UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FSE 2007-2013
POR SARDEGNA
obiettivo competitività regionale e occupazione

SFIRS

FONDO PER LO SVILUPPO DEL SISTEMA COOPERATIVISTICO IN SARDEGNA

P.O. FSE 2007-2013 - Obiettivo Competitività Regionale e Occupazione Asse I obiettivo c.1

ALLEGATO A - DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(da tenere agli atti presso il soggetto richiedente)

Spettabile Fondo per lo sviluppo del
sistema cooperativistico in Sardegna
c/o SFIRS SpA
Via Santa Margherita n° 4
09124 – Cagliari (CA)

Dati società cooperativa beneficiaria

(inserire le informazioni relative alla cooperativa per la quale viene richiesto il finanziamento)

Ragione Sociale _____

Forma Giuridica _____ Data Costituzione_____ n soci_____

Dimensione _____ Classe addetti _____

Cod. Fiscale _____ P. IVA _____

Capitale Sociale _____

Contatti

Telefono rete fissa_____ Telefono cellulare_____

Recapiti per le comunicazioni ufficiali (indicare obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica)

PEC_____

Posta Elettronica Ordinaria _____

Recapito postale:

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____

fac-simile

Sede legale

Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____CAP_____

Tel_____Fax_____e-mail_____

Sede operativa

Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____CAP_____

Tel_____Fax_____e-mail_____

Registro imprese

Di _____ Dal _____

Annotazione Sezione speciale_____ N. ____ Dal_____

Settore di attività ATECO 2007

Lettera_____

Numeri_____

Specificare attività esercitata_____

Data inizio attività_____

Dati per la richiesta del DURC / Certificato di Regolarità contributiva

INAIL - codice Ditta - _____ sede competente _____

INPS - matricola azienda I/ PCI _____ sede competente _____

CASSA EDILE – codice impresa _____ cassa edile di appartenenza _____

Sede competente _____

CCNL applicato _____

fac-simile

Coerenza e fattibilità del progetto

Settore prioritario (art. 5 avviso pubblico)_____

Finanziamento richiesto

Importo_____ Durata rimborso_____

Garanzie

Personali ☐ Reali ☐

Garanti

Ragione sociale_____ Forma giuridica _____

Nome_____ Cognome_____

Rappresentante Legale della società cooperativa SI ☐ NO ☐

Documento di identità Tipo _____ Altro _____

Numero_____ Data rilascio_____

Ente rilascio_____

Codice Fiscale_____

Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____Civico_____

Stato di Nascita_____ Provincia di nascita_____

Comune di nascita_____ Data di nascita_____

Dati Legale Rappresentate

Nome _____ Cognome _____

Sesso _____ Codice Fiscale_____ Data di nascita_____

Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

fac-simile

Stato di nascita _____ Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Domicilio Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____ CAP_____

Residenza Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____CAP_____

Telefono_____- e-mail _____

Estremi documento di riconoscimento del Legale rappresentante

Tipologia documento di identità_____

Ente di rilascio _____

Numero_____

Data rilascio _____ Data di scadenza_____

Elenco Soci della cooperativa accollanti della restituzione del capitale prestato

Nome _____ Cognome _____

Sesso _____ Codice Fiscale_____ Data di nascita_____

Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

Stato di nascita _____ Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Domicilio Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____ CAP_____

Residenza Provincia_____Comune_____

Indirizzo_____CAP_____

Ruolo in azienda_____

Titolo di studio_____

Fac-simile

Eventuale condizione di svantaggio (Migranti, persona disabile, ROM o altro)_____

Fac-simile

Il sottoscritto …… nella sua qualità di rappresentante legale della cooperativa ……, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, 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 di partecipare all'AVVISO pubblico per la selezione di imprese cooperative da ammettere al finanziamento del "Fondo per lo sviluppo del sistema cooperativistico in Sardegna".

Dichiara:

che la suddetta impresa è in possesso dei requisiti per l'accesso al Fondo per lo sviluppo del sistema cooperativistico in Sardegna del P.O. FSE 2007-2013 costituito con DGR n. 50/24 del 21.12.2012 e successive modifiche.

