

del
N° PRATICA N° FIN
ID FINANZ
(Riservato al Confidi)



Banca _____
Ag. di _____
Referente/gestore _____
Tel. _____

CONFIDI CENTRO NORD Soc. Coop

RICHIESTA DI INTERVENTO DI

- GARANZIA
 FIDEIUSSIONE DIRETTA

La sottoscritta azienda _____

codice fiscale e/o partita IVA _____

sede legale in _____ (____) Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Tel _____ Fax _____

e-mail _____ Indirizzo PEC _____

sede operativa in _____ (____) Via/Piazza _____

C.A.P _____ Tel _____ Fax _____

e-mail _____

invio corrispondenza: sede legale sede operativa

Sito Internet _____ Iscritto alla CCIAA di _____

numero dipendenti _____ Cod. ISTAT/ATECO _____

esercente l'attività di _____

in possesso dei requisiti disposti dall'art.5 dello Statuto ed in particolare dei requisiti dimensionali dettati dalla normativa comunitaria vigente per la definizione di PMI in quanto rientrante nella categoria di:

- media impresa(*) piccola impresa(**) microimpresa(***)
 ente pubblico e privato società di professionisti grande impresa(****)

in persona del titolare legale rappresentante delegato a operare procuratore

Nome e cognome _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ (____) Via _____

Secondo il Decreto di recepimento della disciplina comunitaria, emanato dal Ministero delle Attività Produttive in data 18 aprile 2005 e pubblicato sulla GU in data 12 ottobre 2005, è definita:

- (*) media, l'impresa che ha meno di 250 dipendenti e un fatturato annuo non superiore a 50 ml di €, o un totale di bilancio annuo non superiore a 43ml di €;
(**) piccola, l'impresa che ha meno di 50 dipendenti e un fatturato annuo non superiore a 10 ml di €, o un totale di bilancio annuo non superiore a 10ml di €;
(***) micro, l'impresa che ha meno di 10 dipendenti e un fatturato annuo non superiore a 2 ml di €, o un totale di bilancio annuo non superiore a 2ml di €.
(****) imprese non rientranti nell'ambito delle medie, piccole e microimprese

Tali parametri, sono da riferirsi all'impresa richiedente l'ammissione, unitamente alle eventuali imprese collegate (sommando totalmente i parametri) e associate all'impresa e alle proprie collegate (sommando i parametri in proporzione alla misura del controllo). Si definisce:

- collegata, l'impresa in cui un'altra impresa dispone, direttamente o per il tramite di una persona o di un gruppo di persone fisiche, del controllo della maggioranza ovvero di un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;
- associata, l'impresa che detiene da sola, o insieme a una o più imprese collegate, almeno il 25% del capitale o dei diritti di voto di un'altra impresa

PREMESSO CHE

- il richiedente è socio, o presenta contestualmente domanda di adesione al Confidi Centro Nord Società Cooperativa di Garanzia Collettiva Fidi;
- la garanzia è richiesta nel proprio ed esclusivo interesse;
- l'impresa è economicamente e finanziariamente sana;
- l'impresa non è in stato di fallimento di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione di attività o concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

CHIEDE I SEGUENTI INTERVENTI DI GARANZIA

TIPOLOGIA DI AFFIDAMENTO	IMPORTO FIDO	% GARANZIA	DURATA/SCADENZA
Conto Corrente	€		
SBF	€		
Anticipo fatture	€		
Anticipo export	€		
Anticipi import	€		
Sconto Commerciale	€		
Fideiussione Commerciale Vs _____	€		
Altro (_____)	€		
Fideiussione a favore di: _____	€		
MEDIO TERMINE*			
Finanziamento a ____ mesi € _____ % Garanzia _____			
Chirografo <input type="checkbox"/> Ipotecario <input type="checkbox"/> Note: _____			
In caso di mutuo indicare se si tratta di mutuo a S.A.L. Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Con preammortamento Sì <input type="checkbox"/> di cui mesi No <input type="checkbox"/>			
* Finalità del finanziamento a medio termine			
<input type="checkbox"/> Consolidamento importo da consolidare € _____ linee da consolidare _____ Banche:			
<input type="checkbox"/> Liquidità (specificare nella tabella di seguito la destinazione)			
<input type="checkbox"/> Piano di investimenti (specificare nella tabella di seguito la destinazione)			
Attività materiali	Terreni e fabbricati	€	
	Macchinari ed attrezzature	€	
	Altri beni	€	
Attività immateriali	Costi d'impianto e d'ampliamento, ricerca e sviluppo	€	
	Altre attività	€	
Capitale circolante	Scorte	€	
	Altro	€	
L.R. 21/11 (contributo c/interesse) – REGIONE VALLE D'AOSTA Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		L.R. 73/2018 - VOUCHER GARANZIA TOSCANA Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Garanzia a Valere su Fondi pubblici: <input type="checkbox"/> L.R. 4/2020 – Valle d'Aosta (Rava+Chambre VdA+Confidi) <input type="checkbox"/> _____			

