## MODULO DA INVIARE ALL'INDIRIZZO PEC <u>erogazioni.filse@legalmail.it</u>FIRMATO DIGITALMENTE IN FORMATO PDF.P7M.

### **Modulo F**

Spett.le FI.L.S.E S.p.A. Via Peschiera, 16 16122 GENOVA

pec: erogazioni.filse@legalmail.it

Il/La so	ottoscritto/a	in		_nato/a	a	lla sua qualit	li ib ét
legale	e residente rappresentante		Società/Ditta				
telefono			pec				e-
mail Codice fiscale		Partita :	IVA				
(M.P ad E	2016 (Fondo Strat 2.M.I) per la qualific uro	azione e lo	sviluppo dell'offe di cui (pari a	erta turis al 50%) a	tica, di un f a valere su	inanziament fondi regiona	o pari ali e
	uro punto 10 del bando			ar 30 70 7	a valere su	ional bancari	
			RICHIEDE				

# dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

### DICHIARA

che il f data	finanziamento ipotecario concesso con la decisione FI.L.S.E. sopraccitata, sottoscritto in con la Banca, non è oggetto di altre
1407/2	azioni pubbliche qualificabili come aiuti di Stato e/o concesse ai sensi del Reg. (UE) n. 2013 del 18/12/2013 relativo all'applicazione degli art. 107 e 108 del trattato su namento dell'Unione europea agli aiuti "de minimis
	DICHIARA INOTRE
- con	riferimento alla posizione nei confronti degli enti previdenziali:
(pe	r ciascuna opzione barrare alternativamente una delle 2 caselle)
	che l'impresa non ha obbligo di iscrizione Inps, Inail, Cassa Edile e non ha debiti nei confronti dei predetti enti;
	si no
	che l'impresa non ha attualmente obbligo di iscrizione Inps, Inail, Cassa Edile pur avendo pregressi debiti nei confronti dei predetti enti;
	si no
	che l'impresa ha obbligo di iscrizione presso altri Enti previdenziali ed è in regola con i relativi obblighi contributivi;
	si no
(	(nel caso in cui venga barrata l'opzione "si" indicare il nominativo dell'Ente Previdenziale)
ſ	Nominativo Altro Ente Previdenziale:
> (	che l'impresa ha obbligo di iscrizione presso altri Enti previdenziali e non è in regola con i relativi obblighi contributivi;
	si no
(	(nel caso in cui venga barrata l'opzione "si" indicare il nominativo dell'Ente Previdenziale)
ı	Nominativo Altro Ente Previdenziale:
	che l'impresa non ha obbligo di iscrizione presso altri Enti previdenziali e non ha debiti nei confronti dei predetti;
	si no
1	che l'impresa non ha attualmente obbligo di iscrizione presso altri Enti previdenziali pur avendo pregressi debiti nei confronti dei predetti; (nel caso in cui venga barrata l'opzione "si" indicare il nominativo dell'Ente Previdenziale)
·	Nominativo Altro Ente Previdenziale:

#### **COMUNICA INOLTRE**

	esa ha obbligo di iscrizione Inps e/o Inail e/o Cassa Edile e <i>il caso che ricorre)</i>	si		no					
Alla presente richiesta di erogazione dell'anticipo del finanziamento concesso vengono allegati i seguenti documenti:									
	dichiarazione della Banca Convenzionata relativa alle gara	anzie	acq	uisite a	a support	o del			
	finanziamento (modulo D); copia conforme all'originale del contratto di fi precedentemente prodotta;	nanzia	ame	nto,	qualora	non			
	relazione notarile definitiva relativa ai beni ipotecati; eventuale copia dei titoli abilitativi per le opere di ristruttu relative agli impianti tecnologici completi di domanda,								
	qualora già non precedentemente presentati; moduli 1E/2E, dichiarazione attestante gli aiuti con regolamento "de minimis", a favore dell'impresa o a favo costituiscono "impresa unica" nell'esercizio finanziario precedenti, riferendosi alla data di concessione;	re del	le ii	mprese	che con	essa			
Data e	Luogo								

**DOCUMENTO DA FIRMARE DIGITALMENTE** (Il titolare/legale rappresentante dell'impresa)