito su tutto l'importo dovuto); con riferimento al contratto di factoring sopra specificato e riferito ai debitori ceduti

- SOSPENSIONE DELLA SOLA QUOTA CAPITALE** (durante il periodo di sospensione sarà dovuto il regolare pagamento degli interessi, calcolati sul debito residuo delle anticipazioni erogate e riferite alla data di sospensione); con riferimento al contratto di factoring sopra specificato e riferito ai debitori ceduti

Si allega il seguente documento:

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

il richiedente

_____, li _____