A tal fine, il richiedente prende atto che il Confidi, sulla base delle proprie insindacabili valutazioni, delibererà in merito all'emissione della garanzia. Pertanto, il richiedente allega alla presente domanda la documentazione di cui all'allegato 1) e fornisce le seguenti informazioni:

- settore di appartenenza: industria commercio artigianato servizi turismo
- Capitale sociale € _____ di cui versato € _____
- Esistenza di situazioni di controllo, influenza dominante, influenza notevole:
 - 1) **di essere controllata da** _____
 - che dispone della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria;
 - che dispone di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;
 - 2) **di essere collegata a** _____
che esercita un'influenza notevole in quanto dispone di almeno un quinto dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria.
 - 3) **di essere sotto l'influenza dominante di** _____ in virtù di particolari vincoli contrattuali con questi.
 - 4) **di controllare** _____
 - disponendo della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria;
 - disponendo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;
 - 5) **di esercitare un'influenza notevole su** _____ disponendo di almeno un quinto dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria.
 - 6) **di esercitare un'influenza dominante su** _____ in virtù di particolari vincoli contrattuali con questi.
- Affidamenti bancari in essere suddivisi fra le varie forme tecniche (a breve, a medio, lungo termine, leasing ecc.)

Istituto	Importo	Forma tecnica	Utilizzo medio	Garanzie prestate

➤ Notizie relative alle proprietà immobiliari dell'azienda:

Descrizione	Località	Valutazione	Gravami: importo	Scadenza

➤ Notizie relative ad eventuali garanzie rilasciate al sistema bancario

NOME COGNOME GARANTE	TIPO GARANZIA (fidejussione/pegno/ipoteca)	IMPORTO

Il richiedente prende atto che il Confidi comunicherà la accettazione/non accettazione della presente richiesta agli indirizzi sopra indicati.

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile _____

Il richiedente dichiara di avere ricevuto ed avere letto attentamente la guida pratica sull'Arbitro Bancario Finanziario (Guida ABF) nonché di avere ricevuto e di avere preso visione del Foglio Informativo relativo all'offerta di garanzia unitamente alla tabella dei tassi effettivi globali medi (TEGM) pro tempore vigenti così come previsto dalla normativa in tema di trasparenza delle operazioni bancarie e finanziarie, pubblicati anche sul sito internet del Confidi www.confidicentronord.it - Sezione trasparenza in versione scaricabile e stampabile.

Inoltre il Socio dichiara di

non avere avere

richiesto e ricevuto copia completa del testo contrattuale idonea alla stipula comprensivo del Documento di Sintesi;

Dichiara espressamente di aver ricevuto una copia della presente domanda di garanzia

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile _____

Il richiedente autorizza Confidi a richiedere l'intervento di cogaranzia e/o controgaranzia prestato da Fondi, Enti, Istituzioni ed in particolare dal Fondo di Garanzia per le PMI (ex legge 662/96) acconsentendo sin da ora a fornire al Confidi tutta la documentazione necessaria per l'espletamento delle relative richieste e attività ispettive.

