

**- Modulo di Domanda -**

**(Il presente modulo dovrà essere trasmesso alla Banca Agricola Popolare di Ragusa aderente alla convenzione del 07/04/2020)**

**Misura Straordinaria di Liquidità (MSL) - Contributo <sup>(1)</sup> a fondo perduto relativo a finanziamenti chirografari concessi alle imprese con sede in Sicilia danneggiate dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 a valere sul Fondo Sicilia ex art. 2 L.r. 22 febbraio 2019 n. 1, in attuazione della misura straordinaria di cui alle Delibere di Giunta di Governo Regionale n. 108 del 19 marzo 2020 e n. 121 del 26 marzo 2020, ai Decreti dell'Assessore Regionale per l'Economia n.12 del 23/03/2020 e n. 13 del 01/04/2020, e Convenzione stipulata con Banca Agricola Popolare di Ragusa in data 07/04/2020**

(1) Nell'ambito delle disponibilità connesse alla linea di intervento, per l'istruttoria delle domande inoltrate dalle banche o dagli intermediari finanziari ex art. 106 TUB verrà applicato il procedimento valutativo a "sportello" secondo l'ordine cronologico di presentazione all'Irfis della delibera di concessione del finanziamento da parte delle banche o intermediari finanziari.

**Alla BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA  
Viale Europa, 65  
97100 RAGUSA RG**

LA DITTA	PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE												
	P.I.												
	C.F.												
SEDE LEGALE	VIA												
SEDE AMMINISTRATIVA	VIA												
CAPITALE SOCIALE	DATA COSTITUZIONE						DATA SCADENZA						
ISCRITTA C/O LA CCIAA DI	N. REG DITTA						DATA			CODICE ATTIVITA'			

**TIPOLOGIA OPERAZIONE: Misura Straordinaria di Liquidità (MSL) - contributo a ~~fondo~~ perduto relativo a finanziamenti chirografari concessi alle imprese con sede in Sicilia danneggiate dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 a valere sul Fondo Sicilia ex art. 2 L.r. 22 febbraio 2019 n. 1, in attuazione della misura straordinaria di cui alle Delibere di Giunta di Governo Regionale n. 108 del 19 marzo 2020 e n. 121 del 26 marzo 2020, ai Decreti dell'Assessore Regionale per l'Economia n.12 del 23/03/2020 e n. 13 del 01/04/2020, e Convenzione stipulata con Banca Agricola Popolare di Ragusa in data 07/04/2020**

**RICHIESTA DEL CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER L' IMPORTO DI \_\_\_\_\_**

in misura pari al 5% dell'importo del Finanziamento bancario, sino ad un massimo di € 5.000,00 per ciascuna impresa beneficiaria ovvero, in presenza di un preammortamento del Finanziamento bancario non inferiore a 12 mesi, in misura pari all'8,00% dell'importo del Finanziamento stesso, e quindi in tal caso sino ad un massimo di € 8.000,00

**Informazioni relative alla richiesta di finanziamento**

Tipologia di finanziamento \_\_\_\_\_

IMPORTO DI: _____  (non superiore a 100.000,00 euro)	DURATA RICHIESTA _____ (di almeno 15 mesi di cui almeno 6 mesi di preammortamento),	
	6 mesi di preammortamento	_____
	12 mesi di preammortamento	_____
TASSO INTERESSE _____	PERIODICITA' RATA _____	

**A TAL FINE LA SOTTOSCRITTA DITTA DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere e sotto la propria responsabilità:**

- di aver subito danni economici dall'emergenza epidemiologica COVID-19, consistenti nella temporanea interruzione/riduzione dell'attività svolta;
- che l'impresa è in possesso dei requisiti per l'ottenimento dell'agevolazione richiesta in base alla normativa vigente, anche in ordine all'importo complessivo delle agevolazioni, che rientrano nel limite previsto dai vigenti regolamenti UE in materia di de minimis nell'arco di tre esercizi finanziari;
- di essere a conoscenza che per le attività connesse alla gestione della misura è riconosciuto all'IRFIS - FinSicilia S.p.A. un compenso una tantum pari allo 0,50% dell'importo del finanziamento, che è a proprio carico;
- di autorizzare IRFIS FinSicilia Spa a trattenere direttamente un importo pari al compenso alla stessa spettante all'atto dell'erogazione del contributo a fondo perduto..

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

EMAIL/PEC: \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

*allegato copia del documento d'identità del firmatario dell'istanza*