

**RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO
AL FONDO NUOVO CREDITO – SEZIONE ORDINARIA PER LE PMI (FNC-ORD-REG)
– SECONDO SPORTELLO
L.R. n. 16/2024, art. 13, comma 1**

Spett. Gestore RTI Credito Futuro Marche

Il sottoscritto Confidi _____, avente sede legale in _____,
via _____, codice fiscale ed iscrizione al Registro delle Imprese di _____
n. _____, partita iva _____, iscritta al n. _____
dell'elenco speciale di cui all'articolo 106 del decreto legislativo 01.09.1993 n. 385 / dell'elenco speciale di
cui all'articolo 112 del decreto legislativo 01.09.1993 n. 385 prevista dal comma 4 dell'articolo 155,
rappresentato dal _____, nato a _____, il _____,
domiciliato per la carica in _____, via _____, autorizzato alla stipula del
presente atto in forza di (statuto sociale/delibera del CdA del _____, procura
speciale _____).

CHIEDE

il convenzionamento alla SEZIONE ORDINARIA REGIONALE DEL FONDO “NUOVO CREDITO”
PER LE IMPRESE (FNC-ORD-REG) di cui alla L.R. 16/2024, art. 13 comma 1

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni vigenti contenute nel Regolamento della SEZIONE ORDINARIA REGIONALE DEL FONDO “NUOVO CREDITO” PER LE IMPRESE (FNC-ORD-REG) pubblicato e scaricabile dal sito ufficiale www.creditofuturomarche.it;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dall'Appendice I del Decreto IACR n.479/2024.

COMUNICA

- che il referente al quale il Gestore potrà inviare informazioni e comunicazioni è: _____, indirizzo mail: _____;
- che il codice IBAN del conto, presso il quale effettuare l'accredito di eventuali interventi derivanti dalla gestione degli strumenti finanziari è: _____

Si allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

1. copia della documentazione comprovante l'iscrizione negli elenchi di cui agli artt. 106 o 112 del Decreto Legislativo 1° settembre 1993, n. 385 e nell'apposita sezione prevista dal comma 4 dell'art. 155 del medesimo Decreto legislativo;
2. copia dell'ultimo bilancio di esercizio approvato;
3. scheda informativa del confidi redatta su apposito modulo predisposto dal Soggetto gestore e scaricabile dal sito www.creditofuturomarche.it e dichiarazione sostitutiva di atto notorio redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal Legale Rappresentante del Confidi, in cui viene indicato:
 - che il premio pagato ai Confidi dalle MPMI, a fronte delle operazioni assistite da riassicurazione e per la quota coperta dalla medesima, è limitato a coprire i costi amministrativi di istruttoria e gestione della garanzia complessiva e di remunerazione e copertura del capitale;
 - il prospetto dei costi applicati alle operazioni assistite dalla riassicurazione regionale e a quelle non assistite;
4. modulo di richiesta delle credenziali di accesso alla Piattaforma app.creditofuturomarche.it

Data

Firma del Legale Rappresentante del Confidi

SCHEDA INFORMATIVA DEL CONFIDI

FONDO NUOVO CREDITO – SEZIONE ORDINARIA PER LE PMI (FNC-ORD-REG) –
SECONDO SPORTELLO- L.R. n. 16/2024, art. 13, comma 1

SOGGETTO RICHIEDENTE: _____ DATI AL _____

DENOMINAZIONE	
FORMA GIURIDICA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA	
DATA COSTITUZIONE	
DATA INIZIO ATTIVITÀ	
AMBITO TERRITORIALE DI OPERATIVITÀ	
NUMERO IMPRESE ASSOCIATE	
DI CUI COMMERCIALI	
DI CUI DI SERVIZI	
DI CUI INDUSTRIALI	
DI CUI ARTIGIANE	
DI CUI ALTRO	
PRESIDENTE	
DIRETTORE	

