

# INTERVENTI DI RIASSICURAZIONE AGEVOLATA



**RICHIEDENTE** (denominazione / ragione sociale del Garante):

**BENEFICIARIO FINALE** (denominazione / ragione sociale PMI beneficiaria):

## LINEA D'INTERVENTO PRESCELTA

- Linea A: sostegno ad operazioni di finanziamento a medio e lungo termine
- Linea B: sostegno ad operazioni di consolidamento dell'indebitamento
- Linea C1: sostegno al circolante – garanzie a prima richiesta
- Linea C2: sostegno al circolante – garanzie sussidiarie

## TIPOLOGIA GARANZIA CONSORTILE DELIBERATA

Linee A, B e C1:

- Prima richiesta
- Prima richiesta con congruo anticipo

Linea C2

- Sussidiaria

**IMPORTO RIASSICURAZIONE A PRIMA RICHIESTA** (Euro):

Interventi di riassicurazione agevolata attuati da Veneto Sviluppo S.p.A. mediante il supporto del Fondo Regionale costituito ai sensi della Legge Regionale n. 19/2004

DGR n. 939 del 23 giugno 2017

Reg. (UE) n. 1407/2013.  
**REGIME "DE MINIMIS"**



**Regione del Veneto**

**Direzione Industria Artigianato Commercio e Servizi**

Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio 23  
30121 Venezia

Sito internet: <http://www.regione.veneto.it>

E-mail: [industriartigianatocommercioservizi@regione.veneto.it](mailto:industriartigianatocommercioservizi@regione.veneto.it)



**venetosviluppo**

Finanziaria Regionale

**Veneto Sviluppo S.p.A.**

Via delle Industrie, 19/d  
30175 Venezia Marghera

Sito internet: [www.venetosviluppo.it](http://www.venetosviluppo.it)

E-mail: [agevolazioni@venetosviluppo.it](mailto:agevolazioni@venetosviluppo.it)

**PARTE PRIMA: informazioni generali sul Garante richiedente e sull'operazione**

Il / La sottoscritto / a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**IN NOME E PER CONTO DEL GARANTE DI SEGUITO INDICATO**

Denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

Referente per la pratica (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Ufficio di \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI PER L'OPERAZIONE DI RIASSICURAZIONE DI SEGUITO DESCRITTA**

Descrizione dell'operazione garantita (specificare la forma tecnica tra quelle previste dalle Disposizioni Operative)

Fac-simile

Banca finanziatrice: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Banca finanziatrice: \_\_\_\_\_

Importo operazione bancaria garantita (€) \_\_\_\_\_

Garanzia consortile (%): \_\_\_\_\_ (max 80% dell'operazione bancaria garantita) Importo garanzia consortile (€): \_\_\_\_\_

Durata garanzia consortile (mesi): \_\_\_\_\_

Riassicurazione richiesta (%): \_\_\_\_\_ (max 80% della garanzia consortile) Importo riassicurazione richiesta (€): \_\_\_\_\_

Durata riassicurazione richiesta (mesi): \_\_\_\_\_

CAP (%): \_\_\_\_\_ (10% per le linee d'intervento A, B e C1; 5% per la linea d'intervento C2) Importo CAP (€): \_\_\_\_\_

Importo Contributo Mutualistico (€): \_\_\_\_\_ (in misura fissa pari allo 0,2% della riassicurazione richiesta)

**PARTE SECONDA: dichiarazione del Garante**

Il sottoscritto, delegato dal Garante indicato nella Parte Prima del presente modulo di dichiarazione - domanda, tenuto alla diligenza professionale nell'accertare l'esattezza, la completezza e la veridicità della documentazione fornita,

**PRESO ATTO CHE**

1. Il rappresentante legale del Garante ha sottoscritto lo schema di convenzione approvato con DGR n. 714 del 14 maggio 2013, accettando quindi gli impegni e gli obblighi previsti dalle Disposizioni Operative che disciplinano l'accesso agli interventi di riassicurazione agevolata con il supporto del Fondo Regionale ex LR 19/2004. Tali Disposizioni Operative sono state recentemente aggiornate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017.

