



**TECS – TOSCANA EUROPA CREDIT STARTER  
DOMANDA DI GARANZIA**

**Programma quadro della Comunità Europea per la competitività e l'innovazione  
(Competitiveness and Innovation Programme – CIP)**

Spettabile  
Fidi Toscana S.p.A.  
Piazza della Repubblica, 6  
50123 Firenze

Spettabile  
Banca Monte dei Paschi di Siena/MPSL&F

Filiale  
 Centro Impresa  
di \_\_\_\_\_ Cab \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Gestore \_\_\_\_\_

- GARANZIA SUSSIDIARIA  
 GARANZIA A PRIMA RICHIESTA

AREA RISERVATA RETE INDIRECTA  
Codice \_\_\_\_\_

% garanzia richiesta \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ quale legale rappresentante  
dell'Impresa \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva  
\_\_\_\_\_ n. iscrizione INPS \_\_\_\_\_ n. iscrizione INAIL \_\_\_\_\_ n. iscrizione Cassa  
Edile (ove richiesto) \_\_\_\_\_ iscritta al registro imprese al n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A.  
di \_\_\_\_\_ esercente l'attività di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ codice d'attività Istat ATECO 2007 \_\_\_\_\_ Istat ATECO 2002 \_\_\_\_\_ appartenente al settore  
industria ; commercio ; turismo e servizi ;  
società cooperativa sì  no   
impresa artigiana sì  no

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

con unità locale dove viene realizzato l'intervento in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via / località \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

in base alla convenzione in vigore tra Fidi Toscana e Banca Monte dei Paschi di Siena/MPSL&F, chiede la concessione della garanzia per la seguente operazione di finanziamento:

Forma tecnica \_\_\_\_\_ importo in euro \_\_\_\_\_ durata in mesi \_\_\_\_\_

e a tal fine autorizza la Banca a

- a) trasmettere a Fidi Toscana notizie sul proprio conto, anche di carattere riservato, nonché copia della documentazione istruttoria, compresi i bilanci;  
b) trattenerne per conto di Fidi Toscana la commissione per la concessione della garanzia;  
**dichiara di prendere atto che l'esecutività della garanzia è subordinata al pagamento della commissione e che quest'ultima non sarà restituita in seguito all'estinzione anticipata, anche parziale, dell'operazione garantita;**  
**dichiara di essere a conoscenza che l'impresa sarà tenuta al pagamento di una commissione aggiuntiva nel caso in cui l'impresa o la banca chiedano dopo l'erogazione del finanziamento garantito, di riesaminare l'operazione garantita;**  
**dichiara di conoscere l'ammontare della commissione dovuta a Fidi Toscana e che tale commissione è pagata dall'impresa in unica soluzione al momento del perfezionamento o del rinnovo dell'operazione.**  
**dichiara di aver ricevuto o preso visione dell'Avviso, contenente le "Principali norme di Trasparenza", del foglio informativo e del documento di sintesi relativi al servizio richiesto.**  
**provvede ad allegare alla presente la documentazione riepilogata nell'Allegato 1, in assenza della quale Fidi Toscana non potrà procedere con la propria attività di valutazione.**

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_

In caso in cui lo statuto preveda la firma congiunta tra più soggetti per la presentazione della domanda di garanzia: Timbro e firma \_\_\_\_\_

**Dichiara espressamente infine di aver ricevuto 1 copia della presente domanda di garanzia**  
Timbro e firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del detto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci  
(a firma autenticata del legale rappresentante dell'impresa)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ M  F  nato a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via/piazza \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella sua qualità di (barrare una casella):

legale rappresentante

soggetto munito di delega (allegarne copia)

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, e la cui compagine sociale è così costituita:

Compagine sociale					
Nome e cognome / ragione sociale	% part.	Comune nascita/ di costituzione	Data di nascita/ costituzione	Sesso M/F	Codice fiscale

**DICHIARA CHE L'IMPRESA**

1. E' a prevalente partecipazione femminile  SI  NO   
(requisiti soggettivi ex art. 2 comma 1, lettera a), Legge 215/92

2. Attualmente risultano occupati n. \_\_\_\_\_ dipendenti;

3. Durante l'ultimo esercizio contabile approvato ha occupato dipendenti n. \_\_\_\_\_  
(riportare il numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno)

N. dipendenti atteso tra 1 anno \_\_\_\_\_ N. dipendenti atteso tra 2 anni \_\_\_\_\_ N. dipendenti atteso tra 3 anni \_\_\_\_\_