FONDO CONSORTILE O CAPITALE SOCIALE	EURO
-------------------------------------	------

FONDO RISCHI MONETARIO	EURO
ALTRI FONDI E RISERVE	EURO
TOTALE FONDI A GARANZIA	EURO
DI CUI CONTRIBUTI PUBBLICI	EURO

EVENTUALE PERCENTUALE DI ACCANTONAMENTO A FONDO RISCHI (RISTORNO)			%
IN PRESENZA DI % DIFFERENTI IN BASE ALLO STATO DELLA GARANZIA REPLICARE N. RIGHE QUANTI SONO GLI STATUS			
	N.	IMPORTO AFFIDAMENTO (EURO)	IMPORTO GARANZIA (EURO)
GARANZIE CONCESSE NELL'ULTIMO ESERCIZIO			

	N.	IMPORTO GARANZIA (000 EURO)	IMPORTO PERDITA (000 EURO)
PERDITE DEFINITIVE SUBITE NELL'ULTIMO ESERCIZIO			

ELENCO BANCHE CONVENZIONATE

BANCA CONVENZIONATA (ELENCARE IN ORDINE DECRESCENTE PER VOLUME DI AFFIDAMENTI IN ESSERE)	DATA STIPULA	PLAFOND GLOBALE (000 EURO)	PLAFOND PER IMPRESA (000 EURO)	% AFFIDAMENTI GARANTITI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
.....				

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 47, D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____, il
_____, codice fiscale _____, nella sua qualità di
_____ del Confidi _____, avente sede
legale in _____, alla Via _____, codice fiscale e
n. di iscrizione al Registro delle Imprese di _____ n. _____, partita iva
_____.

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità in
atti o di esibizione di atti o documenti contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

- ✓ di conoscere e di accettare tutte le disposizioni vigenti contenute nel Regolamento SEZIONE ORDINARIA REGIONALE DEL FONDO "NUOVO CREDITO" PER LE IMPRESE (FNC-ORD-REG);
- ✓ che il premio pagato dalle MPMI, a fronte delle operazioni assistite da riassicurazione, è limitato a coprire i costi amministrativi di istruttoria e di remunerazione del capitale;
- ✓ il prospetto dei costi applicati per le operazioni assistite dalla riassicurazione regionale e per quelle non assistite (allegare alla presente domanda lo schema commissionale applicato dal Confidi, in alternativa compilare le tabelle di seguito riportate):

Importo delle commissioni applicate alle operazioni non assistite dalla Riassicurazione	
Costi amministrativi/istruttoria	_____
Remunerazione Capitale	_____
Altro	_____

Importo delle commissioni applicate alle operazioni assistite dalla Riassicurazione	
Costi amministrativi/istruttoria	_____
Remunerazione Capitale	_____

- ✓ di operare sulla base di un regolamento interno, approvato dal proprio organo deliberante, recante i criteri e le modalità per la concessione delle garanzie alle PMI consorziate o socie;
- ✓ di essere in regola rispetto alle disposizioni in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (regolarità del DURC);
- ✓ di essere in regola con la normativa antimafia;
- ✓ di essere in regola rispetto alla normativa in materia di sicurezza dei lavoratori nel luogo di lavoro;

Data

Firma del Legale Rappresentante del Confidi

**MODULO DI RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO ALLA PIATTAFORMA
di Credito Futuro Marche**

Spett. Gestore

Il sottoscritto Confidi _____ chiede il rilascio delle credenziali di accesso alla Piattaforma di *Credito Futuro Marche* per i seguenti utenti:

1. Nome _____
Cognome _____
Indirizzo mail _____
Telefono _____

2. Nome _____
Cognome _____
Indirizzo mail _____
Telefono _____

3. Nome _____
Cognome _____
Indirizzo mail _____
Telefono _____

Il sottoscritto Confidi _____ chiede il rilascio delle abilitazioni per effettuare l'eventuale iscrizione degli aiuti sul Registro Nazionale degli Aiuti (RNA) ai seguenti soggetti:

Nome	Cognome	Data di nascita	Comune di nascita	Codice fiscale	E-mail