**DICHIARA**

1. Che i dati e le informazioni riportate nel presente modulo di dichiarazione - domanda e nella documentazione ad esso allegata sono rispondenti a verità.
2. Che i dati e le informazioni relativi alla PMI beneficiaria riportati nel presente modulo di dichiarazione - domanda e nella documentazione ad esso allegata

sono stati verificati e risultano formalmente corretti.

3. Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Privacy), liberamente scaricabile dal sito internet [www.venetosviluppo.it](http://www.venetosviluppo.it) e di aver ottenuto, secondo le proprie procedure interne in materia, il consenso al trattamento dei dati personali della PMI beneficiaria indicata nella Parte Seconda del presente modulo di dichiarazione – domanda, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003.
4. Di aver accertato, in capo alla PMI beneficiaria, la sussistenza dei requisiti previsti dalle Disposizioni Operative approvate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017.
5. Di aver accertato, con riferimento all'operazione bancaria garantita sottostante, la sussistenza dei requisiti previsti dalle Disposizioni Operative approvate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017 in relazione alla linea d'intervento prescelta.
6. Di essere in possesso di dichiarazione della PMI beneficiaria aggiornata e rilasciata ai sensi della vigente normativa comunitaria e nazionale sugli aiuti "de minimis".
7. Di aver verificato la correttezza delle dichiarazioni rese dalla PMI beneficiaria in ordine al rispetto dei limiti di cumulo di aiuti "de minimis".
8. Che l'operazione per la quale viene richiesta la riassicurazione a valere sul Fondo ex LR 19/2004 non beneficia di altre forme di garanzia pubblica.
9. Che non sussistono i casi di esclusione dai benefici del Fondo specificati nelle Disposizioni Operative approvate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017, anche in relazione al regime di aiuto applicato.

**SI IMPEGNA, QUALORA LA PRESENTE DOMANDA VENISSE ACCOLTA**

1. A comunicare tempestivamente a Veneto Sviluppo S.p.A. ogni eventuale variazione dei requisiti soggettivi della PMI beneficiaria, per la conseguente necessaria valutazione, nonché ogni eventuale variazione relativa all'operazione garantita per la quale è stata ottenuta l'ammissione ai benefici del Fondo. Si impegna, altresì, a rispettare tutti gli obblighi informativi previsti a carico del Garante.
2. A curare la conservazione della documentazione amministrativa e contabile relativa all'operazione garantita per la quale è stata richiesta l'ammissione ai benefici del Fondo ed a renderla accessibile senza limitazioni al personale di Veneto Sviluppo S.p.A. e/o della Regione del Veneto incaricato dell'attività di ispezione e controllo. Tale documentazione deve essere mantenuta per un periodo non inferiore a dieci anni dall'estinzione della relativa operazione di garanzia.
3. A versare al Fondo, nei termini previsti dalle Disposizioni Operative, per conto della PMI beneficiaria, i contributi di decadenza e senza diritto di rivalsa, il contributo mutualistico *una tantum* determinato ai sensi delle Disposizioni Operative medesime.

