

## RICHIESTA di FINANZIAMENTO

Spett. le  
RETE FIDI LIGURIA  
Via G. Carducci, 5/7  
16121 - G E N O V A  
Tel. 010.8693600  
E-mail: [retefidi@retefidi.it](mailto:retefidi@retefidi.it)

data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
legittimato in forza di \_\_\_\_\_ (ALLEGARE DOCUMENTO)  
con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ di  
proprietà dei seguenti soci (indicare nomi e quote o allegare visura)

\_\_\_\_\_ che svolge la seguente attività \_\_\_\_\_

CHIEDE A RETE FIDI LIGURIA,

avendo preso visione del foglio informativo allegato alla presente, la CONCESSIONE DI UN FINANZIAMENTO con le seguenti caratteristiche:

- importo di euro \_\_\_\_\_
- durata \_\_\_\_\_ mesi
- preammortamento di \_\_\_\_\_ mesi
- rimborso a rate mensili
- per le seguenti finalità \_\_\_\_\_
- da erogare sul C/C intestato alla Richiedente presso \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Dichiara di avere **DIPENDENTI** N. \_\_\_\_\_ DI CUI PART-TIME N. \_\_\_\_\_ PARI A UNITÀ LAVORATIVE ANNUE N. \_\_\_\_\_

L'impresa richiedente:

- dichiara che tutti i dati riportati nelle presenti pagine ed i relativi allegati sono veri e si assume l'impegno di comunicare a Rete Fidi Liguria ogni variazione che alteri sostanzialmente la propria situazione patrimoniale ed economica;
- dichiara di essere a conoscenza che, in caso di favorevole delibera degli organi competenti, sarà concluso fra le Parti un contratto di finanziamento nel quale saranno descritte le condizioni del prestito ed i costi a carico della Richiedente, coerenti con quanto indicato nel Foglio informativo del quale ha preso visione;
- si impegna ad acquisire la qualità di socio di Rete Fidi Liguria come da statuto, del quale la Richiedente dichiara di aver preso prima d'ora visione;
- autorizza Rete Fidi Liguria a richiedere e comunicare dati e informazioni finanziarie sull'impresa a banche dati quali Centrale dei Rischi, Cerved, Cribis sia in fase istruttoria che nel proseguo, per tutta la durata del finanziamento.

La presente Richiesta di Finanziamento impegna l'impresa Richiedente nell'ambito dei rapporti precontrattuali.

La Richiedente riconosce a Rete Fidi Liguria le spese relative all'attività istruttoria compiuta, pari ad euro 300,00, come descritte nel foglio informativo del quale la Richiedente dichiara di aver preso prima d'ora visione. Tale importo sarà trattenuto da Rete Fidi Liguria in sede di erogazione o, comunque versato direttamente dalla Richiedente qualora non si dovesse dare seguito al perfezionamento del contratto ed all'erogazione del Finanziamento.

**Qualora Rete Fidi non ottenga il rimborso del finanziamento concesso alla Richiedente potrà agire Vs la stessa e gli eventuali altri garanti, al fine di ottenere il rimborso del credito, compreso di interessi convenzionali, di mora e spese.**

La richiedente **ALLEGA** alla presente, ai fini della valutazione della richiesta di garanzia, la seguente documentazione:

- visura camerale o Cerved aggiornata (indicante la compagine sociale);
- breve descrizione dell'attività svolta e della finalità del finanziamento richiesto;
- bilancio depositato completo di ricevute di deposito degli ultimi due esercizi approvati completi di nota integrati-va;
- situazione contabile o bilancio se già approvato dell'esercizio precedente e situazione contabile dell'anno in corso, entrambe timbrate e firmate;
- certificato di revisione aggiornato (in caso di cooperativa);
- bilanci imprese collegate/controllate/controllanti o consolidati depositati con ricevute di deposito;
- documentazione comprovante numero medio dipendenti (Uniemens);
- curriculum vitae dei soci (in caso di nuova attività);
- descrizione investimento e copia fatture e/o preventivi di spesa (in caso operazione per investimento).

Data e luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del titolare o del legale rappresentante

**ESPOSIZIONI IN ESSERE IN CAPO ALL'IMPRESA / LIBERO PROFESSIONISTA**

L'impresa \_\_\_\_\_

dichiara di presentare la seguente esposizione debitoria alla data del \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTI A MEDIO TERMINE**

ISTITUTO DI CREDITO	SCADENZA	GARANZIE CONCESSE	IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO SINGOLA RATA	DEBITO RESIDUO

**CONTRATTI DI LEASING**

SOCIETA' DI LEASING	OGGETTO DEL FINANZIAMENTO	IMPORTO SINGOLA RATA	N. RATE DA PAGARE

**AFFIDAMENTI A BREVE TERMINE**

ISTITUTO DI CREDITO	TIPO DI FIDO	GARANZIE CONCESSE	IMPORTO ACCORDATO	UTILIZZO ATTUALE

**ALTRI INDEBITAMENTI (incl. rateizzi fisco-previdenziali)**

ENTE	IMPORTO INIZIALE	NUMERO RATE	IMPORTO RATA	IMPORTO RESIDUO



Timbro e firma del titolare o del legale rappresentante