



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA**

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

**Richiesta di intervento**

Spettabile  
(soggetto Richiedente)

Spettabile SFIRS SpA  
Via Santa Margherita n° 4  
09124 – Cagliari (CA)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

posizione contributiva individuale/n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_

codice ditta INAIL \_\_\_\_\_ Codice Cassa Edile \_\_\_\_\_

Contratto collettivo nazionale di lavoro applicato \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, richiede l'agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalla legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, allo scopo di fruire della medesima,

**Dichiara**

che la suddetta impresa è in possesso dei requisiti per l'accesso alla garanzia del Fondo di cui alla legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e pertanto

**richiede**

l'intervento del Fondo per l'operazione finanziaria di euro \_\_\_\_\_,

concessa da/richiesta a \_\_\_\_\_

della durata di mesi \_\_\_\_\_.

La Sardegna cresce con l'Europa



Progetto cofinanziato  
dall'Unione Europea

FESR Fondo Europeo di Sviluppo Regionale





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**Dichiara inoltre**

- di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nelle Direttive di attuazione e nel Regolamento del Fondo Regionale di garanzia per le PMI operanti in Sardegna;
- di conoscere ed accettare l'intera normativa che regola la concessione e la gestione della garanzia del Fondo e di rispettare le relative disposizioni e limitazioni;
- di impegnarsi a comunicare al soggetto richiedente eventuali variazioni delle finalità dell'operazione inizialmente prevista;
- di impegnarsi a trasmettere al soggetto richiedente tutta la documentazione necessaria al soggetto gestore del Fondo per effettuare i controlli orientati all'accertamento della veridicità dei dati contenuti nel modulo di richiesta e dell'effettiva destinazione dell'agevolazione del Fondo;
- di prendere atto che il soggetto gestore inoltrerà al soggetto richiedente le comunicazioni relative a eventuali supplementi di istruttoria e ai provvedimenti di ammissione/diniego alla garanzia;
- che l'impresa non ha amministratori che abbiano riportato condanne penali nei precedenti 5 anni ovvero sentenze di condanna passate in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- di rispettare la normativa in materia ambientale, le normative per le pari opportunità tra uomo e donna e le disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale del lavoro;
- di essere a conoscenza che il Fondo di Garanzia per le PMI della Sardegna è assoggettato alla vigente normativa antimafia, e di provvedere, qualora all'intervento richiesto si applichi detta normativa, alla compilazione dell'apposito modulo previsto dalla Prefettura competente, secondo le indicazioni dalla stessa impartite.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo                      Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Allega il seguente **documento di identificazione**

Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

Intervento a fronte di operazioni di investimento

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

Dichiara

- che l'intervento del Fondo viene richiesto a fronte di operazioni di investimento;
• che l'investimento inizierà in data \_\_\_\_\_ e sarà completato in data \_\_\_\_\_;
• che l'intervento verrà realizzato nel Comune di: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_; via/piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica dell'investimento:

sul progetto presentato sono state richieste/ottenute altre agevolazioni: si no ai sensi della norma: \_\_\_\_\_ ESL: \_\_\_\_\_ contributo concesso in data \_\_\_\_\_ ovvero ancora da concedere

Il piano finanziario relativo al progetto di investimento è il seguente:

Table with 2 columns: Investimenti, Importo. Rows include Terreni, Fabbricati, opere murarie ed assimilate, Macchinari e impianti, Attrezzature ed arredi, Investimenti immateriali - specificare: Altro - specificare: Totale

Table with 2 columns: Copertura finanziaria \*, Importo. Rows include Finanziamento in esame, Investimenti contabilizzati, Altri finanziamenti bancari \*\*, Contratti di locazione finanziaria, Dilazioni oltre l'esercizio ottenute dai fornitori, Sottoscrizione di nuovo capitale sociale, Emissioni di titoli di credito, Finanziamento dei soci, Altro - specificare: Totale

\* Indicare, ove necessario, tempi e condizioni per la disponibilità delle singole fonti di finanziamento previste:

\*\* Altri finanziamenti bancari a medio o lungo termine (specificare la/e banca/banche finanziatrici)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

La Sardegna cresce con l'Europa



Progetto cofinanziato dall'Unione Europea FERS Fondo Europeo di Sviluppo Regionale





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

Dichiarazione ULA Impresa beneficiaria

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, i sottoscritti:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione)

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

e

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di Dottore/ragioniere commercialista/consulente del

lavoro iscritto all'ordine professionale dei \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ incaricato dall'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

consapevoli delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Dichiarano che

- l'impresa \_\_\_\_\_ durante gli ultimi tre esercizi contabili approvati ha occupato  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del commercialista/consulente del lavoro