**DICHIARA ALTRESÌ DI AVER LETTO E PRESO ATTO DI QUANTO SEGUE**

1. Il Garante, ai fini della presentazione della domanda di riassicurazione, assicura la raccolta e la conservazione:
  - del modulo di dichiarazione-domanda sottoscritto o firmato digitalmente dal legale rappresentante della PMI beneficiaria;
  - di copia di un valido documento d'identità del legale rappresentante della PMI richiedente;
  - della dichiarazione resa dalla PMI beneficiaria circa gli aiuti "de minimis" già ottenuti<sup>2</sup>;
  - della dichiarazione sulle dimensioni dell'impresa, resa dalla PMI beneficiaria conformemente a quanto previsto dal D.M. 18 aprile 2005 "Adeguamento alla disciplina comunitaria dei criteri di individuazione di piccole e medie imprese"<sup>3</sup>;
  - di copia della delibera del Garante di concessione della garanzia, firmata anche in formato digitale.
2. Per la presentazione delle domande di riassicurazione, il Garante si avvale della specifica piattaforma informatica messa a disposizione da Veneto Sviluppo S.p.A..
3. Veneto Sviluppo S.p.A., riscontrata la corretta presentazione della domanda di riassicurazione da parte del Garante e preso atto delle attestazioni rilasciate dal Garante medesimo, delibera l'ammissione ai benefici del Fondo.
4. Veneto Sviluppo S.p.A. si riserva di trasmettere ai relativi destinatari le comunicazioni inerenti la presente domanda di agevolazione preferibilmente a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC). Gli indirizzi PEC di riferimento per l'invio di tali comunicazioni sono quelli specificati nel presente modulo di dichiarazione-domanda. Nei confronti degli intermediari, Veneto Sviluppo S.p.A. si riserva di attivare modalità comunicative informatiche diverse dalla Posta Elettronica Certificata, avvalendosi di specifiche funzionalità del software gestionale "Finanza 3000" al quale gli intermediari stessi hanno accesso.
5. Veneto Sviluppo S.p.A. e la Regione del Veneto si riservano la possibilità di eseguire controlli, anche a campione, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese. In ogni caso, agli incaricati del controllo dovrà essere assicurato l'accesso ai locali ed alla documentazione utile al corretto svolgimento delle verifiche.
6. La Regione del Veneto, per il tramite della competente Direzione Regionale, esercita la funzione di vigilanza sul Fondo ai sensi della normativa vigente.

**DATA**

**TIMBRO E FIRMA ORGANISMO CONSORTILE**

*(non richiesti per i documenti firmati digitalmente)*

**PARTE TERZA: informazioni sulla PMI beneficiaria**

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DELLA PMI BENEFICIARIA**

Dimensione<sup>4</sup>     Microimpresa     Piccola Impresa     Media Impresa  
Denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_  
Forma giuridica<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
N. iscrizione Registro delle Imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_  
Codice SAE \_\_\_\_\_ Codice RAE \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT 2007 attività<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA<sup>7</sup> \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via e n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)<sup>8</sup> \_\_\_\_\_  
Sito internet \_\_\_\_\_

Breve descrizione della PMI richiedente (*profilo aziendale in sintesi*)

Area per la breve descrizione della PMI richiedente, attualmente vuota e sovrapposta da un watermark "FAC-SIMILE".

Referente per la pratica (*Cognome e Nome*) \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Sede operativa della PMI (se diversa dalla sede legale)**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via e n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cod. ISTAT 2007 relativo alla sede operativa (se diverso da quello già indicato)<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

**PARTE QUARTA: attestazione del rappresentante legale della PMI beneficiaria**

Il sottoscritto, rappresentante legale della PMI beneficiaria indicata nella Parte Terza del presente modulo di dichiarazione - domanda, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato DPR qualora venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

**RICONOSCE**

1. Che la riassicurazione agevolata sarà concessa da Veneto Sviluppo S.p.A. al Garante nell'interesse della PMI rappresentata.

**DICHIARA**

1. Che i dati e le informazioni riportate nel presente modulo di dichiarazione - domanda e nella documentazione ad esso allegata sono rispondenti a verità.
2. Di aver preso visione e di accettare le Disposizioni Operative approvate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017, liberamente scaricabili dal sito internet [www.venetosviluppo.it](http://www.venetosviluppo.it), che disciplinano l'accesso agli interventi di riassicurazione agevolata con il supporto del Fondo Regionale ex LR 19/2004. Di aver compreso e di accettare altresì tutte le condizioni e gli impegni previsti dalle medesime Disposizioni Operative.
3. Che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965 n. 575 e di tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4 del D.Lgs. 8 agosto 1994 n. 490.
4. Che l'impresa non si trova in situazioni tali da dare diritto a terzi di dichiarare la decadenza del beneficio del termine, ovvero di esercitare il diritto di risoluzione o recesso, rispetto a obbligazioni derivanti da debiti finanziari.