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile _____

Il richiedente DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza e di accettare il contenuto dello Statuto del Confidi e della convenzione dallo stesso stipulato con l'Istituto di credito indicato nella presente richiesta;
- di essere a conoscenza e di accettare le condizioni economiche specificate nel Foglio Informativo pro tempore vigente;
- di essere a conoscenza e di accettare che le commissioni di garanzia non saranno restituite in seguito all'eventuale estinzione anticipata dell'operazione garantita;
- di impegnarsi a comunicare al Confidi ogni eventuale variazione sostanziale della propria situazione finanziaria, patrimoniale ed economica fornendo la relativa documentazione;
- di impegnarsi a fornire ogni ulteriore informazione richiesta ai fini dell'istruttoria;
- di autorizzare sin da ora l'Istituto di credito a fornire al Confidi ogni documento, informazione, dato o notizia di carattere personale, economico, finanziario o patrimoniale concernenti il richiedente stesso, i suoi fideiussori o i soggetti che rispondono illimitatamente per le sue obbligazioni, che siano comunque rilevanti ai fini della concessione della garanzia;
- di essere a conoscenza che Confidi, nell'ambito del contrasto finanziario al terrorismo internazionale e delle misure di embargo, effettua le prescritte verifiche di legge;
- di prendere atto che ai sensi degli art. 87 e 88 del Trattato CE e della comunicazione 2008/C155/02, la garanzia prestata dal Confidi può essere considerata aiuto di stato qualora sia ammessa alla controgaranzia concessa con risorse comunitarie, nazionali, regionali.
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal Confidi Centro Nord Società Cooperativa di Garanzia Collettiva Fidi ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016
- la sussistenza insussistenza (*contrassegnare il quadratino di proprio interesse*)
di procedimenti penali giudiziari ovvero condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione (ad esempio corruzione, turbativa d'asta, finanziamento illecito ai partiti) per reati di natura finanziari, per associazione mafiosa, riciclaggio ovvero terrorismo
- la sussistenza insussistenza (*contrassegnare il quadratino di proprio interesse*)
per il legale rappresentante e/o titolare effettivo di una rilevante esposizione al rischio di corruzione (Amministratori locali, soggetti con ruoli apicali nella PA o in Enti pubblici, consorzi ecc.)

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 21 del decreto antiriciclaggio (d.lgs. n. 231/07), il richiedente dichiara che le informazioni fornite nella presente richiesta sono veritiere e che ha debitamente visionato, compilato e sottoscritto il modulo identificazione titolare effettivo fornitogli dal Confidi.

Luogo e data _____

Timbro e Firma leggibile _____

Verificato, anche per le finalità di adeguata verifica ai sensi del d. lgs. n. 231/2007 in materia di antiriciclaggio.

Il Confidi

Timbro e firma leggibile _____

Allegati:

Allegato 1 – Modulo identificazione titolare effettivo

Allegato 2 – Documentazione da allegare

MODULO IDENTIFICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO (1)
D.LGS 231 NOVEMBRE 2007 e successive modifiche e integrazioni

Obblighi di adeguata verifica

Gentile Cliente, adempiendo agli obblighi derivanti dal decreto legislativo 21 novembre 2007 n. 231, così come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2017 n. 90 e successive modifiche e dal decreto legislativo 4 ottobre 2019 n. 125 Le sottoponiamo il presente documento, per procedere all'identificazione del cliente, dell'esecutore, del/i titolari effettivo/i e alla successiva verifica delle informazioni ricevute.

Le richiamate disposizioni impongono al cliente l'obbligo di collaborazione, fornendo per iscritto, sotto la propria responsabilità, i dati completi e le informazioni necessarie utili a consentire a Confidi Centro Nord di adempiere all'adeguata verifica, anche rafforzata se del caso. Nel caso in cui non fosse possibile rispettare gli obblighi di adeguata verifica, Confidi Centro Nord non può procedere all'apertura del rapporto continuativo, né all'esecuzione dell'operazione, rendendo anche necessario porre fine ai rapporti eventualmente già in essere.

DATI RIFERITI AL CLIENTE

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa _____ C.F./P.I. _____

essendo munito dei poteri necessari per la presente richiesta ed essendo, altresì:

- consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 3, del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 in caso di omessa o mendace dichiarazione;
- consapevole della definizione legale di "Persona politicamente esposta" come da Appendice allegata, avendone letto e compreso il contenuto;
- consapevole della definizione legale di "Titolare effettivo" come da Appendice allegata avendone letto e compreso il contenuto

DICHIARA:

A) DATI RELATIVI AL/AI LEGALE RAPPRESENTANTE/I - TITOLARE/I EFFETTIVO/I

DATI IDENTIFICATIVI: LEGALE RAPPRESENTANTE E/O TITOLARE EFFETTIVO

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____ Indirizzo di residenza _____ CAP _____