**(Sono ammissibili unicamente le imprese che occupano dipendenti in misura non superiore alle 100 unità)**

4. E' in possesso dei parametri dimensionali previsti dal decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18.4.2005, G.U. N. 238/05<sup>1</sup> ed è qualificabile come:

piccola impresa  media impresa  micro impresa  consorzio

5. (barrare la casella interessata):

- un socio dispone della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria (controllo di diritto)  
 l'impresa (indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

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

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

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

1

Impresa	Numero occupati (*)	Fatturato (**) (in milioni di euro)	Totale Stato Patrimoniale (***) (in milioni di euro)
media	meno di 250	inferiore a 50	inferiore a 43
piccola	meno di 50	inferiore a 10	inferiore a 10
microimpresa	meno di 10	inferiore a 2	inferiore a 2

(\*) Per occupati si intendono i dipendenti dell'impresa a tempo determinato o indeterminato, iscritti nel libro matricola dell'impresa e legati all'impresa da forme contrattuali che prevedono il vincolo di dipendenza, fatta eccezione di quelli posti in cassa integrazione straordinaria. Il numero degli occupati è espresso in termini di unità lavorative a tempo pieno per anno (ULA), vale a dire in base al numero di persone che, durante l'anno, hanno lavorato nell'impresa o per conto della stessa. I dipendenti che hanno lavorato per una parte dell'anno oppure a tempo parziale sono assunti in frazioni di ULA.

(\*\*) per fatturato, corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo le vigenti norme del codice civile, s'intende l'importo netto del volume d'affari che comprende gli importi provenienti dalla vendita di prodotti e dalla prestazione di servizi rientranti nelle attività ordinarie della società, diminuiti degli sconti concessi sulle vendite nonché dell'imposta sul valore aggiunto e delle altre imposte direttamente connesse con il volume d'affari;

(\*\*\*) per totale Stato Patrimoniale si intende il totale dell'attivo patrimoniale;

NB Fatturato e totale di stato patrimoniale sono requisiti alternativi: è sufficiente che sussista almeno uno dei due.

I dati impiegati sono riferiti all'ultimo esercizio contabile chiuso e sono assunti su base annua. Per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazione non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale dell'attivo patrimoniale risultanti alla stessa data.

**Autonomia o indipendenza da imprese partecipanti:**

Il capitale sociale o i diritti di voto non devono essere detenuti per il 25% o più da un'impresa, o congiuntamente da più imprese tra loro collegate. Se l'impresa richiedente è partecipata per il 25% o più del capitale (o/e i diritti di voto) da una, o congiuntamente, da più imprese occorre sommare ai dati della stessa quelli delle aziende partecipanti (in maniera proporzionale se esiste un vincolo di associazione o interamente se sono collegate).

**Partecipazioni detenute:**

Se l'impresa richiedente partecipa per il 25% o più del capitale (o dei diritti di voto) di un'altra impresa ai fini del calcolo del numero dei dipendenti o del fatturato o stato patrimoniale devono essere sommati i dati dell'impresa richiedente e di tutte le imprese detenute, direttamente o indirettamente (in maniera proporzionale se esiste un vincolo di associazione o interamente se sono collegate).

2

- un socio controlla da solo la maggioranza dei diritti di voto nell'assemblea ordinaria in base ad accordi con altri soci (controllo di fatto)
- l'impresa (indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

3

- un socio è in grado di esercitare almeno uno dei seguenti diritti: approvare il bilancio, nominare e revocare amministratori o scegliere dirigenti, imporre una direzione comune con altre imprese (influenza dominante sull'assemblea ordinaria)
- l'impresa (indicare il socio controllante o la società controllata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

4

- un socio ha il diritto d'esercitare un'influenza dominante sulla società in virtù di un contratto o di una clausola statutaria (influenza dominante sulla società)
- l'impresa (indicare il soggetto controllante o la società controllata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

5

- un socio effettua/ricive forniture di beni e servizi che hanno natura esclusiva o prevalente rispetto al fatturato dell'impresa medesima (legami di fornitura)
- l'impresa (indicare il cliente o il fornitore strategico o per il quale l'impresa è strategica o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

6

- un socio possiede, direttamente o indirettamente tramite società controllate, il 20% o una quota maggiore dei voti esercitabili nell'assemblea della società
- l'impresa (indicare il soggetto o la società collegata o entrambi):