5. Che l'impresa beneficiaria è classificabile PMI ai sensi della vigente normativa.
6. Che le agevolazioni richieste non sono da riferirsi ai casi di esclusione dai benefici specificati dalle Disposizioni Operative approvate con DGR n. 939 del 23 giugno 2017, anche in relazione al regime di aiuto applicato.

**SI IMPEGNA, QUALORA LA PRESENTE DOMANDA VENISSE ACCOLTA**

1. A comunicare tempestivamente al Garante ogni eventuale variazione dei requisiti soggettivi della PMI beneficiaria, per la conseguente necessaria valutazione, nonché ogni eventuale variazione relativa all'operazione garantita per la quale è stata ottenuta l'ammissione ai benefici del Fondo. Si impegna, altresì, a rispettare tutti gli obblighi informativi previsti a carico della PMI beneficiaria.

**DICHIARA ALTRESÌ DI AVER LETTO E PRESO ATTO DI QUANTO SEGUE**

1. Le richieste di ammissione ai benefici del Fondo vengono istruite in relazione all'ordine cronologico di ricevimento della domanda da parte di Veneto Sviluppo S.p.A..
2. Veneto Sviluppo S.p.A. si riserva di trasmettere ai relativi destinatari le comunicazioni inerenti la presente domanda di agevolazione preferibilmente a mezzo Posta Elettronica Certificata (PEC). Gli indirizzi e-mail di riferimento per l'invio di tali comunicazioni sono quelli specificati nel presente modulo di dichiarazione-domanda.
3. Veneto Sviluppo S.p.A. potrà richiedere al Garante integrazioni del set informativo e documentale acquisito e presentato: la PMI beneficiaria sarà tenuta a fornire al Garante quanto richiesto.
4. Veneto Sviluppo S.p.A. e la Regione del Veneto si riservano la possibilità di eseguire controlli, anche a campione, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese. In ogni caso, agli incaricati del controllo dovrà essere assicurato l'accesso ai locali ed alla documentazione utile al corretto svolgimento delle verifiche.
5. Il Garante, in caso di ammissione alla riassicurazione agevolata, è tenuto a versare al Fondo, nei termini previsti dalle Disposizioni Operative, per conto della PMI beneficiaria, a pena di decadenza e senza diritto di rivalsa, il contributo mutualistico *una tantum* determinato ai sensi delle Disposizioni Operative medesime.
6. La Regione del Veneto, per il tramite della competente Direzione Regionale, esercita la funzione di vigilanza sul Fondo ai sensi della normativa vigente.

DATA

TIMBRO E FIRMA della PMI

(in alternativa richiesti per i documenti firmati digitalmente)

Fac-simile

**NOTE ESPLICATIVE per la compilazione del modulo di dichiarazione - domanda**

<sup>1</sup> Se diversa dal Codice Fiscale.

<sup>2</sup> Modello disponibile per il download sul sito [www.venetosviluppo.it](http://www.venetosviluppo.it).

<sup>3</sup> Modelli disponibili per il download sul sito [www.venetosviluppo.it](http://www.venetosviluppo.it).

<sup>4</sup> Rif. parametri di cui al D.M. 18 aprile 2005, che ha recepito la Raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/Ce del 6 maggio 2003, concernente la definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUCE 124/36 del 20 maggio 2003).

<sup>5</sup> Specificare la forma giuridica.

<sup>6</sup> Classificazione ISTAT ATECO 2007.

<sup>7</sup> Se diversa dal Codice Fiscale.

<sup>8</sup> Indirizzo di Posta Elettronica Certificata al quale Veneto Sviluppo trasmetterà tutte le comunicazioni riguardanti la presente domanda di ammissione alle agevolazioni.

<sup>9</sup> Classificazione ISTAT ATECO 2007.