Provincia _____ Tipo documento di identificazione _____ Numero documento _____

È persona politicamente esposta (se sì, compilare apposito questionario PEP) SI NO

Se sì, indicare MOTIVO PEP:

PEP diretta (specificare: _____)

PEP per familiarità (specificare: _____)

PEP per stretti legami di natura economica (specificare: _____)

È un politico italiano locale (PIL) SI NO

MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE DI TITOLARE EFFETTIVO

Nelle società

Criterio 1 **a)** proprietà diretta del capitale superiore al 25% **b)** proprietà indiretta del capitale superiore al 25%

Nel caso in cui non sia possibile individuare il TE con il criterio 1, selezionare uno dei seguenti due in ordine di priorità, inteso che ciascun criterio certifica l'impossibilità di individuare il TE con il criterio superiore

Criterio 2 **c)** controllo maggioranza voti in assemblea **d)** controllo voti sufficienti ad esercitare influenza dominante in assemblea
 e) vincoli contrattuali che consentono di esercitare un'influenza dominante

Criterio 3 **f)** titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione

Nel caso di persone giuridiche private di cui al DPR 361/2000

Fondatore; Beneficiario; Titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione

DATI IDENTIFICATIVI:	LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	E/O	TITOLARE EFFETTIVO <input type="checkbox"/>
Nome e Cognome _____	Codice Fiscale _____		
Luogo e data di nascita _____	Indirizzo di residenza _____		CAP _____
Provincia _____	Tipo documento di identificazione _____	Numero documento _____	
È persona politicamente esposta (se sì, compilare apposito questionario PEP) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Se sì, indicare MOTIVO PEP:			
<input type="checkbox"/> PEP diretta (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per familiarità (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per stretti legami di natura economica (specificare: _____)			
È un politico italiano locale (PIL) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE DI TITOLARE EFFETTIVO			
<u>Nelle società</u>			
Criterio 1 <input type="checkbox"/> a) proprietà diretta del capitale superiore al 25% <input type="checkbox"/> b) proprietà indiretta del capitale superiore al 25%			
Nel caso in cui non sia possibile individuare il TE con il criteri 1, selezionare uno dei seguenti due in ordine di priorità, inteso che ciascun criterio certifica l'impossibilità di individuare il TE con il criterio superiore			
Criterio 2 <input type="checkbox"/> c) controllo maggioranza voti in assemblea <input type="checkbox"/> d) controllo voti sufficienti ad esercitare influenza dominante in assemblea			
<input type="checkbox"/> e) vincoli contrattuali che consentono di esercitare un'influenza dominante			
Criterio 3 <input type="checkbox"/> f) titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			
<u>Nel caso di persone giuridiche private di cui al DPR 361/2000</u>			
<input type="checkbox"/> Fondatore; <input type="checkbox"/> Beneficiario; <input type="checkbox"/> Titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			

DATI IDENTIFICATIVI:	LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	E/O	TITOLARE EFFETTIVO <input type="checkbox"/>
Nome e Cognome _____	Codice Fiscale _____		
Luogo e data di nascita _____	Indirizzo di residenza _____		CAP _____
Provincia _____	Tipo documento di identificazione _____	Numero documento _____	
È persona politicamente esposta (se sì, compilare apposito questionario PEP) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Se sì, indicare MOTIVO PEP:			
<input type="checkbox"/> PEP diretta (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per familiarità (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per stretti legami di natura economica (specificare: _____)			
È un politico italiano locale (PIL) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE DI TITOLARE EFFETTIVO			
<u>Nelle società</u>			
Criterio 1 <input type="checkbox"/> a) proprietà diretta del capitale superiore al 25% <input type="checkbox"/> b) proprietà indiretta del capitale superiore al 25%			
Nel caso in cui non sia possibile individuare il TE con il criteri 1, selezionare uno dei seguenti due in ordine di priorità, inteso che ciascun criterio certifica l'impossibilità di individuare il TE con il criterio superiore			
Criterio 2 <input type="checkbox"/> c) controllo maggioranza voti in assemblea <input type="checkbox"/> d) controllo voti sufficienti ad esercitare influenza dominante in assemblea			
<input type="checkbox"/> e) vincoli contrattuali che consentono di esercitare un'influenza dominante			
Criterio 3 <input type="checkbox"/> f) titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			
<u>Nel caso di persone giuridiche private di cui al DPR 361/2000</u>			
<input type="checkbox"/> Fondatore; <input type="checkbox"/> Beneficiario; <input type="checkbox"/> Titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			

