**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO A CORREDO DELLA DOMANDA DI FINANZIAMENTO AGEVOLATO A VALERE SULL’INTERVENTO IN FAVORE DI IMPRESE SEQUESTRATE O CONFISCATE ALLA CRIMINALITA’ ORGANIZZATA**

Il/La sottoscritto/a: ......................................................... nato/a a: ........................................................................... il: ......................... C.F.: ......................................... residente a: .............................................................................

in qualità di titolare o legale rappresentante o procuratore o amministratore giudiziario della ditta individuale/società: ............................................................................................... con sede legale nel comune di:……………………............................., prov.: ……………..…...., CAP: ................, via e n. civ.:…………………………………………………….., C.F./P.IVA …………………………………..……., tel.:..........................................., fax:................................., PEC: ..............................................................................

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art. 76 del D.P.R. citato

**DICHIARA CHE**

ai fini della valutazione di cui all’art.7, comma 8, lettera *b)* del D.M. 4 novembre 2016, l’impresa richiedente presenta la seguente situazione debitoria:

1. **debiti verso enti previdenziali** (INAIL/INPS/CASSE NAZIONALI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA PROFESSIONALI/altro ente previdenziale): indicare l’identificativo, l’importo e la data di scadenza dei debiti per i quali sia stata concessa rateizzazione o penda una richiesta di rateizzazione non ancora concessa ovvero per i quali non sia stata richiesta la rateizzazione o la stessa sia stata negata.

Con riferimento ai debiti oggetto di rateizzazione, allegare il piano di ammortamento degli stessi comprensivo degli importi totali, dell’importo delle singole rate per capitale e interessi e delle date di scadenza delle rate stesse;

1. **debiti tributari**: indicare l’identificativo, l’importo e la data di scadenza dei debiti per i quali sia stata concessa rateizzazione o penda una richiesta di rateizzazione non ancora concessa ovvero per i quali non sia stata richiesta la rateizzazione o la stessa sia stata negata.

Con riferimento ai debiti oggetto di rateizzazione, allegare il piano di ammortamento degli stessi comprensivo degli importi totali, dell’importo delle singole rate per capitale e interessi e delle date di scadenza delle rate stesse;

1. **debiti verso soggetti finanziatori** (Banche/altri istituti di credito/soci/Pubbliche Amministrazioni): indicare l’identificativo, l’importo e la data di scadenza dei debiti, allegando il piano di ammortamento degli stessi comprensivo degli importi totali, dell’importo delle singole rate per capitale e interessi e delle date di scadenza delle rate stesse;
2. **qualsiasi altra tipologia di debito a medio e lungo termine:** indicare l’identificativo, l’importo e la data di scadenza dei debiti, allegando il piano di ammortamento degli stessi comprensivo degli importi totali, dell’importo delle singole rate per capitale e interessi e delle date di scadenza delle rate stesse;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Totale impegni annuali[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | |
| **scadenza debito** | **descrizione** | **20XX** | **20XX** | **20XX** | **20XX** | **20XX** | **20XX** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**In caso di ASSENZA di debiti**

**DICHIARA CHE**

ai fini della valutazione di cui all’art.7, comma 8, lettera b) del D.M. 4 novembre 2016, l’impresa richiedente:

1. non ha debiti verso enti previdenziali (INAIL/INPS/CASSE NAZIONALI DI PREVIDENZA E ASSISTENZA PROFESSIONALI/altro ente previdenziale);
2. non ha debiti tributari;
3. non ha debiti verso soggetti finanziatori (Banche/altri istituti di credito/Pubbliche Amministrazioni);
4. non ha altra tipologia di debito a medio e lungo termine

**INOLTRE DICHIARA**

con riferimento al disposto di cui all’art. 48 bis del DPR 602/73 che l’impresa richiedente non è inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento.

Luogo e data: ……………………………

Il Titolare/Legale rappresentante/ Amministratore giudiziario

(firmato digitalmente)

*Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche.*

1. Per ciascuna posizione debitoria inserire: data di scadenza del debito (ultima rata/termine dell’ammortamento), descrizione (inserire identificativo e soggetto creditore), valore dell’impegno per la sola quota capitale per ciascuna annualità a partire dagli ultimi due bilanci approvati. [↑](#footnote-ref-1)