Data \_\_\_\_\_

Allegati i seguenti **documento di identificazione:**

Sig. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

La Sardegna cresce con l'Europa



Progetto cofinanziato dall'Unione Europea  
FERS Fondo Europeo di Sviluppo Regionale





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

### Dichiarazione ULA impresa collegata/associata\*

*\*In alternativa alla presente dichiarazione, il Rappresentante Legale dell'impresa collegata/associata potrà produrre, qualora i dati non siano esposti nelle note integrative degli ultimi tre bilanci approvati, la visura camerale (report impresa) dell'impresa collegata/associata indicante il numero di addetti degli ultimi tre esercizi contabili chiusi.*

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, i sottoscritti:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione)

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

e

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di Dottore/ragioniere commercialista/consulente del

lavoro iscritto all'ordine professionale dei \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ incaricato dall'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

consapevoli delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

#### Dichiarano che

- l'impresa \_\_\_\_\_ durante gli ultimi tre esercizi contabili approvati ha occupato  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_  
 ULA n. \_\_\_\_\_ nell'esercizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del commercialista/consulente del lavoro

Data \_\_\_\_\_

Allegati i seguenti **documento di identificazione:**

Sig. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

La Sardegna cresce con l'Europa



Progetto cofinanziato dall'Unione Europea  
FERS Fondo Europeo di Sviluppo Regionale





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

## FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

Identificazione del Titolare Effettivo  
(ai sensi dell'art. 15 e seguenti del D.Lgs n. 231 del 21 novembre 2007)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
(CF/PI \_\_\_\_\_) consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231 in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del/i soggetto/i per conto del/i quale/i intrattiene con Sfirs operazioni a tutt'oggi in essere (punita con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro);

### DICHIARA

di essere l'unico Titolare effettivo della Società;

che non esiste un Titolare effettivo della Società

*(solo in caso di Società con capitale frazionato in cui nessun socio detenga una partecipazione superiore al 25%);*

di essere Titolare effettivo della Società unitamente a:

di non essere Titolare effettivo della Società. Il/ I titolare/i effettivo/i è/sono:

**Si forniscono di seguito i dati identificativi del/i Titolare/i effettivo/i:**

#### COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice Fiscale

Tipo e numero documento d'identità

Autorità competente al rilascio

Percentuale di partecipazione al capitale sociale

*(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):*

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

\*\*\*

#### COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice Fiscale

Tipo e numero documento d'identità

Autorità competente al rilascio

Percentuale di partecipazione al capitale sociale

*(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):*

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

\*\*\*

#### COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice Fiscale

Tipo e numero documento d'identità

Autorità competente al rilascio

Percentuale di partecipazione al capitale sociale

*(Da compilare solo se la persona risiede in un altro Stato Comunitario o in un Paese terzo):*

Dichiara di essere non essere politicamente esposta (cfr. allegato 2)

La Sardegna cresce con l'Europa



Progetto cofinanziato  
dall'Unione Europea  
FESR Fondo Europeo di Sviluppo Regionale





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**Allegare, obbligatoriamente, copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità per ciascuno dei titolari effettivi sopra menzionati:** carta d'identità patente passaporto porto d'armi tessera postale altro (tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da affermazioni mendaci, dichiara di aver fornito a SFIRS SpA tutte le informazioni necessarie e aggiornate delle quali è a conoscenza al fine di consentire a quest'ultima di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela e di valutazione del livello di rischio di riciclaggio e di finanziamento al terrorismo.

Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 231/2007 il mancato rilascio delle informazioni richieste determina l'impossibilità di eseguire l'operazione o procedere all'apertura del rapporto.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**Informativa sugli obblighi di cui al D.lgs. n.231 del 21 novembre 2007**

**(1) TITOLARE EFFETTIVO (Art. 2 Allegato Tecnico al D. lgs. 231/2007)** (Rif. art. 1, co. 2, lett. u D. lgs. 231/2007)

L'art. 1, lettera u), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, dispone che per "Titolare effettivo" si intende: **"la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano il cliente nonché la persona fisica per conto della quale è realizzata un'operazione o un'attività, individuate sulla base dei criteri di cui allegato tecnico al presente decreto"**.

Per titolare effettivo s'intende:

- a. in caso di **società**:
  1. la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, anche tramite azioni al portatore, purché non si tratti di una società ammessa alla quotazione su un mercato regolamentato e sottoposta a obblighi di comunicazione conformi alla normativa comunitaria o a standard internazionali equivalenti; tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale;
  2. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica;
- b. in caso di entità giuridiche quali le fondazioni e di istituti giuridici quali i trust, che amministrano e distribuiscono fondi:
  1. se i futuri beneficiari sono già stati determinati, la persona fisica o le persone fisiche beneficiarie del 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica;
  2. se le persone che beneficiano dell'entità giuridica non sono ancora state determinate, la categoria di persone nel cui interesse principale è istituita o agisce l'entità giuridica;
  3. la persona fisica o le persone fisiche che esercitano un controllo sul 25 per cento o più del patrimonio di un'entità giuridica.

