

**“Accordo per il credito 2019”**  
**Iniziativa “Imprese in Ripresa 2.0”**  
Modulo di domanda

**INVIARE VIA PEC a: sardaleasing@pec.gruppobper.it**  
**oppure**  
**INVIARE PER RACCOMANDATA A.R.**

Spettabile SARDALEASING S.p.A  
Via IV Novembre 27  
07100 Sassari (SS)  
C.a. Ufficio Marketing e Prodotti

La seguente Impresa

..... (denominazione sociale)  
..... (codice fiscale/partita iva) .....  
..... (indirizzo sede)  
..... (telefono) ..... (fax) ..... (e-mail)  
nella persona di ..... (legale rappresentante)

- presa visione dell’iniziativa “Imprese in Ripresa 2.0”;
- intestataria dei finanziamenti di seguito indicati, per i quali **CHIEDE** di usufruire dei benefici previsti nel citato Accordo:

leasing (immobiliare/mobiliare) n° ....., di originari Euro .....  
stipulato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, debito residuo di Euro ..... alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
scadenza ultima \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, (solo per i finanziamenti agevolati) agevolato ai sensi di  
.....

sospensione

leasing (immobiliare/mobiliare) n° ....., di originari Euro .....  
stipulato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, debito residuo di Euro ..... alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
scadenza ultima \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, (solo per i finanziamenti agevolati) agevolato ai sensi di  
.....

sospensione

leasing (immobiliare/mobiliare) n° ....., di originari Euro .....  
stipulato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, debito residuo di Euro ..... alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
scadenza ultima \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, (solo per i finanziamenti agevolati) agevolato ai sensi di  
.....

sospensione

leasing (immobiliare/mobiliare) n° ....., di originari Euro .....  
stipulato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, debito residuo di Euro ..... alla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
scadenza ultima \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, (solo per i finanziamenti agevolati) agevolato ai sensi di  
.....

sospensione

## **DICHIARA**

- di essere un'impresa con un numero di dipendenti a tempo indeterminato o determinato non superiore a 250 unità e un fatturato annuo minore di 50 milioni di euro (oppure un totale attivo di bilancio fino a 43 milioni di euro);
- di non avere rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni;
- che il finanziamento oggetto della richiesta di sospensione non abbia già usufruito di analoga sospensione nell'arco dei 24 mesi precedenti la data di presentazione della domanda, ad eccezione delle facilitazioni della specie concesse ex lege in via generale;

## **PRENDE ATTO CHE**

- che la Sardaleasing S.p.A. valuterà la richiesta secondo il principio di sana e prudente gestione e nel rispetto delle proprie procedure e che, in base alla tempistica prevista dal Punto 2.1.9 dell'Accordo, cioè di norma 30 giorni lavorativi dalla presentazione della domanda, fornirà una risposta;
- ai fini della concessione delle facilitazioni previste, la Sardaleasing S.p.A. potrà richiedere all'impresa ulteriori informazioni;
- il tasso d'interesse al quale sono realizzate le operazioni di sospensione può essere aumentato rispetto a quello previsto nel contratto di finanziamento originario, in funzione esclusivamente degli eventuali maggiori costi per la Sardaleasing S.p.A., strettamente connessi alla realizzazione dell'operazione medesima, fino a un massimo di 60 punti base.

### Allegati:

- a) visura camerale con vigenza, recante una data non anteriore al 5° giorno lavorativo bancario dalla data di presentazione della Domanda, che conferma che nessuna procedura di insolvenza è stata iniziata contro l'Impresa;
- b) ultimi due bilanci ufficiali ed allegati/modelli unici per i soggetti in contabilità semplificata ed allegati;
- c) situazione contabile infrannuale recente;
- d) documento di identità del richiedente e/o legale rappresentante dell'Impresa richiedente e del titolare effettivo;
- e) modulo di adeguata verifica del titolare effettivo (riportato di seguito) **da compilare, sottoscrivere e far validare da un operatore dello sportello bancario di Bper Gruppo su cui è appoggiato il c/c.**

In fede.

..... , li .....

Il/I richiedente/i

---

La Sardaleasing si riserva di verificare le dichiarazioni fornite dall'impresa e le ulteriori condizioni di ammissibilità previste dall'Accordo, tra le quali, in particolare, che alla data odierna l'Impresa non presenti posizioni classificate dalla Sardaleasing come "non performing" (ripartite nelle categorie delle sofferenze, inadempienze probabili, esposizioni scadute e/o sconfinanti deteriorate). I risultati della verifica sono comunicati tempestivamente all'impresa.