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE CHE**

6. Ha iniziato la propria attività in data .....
7. E' in posizione regolare con Erario  sì  no  e con Enti Previdenziali  sì  no  ed è in possesso del DURC (documento unico di regolarità contributiva) dal quale risulta che l'impresa è in regola con il pagamento dei contributi
8. Compensi erogati agli amministratori nell'ultimo triennio (importo complessivo lordo):  
 200\_: \_\_\_\_\_ 200\_: \_\_\_\_\_ 200\_: \_\_\_\_\_
9. Ha attivato i seguenti finanziamenti a medio lungo termine:

Banca finanziatrice	Dati sull'erogazione				Impegni	
	Data erogazione	Importo erogato	Durata complessiva	Garanzie a presidio	Capitale residuo a scadere	Impegno annuale

**DICHIARA ALTRESI' I SEGUENTI DATI SULL'INTERVENTO OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA:**

- L'investimento oggetto della presente richiesta è pari ad Euro..... ed è così suddiviso:  
     Investimenti materiali per E. \_\_\_\_\_  
     Investimenti immateriali per E. \_\_\_\_\_  
     Capitale Circolante connesso all'Investimento per E. \_\_\_\_\_ (max 49% del progetto complessivo);
- L'investimento è iniziato il data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_, ovvero è ancora da iniziare;
- L'investimento è stato/sarà ultimato in data (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_;
- L'intervento viene realizzato nel Comune di : ..... Prov. : .....  
     via / piazza : ..... n. ....
- Il progetto riguarda: ( *indicare caratteristiche generali dell'investimento, finalità e stato di avanzamento* )

---



---



---



---



---



---

- Sul progetto presentato è stata richiesta/ottenuta un'agevolazione finanziaria: si  no   
     *Ai sensi della legge:*.....*ESL ottenuto:* .....%

Contributo concesso in data.....ovvero ancora da concedere

- Il Piano Finanziario relativo al progetto d'intervento è il seguente:

	IMPORTO
- Terreni	
- Fabbricati, opere murarie ed assimilate	
- Macchinari e impianti	
- Attrezzature ed arredi	
- Investimenti immateriali – <b>specificare:</b>	
- Altro – <b>specificare:</b>	
<b>Totale</b>	

E la copertura finanziaria\* è costituita da:

	IMPORTO
- Finanziamento in esame	
- Investimenti contabilizzati	
- Altri finanziamenti bancari a medio o lungo termine ( <i>specificare la/e banca/banche finanziatrici</i> )	
- 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 – <b>specificare:</b>	
<b>Totale</b>	

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

.....

.....

### SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente a Fidi Toscana ogni evento che possa determinare il venire meno dei presupposti di fatto e di diritto per il mantenimento della garanzia;
- a comunicare tempestivamente a Fidi Toscana qualsiasi variazione intervenga nel numero degli occupati fino all'integrale scadenza dell'operazione di finanziamento garantita;
- a fornire, su richiesta, tutte le informazioni ed i documenti necessari al monitoraggio del finanziamento e delle sue finalità;

### DICHIARA ALTRESI' CHE L'IMPRESA:

- riconosce che il Fondo Europeo per gli investimenti (FEI), gli agenti del FEI, la Corte dei conti della Comunità europea (CCE), la Commissione e gli agenti della Commissione compreso l'OLAF ("gli agenti") hanno il diritto di effettuare controlli e di chiedere informazioni in relazione a questo accordo e alla sua esecuzione. La controparte consente al FEI e ai suoi agenti, alla CCE, alla Commissione e agli agenti di controllare le sue attività aziendali, i suoi libri e i suoi registri. Poiché questi controlli possono includere ispezioni in loco, la controparte consente l'accesso ai suoi locali al FEI e ai suoi agenti, alla CCE, alla Commissione e agli agenti durante il normale orario di lavoro.

In base a quanto disposto dal Regolamento CE n. 1998 del 15 Dicembre 2006 (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea n. L 379/5 del 28/12/2006) in tema di applicazione di Regime De Minimis:

### DICHIARA INFINE CHE L'IMPRESA:

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 c. 1 DPCM 23/5/2007, relativo agli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla CE, non rientra fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola *de minimis*, aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. [1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#) (D.P.C.M. 23/05/2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana G.U.12/07/2007, n. 160 ;
- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 c. 2 DPCM 23/5/2007, relativo agli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla CE, rientra fra i soggetti che hanno ricevuto, secondo la regola de minimis gli aiuti dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. [1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#) (D.P.C.M. 23/05/2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana G.U.12/07/2007 n. 160, per un ammontare totale di euro..... e non è pertanto tenuta all'obbligo di restituzione delle somme fruite;
- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 c. 3 DPCM 23/5/2007, relativo agli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla CE, ha rimborsato in data [indicare giorno mese e anno in cui è stato effettuato il rimborso] ....., mediante [indicare il mezzo con il quale si è proceduto al rimborso, ad esempio: modello F24, cartella di pagamento, ecc.] .....la somma di euro....., comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del [Regolamento \(CE\) 21 aprile 2004, n. 794/2004](#), della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [specificare a quali delle lettere a, b, c, o d ci si riferisce]..... del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. [1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#) (D.P.C.M. 23/05/2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana G.U.12/07/2007 n. 160;
- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 c. 4 DPCM 23/5/2007, relativo agli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla CE, ha depositato nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia la somma di euro ....., comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del [Regolamento \(CE\) 21 aprile 2004, n. 793/2004](#), della Commissione, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 30 aprile 2004, n. L 140, relativa all'aiuto di Stato soggetto al recupero e dichiarato incompatibile con la decisione della Commissione, europea indicata nell'art. 4, comma 1, lettera [specificare a quali delle lettere a) o c) ci si riferisce]..... del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, adottato ai sensi dell'art. [1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#) (D.P.C.M. 23/05/2007), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana G.U.12/07/2007 n. 160.
- in relazione alle spese oggetto della richiesta di contributo, non ha ottenuto altri benefici o agevolazioni previsti da normative comunitarie, nazionali, regionali o comunque di natura pubblica;

ovvero

- che, l'impresa, ha ottenuto con<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ la concessione dell'agevolazione/ contributo pari ad euro \_\_\_\_\_ in attuazione di<sup>3</sup> \_\_\_\_\_;
- non ha beneficiato, nell'ultimo triennio, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti "de minimis", per un importo superiore a € 200.000,00= (€ 100.000,00= per le imprese attive nel settore del trasporto su strada);

**(barrare la casella interessata)**

- non ha beneficiato, nell'ultimo triennio, di alcun contributo pubblico in regime "de minimis".

<sup>2</sup> Compilare riportando gli estremi dell'atto di concessione e/o assegnazione.

<sup>3</sup> Riportare gli estremi del bando per i quali si rilascia la dichiarazione.

Oppure

ha beneficiato negli ultimi tre esercizi finanziari dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis":

Ente erogatore	Riferimento di legge	Importo dell'aiuto	Data di concessione

Allega i seguenti **documenti di identificazione**<sup>4</sup> (uno per ciascun firmatario):

**Sig.** \_\_\_\_\_ **tipo** \_\_\_\_\_ **Numero** \_\_\_\_\_ **rilasciato da** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **scadenza prevista per il** \_\_\_\_\_

**Sig.** \_\_\_\_\_ **tipo** \_\_\_\_\_ **Numero** \_\_\_\_\_ **rilasciato da** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **scadenza prevista per il** \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **timbro e firma**

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

Io / Noi sottoscritto / i \_\_\_\_\_

in proprio e in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con riferimento al D. Lgs. N. 196 / 2003, avendo preso atto dall'Informativa riportata in Allegato 2, che per l'esecuzione delle operazioni e/o servizi richiesti, oltre al trattamento da parte Vostra dei miei / nostri dati personali, è necessaria la loro comunicazione alle categorie di soggetti di seguito specificate e riportate nell'apposito elenco:

- società o enti che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela;
- società che svolgono servizi di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela;
- società che svolgono servizi bancari e finanziari;
- Società e/o Enti che rilevano i rischi finanziari;
- società di gestione di sistemi nazionali ed internazionali per il controllo delle frodi ai danni delle banche e degli intermediari finanziari;
- società o professionisti per il recupero di crediti;
- società di consulenza amministrativa, organizzativa e gestionale;
- società enti o consorzi, persone fisiche o Studi Professionali che, per conto della Vostra società, Vi forniscono specifici servizi elaborativi o che svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quella della Vostra società, ovvero ancora attività necessarie all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da noi richiesti o che Vi richiederemo in futuro;

**do / diamo il consenso**

Firma: .....

Firma: .....

Inoltre, per quanto riguarda 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

**do/diamo il consenso**

**nego / neghiamo il consenso**

Firma: .....

Firma: .....

<sup>4</sup> Sono equipollenti alla carta di identità il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato (DPR 445/2000)

**IDENTIFICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO** (cfr. allegato 3)  
(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 Fidi Toscana 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 3)

\*\*\*

**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 3)

\*\*\*

**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 3)

\*\*\*

**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).

**DOCUMENTO A COMPILAZIONE OBBLIGATORIA.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

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

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da affermazioni mendaci, dichiara di aver fornito a FIDI TOSCANA 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.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

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