

QUESTIONARIO IMPRESA

Ragione Sociale/Denom: _____

Indirizzo: _____

Cod.Fisc. / P. IVA: _____

Telefono cell.: _____ PEC: _____

Attività svolta: _____

Importo finanz. richiesto €: _____ Durata: _____

Finalità: _____

Forma tecnica: fido c/c cambiale chirografario ipotecario

GARANZIE PUBBLICHE

Finanziamento verrà assistito da garanzia MCC SI NO garanzia _____ %

Finanziamento verrà assistito da garanzia ISMEA SI NO garanzia _____ %

AGEVOLAZIONI

Finanziamento sarà assistito dalle agevolazioni previste dalla SABATINI SI NO

TERRENI

Piano colturale anno in corso (seminativo, prato, vigneto, frutteto, altro etc..)

Coltura praticata	Superficie coltivata in Ettari	Produzioni biologiche, DOC, DOP, IGP etc..(indicare)

TERRENI CONDOTTI A TITOLO DI AFFITTO

CANONE ANNUO AFFITTI €. _____

ASSICURAZIONI AZIENDALI:

Compagnia	Rischio assicurato	Importo Premio annuo

CONTRIBUTI C/ESERCIZIO

CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	
Ricevuti annualmente	
Titoli Ordinari Pac	€
Altre misure – Agroambiente etc...	€
Altro: _____	€

FORZA LAVORO

Di avere: n° ____ dipendenti a tempo indeterminato;
 n° ____ dipendenti a tempo determinato con ____ giorni lavoro stagionale
 n° ____ coadiuvanti / collaboratori familiari
Totale costi annui personale dipendente _____

SITUAZIONE DEBITORIA AGGIORNATA al _____ :

AFFIDAMENTI A BREVE FINO A 18 MESI						
BANCA	PRODOTTO / FORMA	CAPITALE / ACCORDATO	DATA INIZIO	DATA FINE	UTILIZZO	TASSO APPLICATO

MUTUI CHIROGRAFARI, IPOTECARI E LEASING A MEDIO – LUNGO TERMINE						
BANCA	CAPITALE ORIGINARIO	Tasso %	DATA INIZIO	DATA FINE	RATA (M/T/S/A)¹	RESIDUO

¹ M= mensile T= trimestrale S: semestrale A" annuale

PIANO DEGLI INTERVENTI/INVESTIMENTI:

Descrizione intervento	Importo previsto	IVA	Anno di realizzazione	Agevolazione Si/No
	€	€		
	€	€		
Totali	€	€		

PIANO FINANZIARIO:

Fabbisogno		Fonti di copertura	
	€	Capitale proprio/familiare	€
	€	Finanziamento bancario	€
	€	Contributo pubblico	€
	€	Altre fonti (specificare):	€
Totale fabbisogni	€	Totale fonti di copertura	€

DICHIARAZIONE SULLE INFORMAZIONI RESE

Il titolare/legale rappresentante, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi (ex art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445) le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità sugli atti, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che le informazioni riportate nella presente corrispondono a verità impegnandosi a fornire eventualmente tutta la documentazione ritenuta necessaria.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Il titolare/legale rappresentante autorizza ATS a trattare i propri dati personali per le finalità di legge e di contratto. Per quanto non specificatamente indicato nel presente capoverso si richiama la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. mod.).

Luogo e data

Timbro e Firma del titolare/legale Rapp.te