**(2) PERSONE POLITICAMENTE ESPOSTE (Art. 1 Allegato Tecnico al D.lgs. 231/2007)** (Rif. art. 1, co. 2, lett. o D.lgs. 231/2007)

L'art. 1, lettera o), del D.Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, dispone che per "persona politicamente esposta" si intende: **"le persone fisiche residenti in altri Stati comunitari o di Stati extracomunitari che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche come pure i loro familiari diretti o coloro con i quali tali persone intrattengono notoriamente stretti legami, individuate sulla base dei criteri di cui all'allegato tecnico al presente decreto"**.

1. Per **persone fisiche** che occupano o hanno occupato importanti cariche pubbliche s'intendono:
  - a. i capi di Stato, i capi di governo, i ministri e i vice ministri o sottosegretari;
  - b. i parlamentari;
  - c. i membri delle corti supreme, delle corti costituzionali e di altri organi giudiziari di alto livello le cui decisioni non sono generalmente soggette a ulteriore appello, salvo in circostanze eccezionali;
  - d. i membri delle Corti dei conti e dei consigli di amministrazione delle banche centrali;
  - e. gli ambasciatori, gli incaricati d'affari e gli ufficiali di alto livello delle forze armate;
  - f. i membri degli organi di amministrazione, direzione o vigilanza delle imprese possedute dallo Stato.
  - g. In nessuna delle categorie sopra specificate rientrano i funzionari di livello medio o inferiore. Le categorie di cui alle lettere da a) a e) comprendono, laddove applicabili, le posizioni a livello europeo e internazionale.
2. Per **familiari diretti** s'intendono:
  - a. il coniuge;
  - b. i figli e i loro coniugi;
  - c. coloro che nell'ultimo quinquennio hanno convissuto con i soggetti di cui alle precedenti lettere;
  - d. i genitori.
3. Ai fini dell'individuazione dei soggetti con i quali le persone di cui al numero 1 intrattengono notoriamente stretti legami si fa riferimento a:
  - a. qualsiasi persona fisica che ha notoriamente la titolarità effettiva congiunta di entità giuridiche o qualsiasi altra stretta relazione d'affari con una persona di cui al comma 1;
  - b. qualsiasi persona fisica che sia unica titolare effettiva di entità giuridiche o soggetti giuridici notoriamente creati di fatto a beneficio della persona di cui al comma 1.
4. Senza pregiudizio dell'applicazione, in funzione del rischio, di obblighi rafforzati di adeguata verifica della clientela, quando una persona ha cessato di occupare importanti cariche pubbliche da un periodo di almeno un anno i soggetti destinatari del presente decreto non sono tenuti a considerare tale persona come politicamente esposta.





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA



Società Finanziaria Regione Sardegna SpA  
Società unipersonale soggetta a Direzione e Coordinamento della Regione Autonoma della Sardegna

## DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

### INFORMATIVA

Ai fini del rispetto della Legge sulla Privacy, La informiamo, sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sulla tutela dei suoi diritti.

La nostra Finanziaria detiene dati personali che La riguardano, forniti da Lei o da altri soggetti che effettuano operazioni che La riguardano (a debito o a credito) o che, per soddisfare ad una Sua richiesta (ad esempio ai fini della concessione di un finanziamento), forniscono alla ns. Società informazioni sul Suo patrimonio, o sulle sue attività economiche, finanziarie, commerciali, professionali ecc..

*I dati sono utilizzati con le sole modalità necessarie per fornire i servizi finanziari da Lei richiesti e, a tal fine, Sfirs potrà comunicare i Suoi dati alla Regione Sardegna, alle Banche e ai Consorzi Fidi accreditati all'accesso al sistema applicativo preposto alla gestione del Fondo Regionale di Garanzia per le PMI della Sardegna.*

Inoltre la raccolta ed il trattamento di dati personali sono effettuati al fine di consentire alla Sfirs:

1. di eseguire obblighi di legge, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità ed Organi di Vigilanza e Controllo (esempio Banca d'Italia, Centrale Rischi, eccetera);
2. di condurre l'attività di intermediazione e di eseguire prestazioni di servizi finanziari;
3. di soddisfare le esigenze preliminari alla conclusione di un contratto da attivare a sua richiesta (ad esempio valutazione del rischio di credito, valutazione importo concedibile, verifica garanzie integrative), nonché l'esecuzione di operazioni sulla base degli obblighi derivanti dal contratto concluso (es. invio estratti conto, ecc.)
4. di operare con i sistemi interbancari di pagamento;
5. di soddisfare esigenze di controllo delle operazioni con la clientela e/o dei rischi connessi;
6. di esecuzione degli obblighi in materia di antiriciclaggio previsti dal DM n°141/2006 (identificazione della clientela – registrazione dei dati nell'archivio unico – segnalazione delle operazioni sospette all'UIF).