DATI IDENTIFICATIVI:	LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	E/O	TITOLARE EFFETTIVO <input type="checkbox"/>
Nome e Cognome _____		Codice Fiscale _____	
Luogo e data di nascita _____		Indirizzo di residenza _____ CAP _____	
Provincia _____		Tipo documento di identificazione _____ Numero documento _____	
È persona politicamente esposta (se sì, compilare apposito questionario PEP) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Se sì, indicare MOTIVO PEP:			
<input type="checkbox"/> PEP diretta (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per familiarità (specificare: _____)			
<input type="checkbox"/> PEP per stretti legami di natura economica (specificare: _____)			
È un politico italiano locale (PIL) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE DI TITOLARE EFFETTIVO			
<u>Nelle società</u>			
Criterio 1 <input type="checkbox"/> a) proprietà diretta del capitale superiore al 25% <input type="checkbox"/> b) proprietà indiretta del capitale superiore al 25%			
Nel caso in cui non sia possibile individuare il TE con il criterio 1, selezionare uno dei seguenti due in ordine di priorità, inteso che ciascun criterio certifica l'impossibilità di individuare il TE con il criterio superiore			
Criterio 2 <input type="checkbox"/> c) controllo maggioranza voti in assemblea <input type="checkbox"/> d) controllo voti sufficienti ad esercitare influenza dominante in assemblea			
<input type="checkbox"/> e) vincoli contrattuali che consentono di esercitare un'influenza dominante			
Criterio 3 <input type="checkbox"/> f) titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			
<u>Nel caso di persone giuridiche private di cui al DPR 361/2000</u>			
<input type="checkbox"/> Fondatore; <input type="checkbox"/> Beneficiario; <input type="checkbox"/> Titolare di funzioni di rappresentanza legale, direzione e amministrazione			

B) DATI IDENTIFICATIVI DELL'EVENTUALE ESECUTORE IN NOME E PER CONTO DEL CLIENTE

Nome e Cognome _____	Codice Fiscale _____
Luogo e data di nascita _____ Indirizzo di residenza _____ CAP _____	
Provincia _____ Tipo documento di identificazione _____ Numero documento _____	
È persona politicamente esposta (se sì, compilare apposito questionario PEP) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se sì, indicare MOTIVO PEP:	
<input type="checkbox"/> PEP diretta (specificare: _____)	
<input type="checkbox"/> PEP per familiarità (specificare: _____)	
<input type="checkbox"/> PEP per stretti legami di natura economica (specificare: _____)	
È un politico italiano locale (PIL) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

C) DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO PRODOTTA DAL CLIENTE

<input type="checkbox"/> DOCUMENTI IDENTIFICATIVI DELL'ESECUTORE, DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL/I TITOLARE/I EFFETTIVO/I
<input type="checkbox"/> COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO
<input type="checkbox"/> ESTRATTO DEL VERBALE DELLA DELIBERA DI ATTRIBUZIONE DEI POTERI DI FIRMA E DI DECISIONE ATTRIBUITI ALL'ESECUTORE
<input type="checkbox"/> PROCURA GENERALE
<input type="checkbox"/> VISURA CAMERALE NON ANTECEDENTE I 6 MESI
<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE _____)

D) DATI RIFERITI AL RAPPORTO

<input type="checkbox"/> CHE IL FINANZIAMENTO È RICHIESTO NELL'ESCLUSIVO INTERESSE DELL'AZIENDA		
TIPOLOGIA RAPPORTO		
<input type="checkbox"/> APERTURA RAPPORTO CONTINUATIVO	<input type="checkbox"/> AGGIORNAMENTO DEL RAPPORTO CONTINUATIVO	
NATURA DEL RAPPORTO		
<input type="checkbox"/> PRESTAZIONE DI GARANZIA	<input type="checkbox"/> EROGAZIONE DIRETTA	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____
SCOPO DEL RAPPORTO		
<input type="checkbox"/> LIQUIDITÀ PER LA GESTIONE ORDINARIA DELL'ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> INVESTIMENTI IMMOBILIARI/MOBILIARI	<input type="checkbox"/> RISTRUTTURAZIONE
<input type="checkbox"/> ALTRO: _____		
AREA GEOGRAFICA IN CUI OPERA L'IMPRESA _____		
AREA GEOGRAFICA IN CUI OPERANO LE PRINCIPALI CONTROPARTI COMMERCIALI O INDUSTRIALI DELL'IMPRESA _____		