..... , li .....

**Sardaleasing S.p.A.**

# MODULO PER L'IDENTIFICAZIONE E L'ADEGUATA VERIFICA DELLA CLIENTELA

(Artt. 15 e ss. D. Lgs. 231/2007 e successive modificazioni e integrazioni)

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

[1] Gentile cliente, i dati personali da riportare nel presente modulo sono raccolti per adempiere ad obblighi di legge [Decreto Legislativo n. 231/2007] in materia di prevenzione dell'utilizzo del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminose e di finanziamento del terrorismo. Il conferimento dei dati è, pertanto, obbligatorio [art. 21 del D.Lgs. 231/2007 "Obblighi del cliente"]. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste può comportare l'impossibilità di eseguire l'operazione richiesta e la chiusura di rapporti con restituzione dei relativi saldi attivi secondo quanto dettagliato nell'Informativa. Il trattamento dei dati sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza. I dati non saranno diffusi, ma potranno essere comunicati ad Autorità e Organi di Vigilanza e Controllo. I diritti di accesso sono esercitabili, ai sensi degli artt. 7 e 8 del D. Lgs. 196/2003, rivolgendosi al Titolare o al Responsabile del trattamento, mediante lettera indirizzata a Sardaleasing S.p.A. - Direzione Generale - Via IV Novembre 27 - 07100 Sassari [2].

Ai fini della completezza delle informazioni di seguito riportate, anche relativamente alle sanzioni penali previste dal D. Lgs. 231/2007, si invita la Gentile Clientela a prendere visione delle informazioni rese sull'ultima pagina del presente modulo.

A tal proposito, si precisa che le operazioni riconducibili a un rapporto continuativo, salvo diversa indicazione del cliente, si presumono effettuate per conto del cliente-persona fisica intestatario del rapporto o, nel caso di cliente diverso da persona fisica, del "titolare effettivo" del rapporto stesso.

[1] L'informativa deve precedere la raccolta dei dati e può essere data oralmente o per iscritto.

[2] I diritti di accesso non possono essere esercitati per trattamenti ai fini antiriciclaggio (art. 8 D.Lgs. 196/03), ma per la verifica della loro esattezza, modifiche, integrazioni, etc..

### SEZIONE A - Dati identificativi del titolare del rapporto/ dell'operazione

#### Cointestazione

Denominazione \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

#### Persone Fisiche:

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Attività:  Imprenditore  Libero professionista  Dipendente  Altro \_\_\_\_\_

Comparto economico dell'attività svolta in via prevalente (descrizione sintetica): \_\_\_\_\_

Persona politicamente esposta (cfr. definizione riportata nell'informativa allegata al presente modulo):  sì  no

In caso di risposta affermativa:

- carica istituzionale-relazione familiare/d'affari-altro \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Attività:  Imprenditore  Libero professionista  Dipendente  Altro \_\_\_\_\_

Comparto economico dell'attività svolta in via prevalente (descrizione sintetica): \_\_\_\_\_

Persona politicamente esposta (cfr. definizione riportata nell'informativa allegata al presente modulo):  sì  no

In caso di risposta affermativa:

- carica istituzionale-relazione familiare/d'affari-altro \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

#### Società/ Ente/ Ditta Individuale

1) Denominazione \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Codice Ateco \_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_

Opera in settori economici interessati dall'erogazione di fondi pubblici anche di matrice UE (for example: sanità, raccolta e smarrimento rifiuti, produzione energie rinnovabili, altro):  sì  no

Paese dell'attività economica prevalente:  Italy  UE  Extra UE

Dati identificativi del/i Titolare/i Effettivo/i (cfr. definizione riportata nell'informativa allegata al presente modulo)

a) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Relazione tra titolare effettivo e titolare rapporto:  socio con quote >25%  Amministratore  Altro \_\_\_\_\_

b) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Relazione tra titolare effettivo e titolare rapporto:  socio con quote >25%  Amministratore  Altro \_\_\_\_\_

**c) Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Relazione tra titolare effettivo e titolare rapporto:  socio con quote >25%  Amministratore  Altro \_\_\_\_\_

**d) Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Relazione tra titolare effettivo e titolare rapporto:  socio con quote >25%  Amministratore  Altro \_\_\_\_\_