Dichiara inoltre:

- di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nelle Direttive di Attuazione e nell'Avviso pubblico "per la selezione di imprese cooperative da ammettere al finanziamento del Fondo per lo sviluppo del Sistema cooperativistico in Sardegna";
- di conoscere ed accettare l'intera normativa che regola la concessione e la gestione del prestito partecipativo del Fondo e di rispettare le relative disposizioni e limitazioni;
- che l'impresa non opera nei settori esclusi dall'art.4 dell'Avviso "per la selezione di imprese cooperative da ammettere al finanziamento del Fondo per lo sviluppo del Sistema cooperativistico in Sardegna";
- che l'impresa non rientra nella definizione di imprese in difficoltà secondo gli Orientamenti Comunitari per il salvataggio
- di avere la sede operativa nel comune di _____ Provincia _____;
- di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalle norme giuridiche: titolari di Partita IVA, iscrizione al Registro Imprese, CCIAA, Albo Artigiani;
- di essere in regola con i versamenti nei confronti dell'Erario e degli Enti previdenziali ed assistenziali
- che la cooperativa non ha avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, ovvero (in caso ciò sia accaduto), che si è proceduto al pagamento del titolo protestato e presentata domanda di riabilitazione al Tribunale/ovvero avviata la procedura di cancellazione dal Registro Informatico dei Protesti istituito presso il Registro delle Imprese ;
- che la cooperativa non si trova nella fase di seed e start up;
- che la cooperativa e/o i soci non abbiano avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria abbiano proceduto al pagamento del titolo protestato ed abbiano presentato domanda di riabilitazione al Tribunale/ovvero sia stata avviata la procedura di cancellazione dal Registro informativo dei Protesti istituito presso il Registro delle imprese;
- che l'impresa non ha in corso procedure esecutive mobiliari/immobiliari, ovvero alcuna procedura concorsuale, non risulta iscritta, a suo carico, alcuna dichiarazione di procedura concorsuale e che non sussistono protesti a carico dell'impresa e dei suoi esponenti;
- di impegnarsi a comunicare alla SFIRS SpA eventuali variazioni delle finalità dell'operazione inizialmente prevista;

Fac-simile

- di impegnarsi a trasmettere alla SFIRS SpA tutta la documentazione necessaria per effettuare i controlli orientati all'accertamento della veridicità dei dati contenuti nel modulo di richiesta e dell'effettiva destinazione dell'agevolazione del Fondo;
- che la cooperativa non ha amministratori/ soci 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.

_____ il _____ _____

Timbro e Firma del rappresentante legale

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL DLGS N. 196/2003 E SS.MM.II.

La informiamo che ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati personali forniti all'Ente Gestore/Beneficiario, verranno comunicati alla RAS – Assessorato del Lavoro ai fini della Sua partecipazione all'attività di cui sopra e verranno raccolti in una banca dati. L'Ente Gestore/Beneficiario e la RAS sono contitolari del trattamento dei dati personali e potranno trattare i dati anche in forma aggregata ai sensi dell'art. 118 della L. 388/2000 e dell'art. 25 della legge 845/1978 – esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione all'attività. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati da parte dell'Ente Gestore/Beneficiario all'Ente preposto al trattamento degli stessi e/o dalla RAS – Assessorato del Lavoro per le verifiche amministrative e contabili funzionali alla sua partecipazione all'attività, nonché per il monitoraggio e la valutazione. La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali saranno trattati anche attraverso sistemi automatizzati da personale tecnico di provata e adeguata capacità, opportunamente informato e istruito per il trattamento dei Suoi dati. In relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 1\96/03.

Il diniego del consenso al trattamento e alla comunicazione dei suoi dati personali, impedirà la Sua partecipazione all'attività stessa.

Consenso informato

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati personali presenti nel presente documento per le finalità connesse alla partecipazione all'attività, nonché al monitoraggio e la valutazione delle iniziative a valere sul PO Sardegna FSE 2007-2013

_____ il _____ _____

Timbro e Firma del rappresentante legale

Allegati alla domanda di partecipazione:

- Allegato 1 Business Plan,
- Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà "de minimis"
- Allegato 3 - Modello Antiriciclaggio
- Copia del documento di identità in corso di validità dei soci/legale rappresentante
- Copia degli ultimi due bilanci approvati

Facsimile

Indirizzo spedizione
Da spedire mezzo raccomandata, posta celere con avviso di ricevimento o corriere con avviso di ricevimento, all'indirizzo:

Fondo per lo sviluppo del sistema cooperativistico in Sardegna
c/o SFIRS S.p.A.
Via Santa Margherita, 4
09124 Cagliari

O per posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo:
sfirs@legalmail.it

Fac-simile