E) SOTTOSCRIZIONE

<p>Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni del presente modulo verranno utilizzate da Confidi Centro Nord per l'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela e del titolare effettivo di cui all'art. 17 e seguenti del D.Lgs. 231/2007 e si obbliga tempestivamente a comunicare a Confidi Centro Nord ogni eventuale variazione intervenuta rispetto a quanto sopra dichiarato ai sensi dell'art. 22 D.Lgs. 231/2007.</p>		
Luogo e Data _____	Timbro e Firma Leggibile _____	
CONFIDI CENTRO NORD	IL DIPENDENTE	TIMBRO E FIRMA
	IL MEDIATORE CREDITIZIO	TIMBRO E FIRMA

(1) TITOLARE EFFETTIVO

Art. 1, comma 2 lettera pp) del D. Lgs. 231/2007

La persona fisica o le persone fisiche, diverse dal cliente, nell'interesse della quale o delle quali, in ultima istanza, il rapporto continuativo è instaurato, la prestazione professionale è resa o l'operazione è eseguita;

Secondo l'art. 20 del D. Lgs. 231/07, rubricato "Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche"

1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo controllo.

2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali:

- a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica;
- b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità 'di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona.

3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza:

- a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria;
- b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria;
- c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

4. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione della società.

5. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n.361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi:

- a) i fondatori, ove in vita;
- b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili;
- c) i titolari di funzioni di direzione e amministrazione.

6. I soggetti obbligati conservano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo.

SCHEDA RACCOLTA INFORMAZIONI SU ORIGINE PATRIMONIO/FONDI IN CASO DI PRESENZA DI “PERSONA POLITICAMENTE ESPOSTA” (PEP)

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 21/11/2007, n. 231 e s.m.i., della Delibera B.I. n. 28 del 23/01/2018 nonché ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del Dpr. 28/12/2000, n. 445)

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome, nome) nato/a a _____ ()
 il _____ Codice fiscale _____ Residente a _____ ()
 in qualità di _____ (indicare se legale rappresentante e/o titolare effettivo e/o socio) dell'azienda
 _____ (indicare la ragione sociale/denominazione)

DATI RELATIVI AL RAPPORTO RICHIESTO

Garanzia Confidi Centro Nord su finanziamento originario di euro _____, da erogarsi a cura della Banca
 _____, filiale di _____. Motivazione del finanziamento _____

e/o

Erogazione credito diretto di euro _____. Motivazione del finanziamento _____

DATI PEP

È persona politicamente esposta per il seguente motivo¹: _____

SITUAZIONE ECONOMICO/PATRIMONIALE DELLA PEP (FONTI DI REDDITO PERSONALE)

Informazioni sull'origine del reddito complessivo (possibili risposte multiple)

Reddito annuo	Fonte di reddito
<input type="checkbox"/> Inferiore a 25.000 €	<input type="checkbox"/> da lavoro dipendente
<input type="checkbox"/> Compreso tra 25.001 € e 50.000 €	<input type="checkbox"/> da lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> Compreso tra 50.001 € e 70.000 €	<input type="checkbox"/> da rendite immobiliari
<input type="checkbox"/> Compreso tra 70.001 € e 100.000 €	<input type="checkbox"/> da redditi di capitale
<input type="checkbox"/> Superiore a 100.001 €	<input type="checkbox"/> da lascito/donazione
<input type="checkbox"/> Nessun reddito proprio	<input type="checkbox"/> da pensione
	<input type="checkbox"/> nessun reddito proprio

¹ Cfr. allegato per indicare e descrivere la tipologia di PEP

INFORMAZIONI SULL'ORIGINE DEL PATRIMONIO COMPLESSIVO (possibili risposte multiple)

Patrimonio complessivo	Fonte del patrimonio complessivo
<input type="checkbox"/> Inferiore a 50.000 €	<input type="checkbox"/> da lavoro dipendente
<input type="checkbox"/> Compreso tra 50.001 € e 300.000 €	<input type="checkbox"/> da lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> Compreso tra 300.001 € e 500.000 €	<input type="checkbox"/> da rendite immobiliari
<input type="checkbox"/> Compreso tra 500.001 € e 1.000.000 €	<input type="checkbox"/> da redditi di capitale
<input type="checkbox"/> Superiore a 1.000.001 €	<input type="checkbox"/> da lascito/donazione
<input type="checkbox"/> Nessun reddito proprio	<input type="checkbox"/> nessun reddito proprio

