

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	_____

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 _____	

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 _____

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 prestatato

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 _____		



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



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 Informativo 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;

- 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



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