I dati personali potranno, altresì, essere trattati per conto della Sfirs da soggetti esterni ai fini dell'espletamento di attività complementari alle nostre, o ancora, quando risultino necessarie all'esecuzione delle nostre operazioni o servizi, nonché ai fini del controllo delle frodi ed il recupero dei crediti.

In ogni momento Lei lo desidera potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs. 196/2003 che in questa sede si intende integralmente richiamato, ed in particolare i diritti:

- di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o non di propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma intelligibile;
- di ottenere informazioni circa i dati che La riguardano;
- di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, di ottenere la cancellazione od il blocco, ovvero l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, la trasformazione in forma anonima, nonché l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- di opporsi per motivi legittimi al trattamento di tali dati.

Il conferimento dei dati personali alla ns. Società è facoltativo, fatta eccezione per i casi previsti da norme di legge o regolamenti in particolare per i dati di cui ai precedenti punti "1" e "6".

Titolare dei Dati ai sensi di Legge è la Sfirs SpA, con sede in Cagliari, Via Santa Margherita, 4 (cap 09124).

Per ogni informazione e richiesta Lei può rivolgersi al nostro Responsabile del Trattamento dei dati personali: Avv. Silvio Piras.

Il Responsabile del Trattamento  
Avv. Silvio Piras



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

(ai sensi del D. Lgs. n. 196 / 2003 sulla tutela dei dati personali)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in proprio e in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

avendo preso atto dall'Informativa sopra riportata

esprimo il consenso

nego il consenso

per il trattamento da parte Vostra dei miei dati personali per l'esecuzione delle operazioni e/o servizi richiesti.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_

Per la fornitura da parte del soggetto richiedente di tutte le informazioni afferenti l'instaurarsi del rapporto oggetto della garanzia, esclusivamente finalizzata all'espletamento degli obblighi di controllo previsti dall'art. 9, comma 4 del regolamento del Fondo

esprimo il consenso

nego il consenso

Timbro e Firma del Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_

Per il trattamento da parte della Vostra società dei miei/nostri dati personali ai fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti o di Vostri servizi

esprimo il consenso

nego il consenso

Timbro e Firma del Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

**FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA**

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e  
innovazione del sistema delle imprese

**Concessione/diniego alla pubblicazione  
(per le sole richieste di garanzia diretta non ancora deliberate dal soggetto finanziatore)**

Spettabile SFIRS SpA  
Via Santa Margherita n° 4  
09124 – Cagliari (CA)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di

concedere

negare

l'autorizzazione a consentire la pubblicazione nell'applicativo dell'operazione finanziaria, oggetto della richiesta di garanzia diretta a  
valere sul Fondo ai sensi dell'art.6 comma 1 lett. C) del vigente Regolamento Attuativo.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Legale Rappresentante





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA  
SARDEGNA

## FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e  
innovazione del sistema delle imprese

Non obbligatorietà all'iscrizione all'INPS

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, richiede l'agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalla legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, allo scopo di fruire della medesima, sotto la propria responsabilità

### dichiara

che la suddetta impresa non è tenuta all'adempimento di obblighi contributivi e previdenziali a favore dell'INPS in quanto si trova in una o più delle seguenti situazioni:

non ha lavoratori dipendenti

si avvale di lavoratori occasionali

l'attività è stata resa mediante il solo apporto dei soci volontari che non vengono remunerati

Il Presidente/Legale Rappresentante non percepisce compensi

altro

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante





UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**FONDO REGIONALE DI GARANZIA PER LE PMI DELLA SARDEGNA**

Legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, e s.m.i.

P.O. FERS 2007-2013 - Linea di Attività A - Obiettivo operativo 6.2.2 Sostenere i processi di crescita e innovazione del sistema delle imprese

**Non obbligatorietà all'iscrizione all'INAIL**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, richiede l'agevolazione sotto forma di garanzia prevista dalla legge regionale 14 maggio 2009, n. 1, art. 4, comma 4, allo scopo di fruire della medesima, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che la suddetta impresa non è tenuta all'adempimento di obblighi contributivi e previdenziali a favore dell'INAIL in quanto:

(esprimere nel dettaglio le motivazioni di non obbligatorietà o momentanea non obbligatorietà all'iscrizione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Legale Rappresentante