SOCIETA' O IMPRESE CONTROLLATE (DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE, ANCHE CONGIUNTAMENTE) DALLA PEP

Denominazione: _____

Denominazione: _____

Denominazione: _____

Denominazione: _____

Denominazione: _____

FAMILIARI DELLA PEP (rilevano quelli contenuti nell'allegato)

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Tipo legame	Situazione lavorativa	Situazione economica	Situazione patrimoniale

SOGGETTI CON I QUALI LE PEP INTRATTENGONO NOTORIAMENTE STRETTI LEGAMI

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Tipo legame (specificare i casi di Società con contitolarità effettiva)

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile) _____

Allegato: Persona Politicamente Esposta (PEP)

(Art. 1, comma 2, lettera dd) del D.Lgs. n. 231/2007, come aggiornato dal D.Lgs. 25/05/2017, n. 90)

Sono Persone Politicamente Esposte (PEPs): le persone fisiche che occupano o hanno cessato di occupare da meno di un anno importanti cariche pubbliche, nonché i loro familiari e coloro che con i predetti soggetti intrattengono notoriamente stretti legami, come di seguito elencate:

1) sono persone fisiche che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche coloro che ricoprono o hanno ricoperto la carica di:

- 1.1 Presidente della Repubblica, Presidente del Consiglio, Ministro, Vice-Ministro e Sottosegretario, Presidente di Regione, assessore regionale, Sindaco di capoluogo di provincia o città' metropolitana, Sindaco di comune con popolazione non inferiore a 15.000 abitanti nonché' cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.2 deputato, senatore, parlamentare europeo, consigliere regionale nonché cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.3 membro degli organi direttivi centrali di partiti politici;
- 1.4 giudice della Corte Costituzionale, magistrato della Corte di Cassazione o della Corte dei conti, consigliere di Stato e altri componenti del Consiglio di Giustizia Amministrativa per la Regione siciliana nonché' cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.5 membro degli organi direttivi delle banche centrali e delle autorità indipendenti;
- 1.6 ambasciatore, incaricato d'affari ovvero cariche equivalenti in Stati esteri, ufficiale di grado apicale delle forze armate ovvero cariche analoghe in Stati esteri;
- 1.7 componente degli organi di amministrazione, direzione o controllo delle imprese controllate, anche indirettamente, dallo Stato italiano o da uno Stato estero ovvero partecipate, in misura prevalente o totalitaria, dalle Regioni, da comuni capoluoghi di provincia e città metropolitane e da comuni con popolazione complessivamente non inferiore a 15.000 abitanti;
- 1.8 direttore generale di ASL e di azienda ospedaliera, di azienda ospedaliera universitaria e degli altri enti del servizio sanitario nazionale.
- 1.9 direttore, vicedirettore e membro dell'organo di gestione o soggetto svolgenti funzioni equivalenti in organizzazioni internazionali;

2) sono familiari di persone politicamente esposte: i genitori, il coniuge o la persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla persona politicamente esposta, i figli e i loro coniugi nonché' le persone legate ai figli in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili;

3) sono soggetti con i quali le persone politicamente esposte intrattengono notoriamente stretti legami:

- 3.1 le persone fisiche legate alla persona politicamente esposta per via della titolarità' effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari;
- 3.2 le persone fisiche che detengono solo formalmente il controllo totalitario di un'entità notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una persona politicamente esposta

In sintesi, il Dichiarante riveste la qualifica di "persona politicamente esposta", se lo stesso:

- riveste cariche pubbliche indicate al precedente punto 1), oppure
- è coniuge, figlio, coniuge del figlio, genitore o convivente, di una PEP, oppure
- è persona legata in unione civile o convivenza di fatto o istituti assimilabili alla PEP, oppure
- è legato alla PEP per via della titolarità effettiva congiunta di enti giuridici o di altro stretto rapporto di affari, oppure
- è persona fisica che detiene solo formalmente il controllo totalitario di una società notoriamente costituita, di fatto, nell'interesse e a beneficio di una PEP.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE
ALLA RICHIESTA**

