**MODULO RACCOLTA DATI**

**BANDO GAL MONTEFELTRO -** **MISURA 19.2.16.3**

**SCHEDA DATI SULLA DITTA**

**(è obbligatorio compilare tutte le informazioni richieste)**

**DATI LEGALE RAPPRESENTANTE**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI SEDE LEGALE DITTA**

COMUNE SEDE OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_\_\_

N. TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI SEDE OPERATIVA (SE DIVERSA DA SEDE LEGALE)**

COMUNE SEDE OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_\_\_

N. TEL.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. FAX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGIME IVA (barrare l’opzione ricorrente)**

|  |  |
| --- | --- |
| regime forfettario |  |
| regime NON forfettario |  |

**DATI PER IL CALCOLO DELLA DIMENSIONE DELL’IMPRESA**

(**RIFERIMENTO ULTIMI 2 BILANCI UFFICIALMENTE CHIUSI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNO DI RIFERIMENTO** | **Media dipendenti espressa in ULA**  **(Compresi i soci lavoratori)** | **Fatturato**  **(voce A1 bilancio riclassificato CE o voce equivalente per ditte che non redigono bilancio CE)** | **Totale attivo stato patrimoniale** |
| **2019** |  |  |  |
| **2018** |  |  |  |

L’IMPRESA E’ *(barrare l’opzione ricorrente)*

**Collegata (2)**

**Associata (1)**

**Autonoma**

**(1)** Sono considerate **associate** le imprese, non identificabili come imprese collegate ai sensi del successivo punto, tra le quali esiste la seguente relazione: un'impresa detiene, da sola oppure insieme ad una o più imprese collegate, il 25% o più del capitale o dei diritti di voto di un'altra impresa.

**(2)** Sono considerate **collegate** le imprese fra le quali esiste una delle seguenti relazioni: **a)** l'impresa in cui un'altra impresa dispone della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria; **b)** l'impresa in cui un'altra impresa dispone di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria; **c)** l'impresa su cui un'altra impresa ha il diritto, in virtù di un contratto o di una clausola statutaria, di esercitare un'influenza dominante, quando la legge applicabile consenta tali contratti o clausole; **d)** le imprese in cui un'altra, in base ad accordi con altri soci, controlla da sola la maggioranza dei diritti di voto.

**Timbro e firma per conferma informazioni …………………………………………………………**

**INVIARE I SEGUENTI DOCUMENTI**:

* **IL PRESENTE MODULO RACCOLTA DATI** *(compilato in tutte le parti, timbrato e firmato)*
* **COPIA DOCUMENTO IDENTITA’ E CODICE FISCALE** *del legale rappresentante*
* **COPIA VISURA CAMERALE IN CORSO DI VALIDITA’** *della ditta*
* **INCARICO** *(timbrato e firmato)*
* **COPIA APERTURA FASCICOLO AZIENDALE *(obbligatorio - vedere istruzioni per modalità apertura)***
* **ALLEGATO 5 - DICHIARAZIONE SU IMPRESA IN DIFFICOLTA’ *(vedere istruzioni sotto)***

***NB:***

* *deve essere compilato e firmata dal commercialista della ditta, allegando copia del suo documento di identità*
* *il firmatario deve essere iscritto all’Albo Professionale*
* *non considerare il campo* **Domanda di aiuto n°: ……………** *(lo inseriremo noi)*

**L’invio DEVE ESSERE FATTO PRIMA POSSIBILE E NON OLTRE IL 20/03/2021 tramite mail o fax, a uno dei seguenti riferimenti:**

[**ivana@euroconsulenti.net**](mailto:ivana@euroconsulenti.net)

[**mauri@euroconsulenti.net**](mailto:mauri@euroconsulenti.net)

**fax: 0722 – 350213**

**Per eventuali chiarimenti chiamare:**

**0722 - 4387**

**0722 - 322593**