**Persona politicamente esposta** (cfr. definizione riportata nell'informativa allegata al presente modulo):  **si**  **no**  
In caso di risposta affermativa:  
 - indicare se trattasi del soggetto/ titolare effettivo censito alla lettera:  **a**  **b**  **c**  **d**  
 - carica istituzionale-relazione familiare/d'affari-altro \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

**Dati identificativi del/i Legale/i Rappresentante/i:**

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**SEZIONE B - Dati identificativi dell'eventuale esecutore dell'operazione/ dell'apertore del rapporto per conto del titolare**

**Nome e Cognome** \_\_\_\_\_ NDG \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Attività:**  Imprenditore  Libero professionista  Dipendente  Altro \_\_\_\_\_

**Comparto economico dell'attività svolta in via prevalente** (descrizione sintetica): \_\_\_\_\_

**Opera in veste di:**  
 Cointestatario  Legale rappresentante  Socio  Procuratore/Delegato  Conto Terzi  Altro \_\_\_\_\_

**Persona politicamente esposta** (cfr. definizione riportata nell'informativa allegata al presente modulo):  **si**  **no**  
In caso di risposta affermativa:  
 - carica istituzionale-relazione familiare/d'affari-altro \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

**SEZIONE C - Instaurazione nuovo rapporto continuativo ovvero rapporto continuativo in essere**  
 Tipo \_\_\_\_\_ numero proposta Leasing \_\_\_\_\_

**Natura del rapporto continuativo:**  
 Leasing strumentale all'attività  Cessione/ Subentro di contratto  Altro \_\_\_\_\_

**Scopo prevalente del rapporto:**  
 Autoveicoli  Veicoli Industriali  Mobiliare  Immobiliare  Nautico  Energetico  
 Azienda  Finanziamento  Aeronautico  Altro \_\_\_\_\_

**Origine dei fondi:**  
 Reddito da attività lavorativa  Rendite da Investimenti  Eredità  Altro \_\_\_\_\_

**Giustificativi sull'origine dei fondi:**  
 Bilancio Aziendale  Documenti commerciali  Atto Pubblico  Altro \_\_\_\_\_

**SEZIONE D - Esecuzione di un'operazione<sup>[3]</sup> anche presso gli uffici della Sardaleasing:**

[3] Da compilare anche per le operazioni occasionali (non regolate in conto) di importo pari o superiore a € 15.000,00, indipendentemente dal fatto che si tratti di un'operazione unica o frazionata, ovvero se necessaria per operazioni effettuate da altri soggetti non collegati al titolare del rapporto (c.d. "operazioni per conto terzi"). La presente sezione può essere compilata anche per ulteriori operazioni, indipendentemente da qualsiasi deroga/ esenzione/ soglia applicabile quando vi è sospetto di riciclaggio o di finanziamento del terrorismo.

**Importo Operazione:** \_\_\_\_\_

**Scopo dell'operazione:**  
 Acquisto/ riscatto bene  Pagamento fornitura/ rata  Altro \_\_\_\_\_

**Tipo dell'operazione:**  
 Bonifico Italia/Estero  Titoli di credito  Altro \_\_\_\_\_

**Origine dei fondi:**

Reddito da attività lavorativa     Rendite da investimenti     Eredità     Altro \_\_\_\_\_

**Giustificativi sull'origine dei fondi:**

Bilancio aziendale     Documenti commerciali     Atto Pubblico     Altro \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale derivante da mendaci affermazioni, dichiara che i dati identificativi propri, del titolare del rapporto / dell'operazione nonché del titolare effettivo nonché ogni informazione / dato, riportati negli appositi campi del presente questionario corrispondono al vero.*

*Dichiara altresì di aver fornito ogni informazione necessaria ed aggiornata di cui è a conoscenza, per consentire alla Banca di adempiere agli obblighi di adeguata verifica della clientela di cui al D. Lgs. 231/07 e successive modificazioni e integrazioni.*

*A tal fine permette alla Società di acquisire fotocopia dei documenti identificativi e dei tesserini riportanti il codice fiscale, oltre che del sottoscritto, di tutti gli altri soggetti sopra indicati.*

**Eventuale dichiarazione del cliente:****Data****Firma leggibile del titolare del rapporto/ esecutore dell'operazione**

---

**Firma Addetto**

---