

## DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER IL CREDITO DI ESERCIZIO

ai sensi della L.R. 32/2000 art.52 comma 1 lett.B

Numero pratica	Data di ricezione

(Riservato alla CRIAS)

**Alla C.R.I.A.S.**  
Cassa Regionale per il credito alle  
Imprese Artigiane Siciliane  
Corso Italia, 104  
95129 Catania

<b>LA DITTA (DENOMINAZIONE E FORMA GIURIDICA)</b>			PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE																
			P.I. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>																
			C.F. <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>																
SEDE LEGALE			PROV.	VIA										TEL.					
SEDE AMMINISTRATIVA			PROV.	VIA										TEL.					
INDIRIZZO E-MAIL			NUMERO DI CELLULARE																
CAPITALE SOCIALE			DATA COSTITUZIONE					DATA SCADENZA											
ISCRIZIONE ALL'ALBO ARTIGIANI DI			IL					AL N.											
ISCRIZIONE AL REPERTORIO ECONOMICO AMMINISTRATIVO			AL N.			ATTIVITÀ ESERCITATA					CODICE ATTIVITÀ								

### Legale rappresentante o Titolare

COGNOME			NOME					C.F.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>														
NATO A			IL			RESIDENTE A					STATO CIVILE E REGIME PATRIMONIALE												

**PRESENTA DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER IL CREDITO DI ESERCIZIO ai sensi della  
L.R. n. 32/2000 art.52 comma 1, lett. b:**

PER L'IMPORTO DI: (1) € 



 DA RIMBORSARE IN: 



 MESI

### Coobbligati:

COGNOME			NOME					C.F.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>														
NATO A			IL			RESIDENTE A					STATO CIVILE E REGIME PATRIMONIALE												
VIA			TEL.					PROFESSIONE															

  

COGNOME			NOME					C.F.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>														
NATO A			IL			RESIDENTE A					STATO CIVILE E REGIME PATRIMONIALE												
VIA			TEL.					PROFESSIONE															

[illegible]

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

---

## C - GARANZIE OFFERTE PER RICHIESTE ECCEDENTI € 30.500,00

## D - DOCUMENTI ALLEGATI AL PRESENTE MODULO

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutti i dati e le notizie forniti corrispondono a verità e di averli resi ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 n. 3 e n. 76, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e si impegna a comunicare le eventuali variazioni che dovessero verificarsi circa le notizie fornite.

Data

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

I/Il/La sottoscritt.... dichiarano/dichiara di accettare il finanziamento, ove concesso, alle sottoelencate condizioni:

- contestualmente all'erogazione del finanziamento, la CRIAS provvederà a trattenere interessi, accreditando il corrispondente netto ricavo sul conto corrente indicato da beneficiario al punto A.2;
- il rimborso del finanziamento dovrà avvenire a mezzo rate mensili (RID);
- nel caso di ritardato pagamento di ciascuna rata il tasso di morosità previsto sarà pari al tasso ufficiale di riferimento maggiorato di sei punti dalla scadenza all'effettivo soddisfo, fatto salvo il rispetto del tasso soglia antiusura con decorrenza dal giorno dell'inadempimento fino a quello dell'effettivo pagamento da parte dell'impresa artigiana;
- ai sensi dell'art. 1186 del C.C., il mancato puntuale ed integrale pagamento, anche di una sola rata, darà diritto alla CRIAS ad esigere il rimborso immediato del residuo credito, oltre alle spese ed agli interessi;
- per i finanziamenti di importo superiore a € 30.500,00, le spese notarili ed accessorie, per la stipula del relativo contratto, sono a carico dell'impresa.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso la delibera C.I.C.R. del 4 marzo 2003, le istruzioni della Banca d'Italia del 25.07.2003 e l'informativa riguardo i dati personali trattati ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (GDPR) 2016/679, D.Lgs. 196/2003, D.Lgs. 101/2018 e s.m.i. Ai sensi della vigente normativa i dati verranno trattati in base all'art. 6 comma 1 lettera b e c del Regolamento Europeo 2016/679 senza un consenso separato dell'interessato..

Data

\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

FIRMA COOBLIGATO

**AUTENTICA FIRME**

## E - PARERE DELL'UFFICIO

Data

\_\_\_\_\_

l'Istruttore

\_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_

Si autorizza per € .....

Data

\_\_\_\_\_

Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_

## F - ESTREMI DEL BONIFICO

IMPORTO

DATA VALUTA  
gg/mm/aaaa

CAUSALE

Data

\_\_\_\_\_