Per le persone giuridiche (Srl, Spa, Soc. Coop, ecc.):

Ultimi tre bilanci approvati completi di nota integrativa (con dettaglio debiti e crediti), relazione sulla gestione, relazione del collegio sindacale, verbale dell'Assemblea di approvazione e ricevuta del deposito in Camera di commercio

Situazione contabile aggiornata (timbrata e firmata)

Eventuale bilancio consolidato

DURC in corso di validità

DM10 (alla data dell'ultimo bilancio approvato)

Se trattasi di finanziamento per investimenti o liquidità, giustificativi del rapporto (fatture, vale l'imponibile non il totale fatture),

Se trattasi di mutuo ipotecario perizia immobiliare

Compilazione del "Prospetto informazioni aziendali" oppure Business plan se presente

Allegato 4 – Modello Fondo Centrale di Garanzia

Documentazione fiscale degli esponenti aziendali (in caso di prestiti diretti e persone politicamente esposte)

Per le persone fisiche (Snc, Sas, Ditte Individuali, ecc.):

Ultime tre dichiarazioni dei redditi (modello UNICO), dichiarazione IRAP, bilancio di verifica

Situazione contabile aggiornata (timbrata e firmata)

DURC in corso di validità

DM10 (alla data dell'ultimo modello UNICO presentato)

Dichiarazione IVA ultima presentata

Se trattasi di finanziamento per investimenti o liquidità, giustificativi del rapporto (fatture, vale l'imponibile non il totale fatture)

Se trattasi di mutuo ipotecario perizia immobiliare

Compilazione del "Prospetto informazioni aziendali" oppure Business plan se presente

Allegato 4 – Modello Fondo Centrale di Garanzia

Documentazione fiscale degli esponenti aziendali (in caso di prestiti diretti e persone politicamente esposte)

Data

TIMBRO E FIRMA

PROSPETTO INFORMAZIONI AZIENDALI

BREVE PRESENTAZIONE E STORIA DELL'IMPRESA							
STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'IMPRESA							
Amministratore				Dettaglio esperienze lavorative nel settore in cui opera l'impresa			
Funzione						Numero dipendenti	
Principali Clienti						Percentuale del fatturato	
Principali Fornitori						Tempi medi di pagamento	
Altri							
MERCATO DI RIFERIMENTO							
Europa	<input type="checkbox"/>	Africa	<input type="checkbox"/>	Italia	<input type="checkbox"/>	Nord Italia	<input type="checkbox"/>
Asia	<input type="checkbox"/>	Oceani	<input type="checkbox"/>	Centro Italia	<input type="checkbox"/>	Sud Italia	<input type="checkbox"/>
Principali concorrenti		Quota di mercato coperta			Confronto tra il prodotto o servizio offerto e il prodotto o servizio		
*Altri							

Bilancio previsionale/Business Plan

20...	20...	20...	20...
Importo	Importo	Importo	Importo

Stato Patrimoniale

	Immobilizzazioni				
di cui:	immateriali				
	materiali				
	finanziarie				
	Rimanenze				
	Attivo Circolante				
di cui:	crediti v/clienti				
	disponibilità liquide				
	altri				
	Totale attivo				
	Mezzi Propri				
di cui:	Capitale Sociale				
	Utili (perd.) dell'esercizio				
	Passivo Circolante				
di cui:	debiti a breve Vs. fornitori				
	debiti a breve Vs. banche				
	altri				
	Passivo a M/L termine				
di cui:	debiti a M/L termine Vs. banche				
	T.F.R.				
	Totale passivo				

Conto Economico

	Ricavi delle vendite e prest.				
	Variaz. rimanenze prod. finiti				
	A) Valore della produzione				
	Acquisti materie prime e merci				
	Acquisizione di servizi,ecc				
	Fitti passivi e canoni per locazioni				
	Personale				
	Ammortamenti				
	Oneri diversi di gestione				
	B) Costi della produzione				
	Risultato operativo (A-B)				
	Interessi e altri oneri finanziari				
	C) Proventi e oneri finanziari				
	D) Proventi e oneri straordin.				
	Risult. ante imposte (A-B+C+D)				
	Imposte sul reddito d'esercizio				
	Utile (perdita) di periodo				

Data

Timbro azienda e firma