

MODULO DI RICHIESTA MUTUO LIGHT LIQUIDITA' PER ASD E SSD Dati anagrafici del Rappresentante Legale (RL) Rappresentante legale dell'ASD/SSD Nome Cognome che inoltra la richiesta* Sesso* \cap M Codice Fiscale RL* Comune di nascita RL* se non in Italia, digitare la Nazione e scegliere ZZ come provincia Provincia di nascita ٠ se non in Italia selezionare ZZ e digitare nel campo "Comune" la nazione Data di nascita RL* Professione RL* AGENTI ASSICURAZIONE **‡** Indirizzo di residenza RL* Indirizzo Linea 1 Comune di residenza RL* Provincia di residenza RL* se non in Italia selezionare ZZ e digitare nel campo "Comune" la nazione Cap residenza RL* firma digitale O SI O NO Possiedo una firma digitale attiva? Il possesso della firma digitale renderà molto più snelle le procedure di stipula ed erogazione del finanziamento * Precedente Porm secured by Formstack







MODULO DI RICHIESTA MUTUO LIGHT LIQUIDITA' PER ASD E SSD

Dati relativi alla Società \ Associazione richiedente

Tipo società*	○ ASD ○ SSD	
	Tipo Società = Natura Giuridica	
Denominazione (riportare la ESATTA denominazione indicata nello Statuto)*		
	Indicare la denominazione come da Statuto dell'ASD/SSD.	
Codice Fiscale Società		
Partita Iva		
r di dica iva	(se in possesso)	
Indirizzo sede legale		
Società \ ASD*	Indirizzo Linea 1	
Comune indirizzo legale società*		
Provincia indirizzo legale società*	se non in Italia selezionare ZZ e digitare nel campo "Comune" la nazione	‡
CAP indirizzo legale	Se la	
società*		
Attività economica svolta (campo libero)*		
IBAN*		
IBAN	Indicare l'iban dell'asd/ssd	
Precedente	Form secured by Formstack	Successivo







MODULO DI RICHIESTA MUTUO LIGHT LIQUIDITA' PER ASD E SSD

Contatti

Vi consigliamo, per garantire maggiore sicurezza alle comunicazioni, di indicare un indirizzo di posta PEC, qualora ne siate in possesso. La PEC non solo attribuisce certezza giuridica alle comunicazioni, ma fornisce anche un livello di protezione crittografica alla corrispondenza che i provider tradizionali di posta elettronica non possono assicurare. Vi invitiamo, inoltre, a prestare particolare attenzione alla correttezza dell'indirizzo mail indicato, in quanto rappresenterà l'unico canale automatico di comunicazione effettivamente utilizzato. Qualora l'indirizzo di posta fosse errato, o la casella risultasse piena e non in grado di accettare messaggi, non potreste ricevere indicazioni o fornire la documentazione richiesta e la vostra domanda non sarebbe più gestita.

Recapito telefonico 1*			Recapito telefonico 2	Indicare un numero fisso
Email*	Confermare Email*		PEC (se disponibile	Confermare PEC (se disponibile)*
Sito				
internet				
Precedente		Form secured	by <u>Formstack</u>	Successivo













MODULO DI RICHIESTA MUTUO LIGHT LIQUIDITA' PER ASD E SSD

Oggetto

Finanziamento liquidità per far fronte a esigenze straordinarie dovute alla crisi COVID-19 con abbattimento totale degli interessi da parte del Fondo Contributi Interessi gestito dall'Istituto (ex art. 5 Legge 24/12/1957, n. 1295) Comparto liquidità (art 14 c.1 D.L. 8/4/2020 n.23) e garanzia rilasciata dal Fondo di Garanzia per l'Impiantistica Sportiva ex lege 289/2002 Comparto liquidità (art 14 c.1 D.L. 8/4/2020 n.23).

ATTENZIONE: digitare tutti gli importi per esteso, senza abbreviazioni e arrotondati all'unità (senza indicare quindi i decimali dopo la virgola e senza inserire i puntini di separazione delle migliaia); ad esempio 120000 e non 120k; oppure 25000 e non 25.000,00

Importo del finanziamento richiesto* Durata*	importo minimo richiesto €3000 e massimo €25000, comunque in misura non superiore 25% dell'ammontare del fatturato risultante dall'ultimo bilancio/rendiconto approvato 6 durata complessiva del finanziamento in anni (i rimborsi avverrranno in rate mensili di ammortamento)	‡
Precedente	Form secured by Formstack Successive	0









AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dai rilascio di dichirarzioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in aggiunta a tutto quanto sopra, dichiara per l'ASD/SSD per la quale si richiede il finanziamento, i seguenti dati:

Ammontare del fatturato risultante dall'ultimo bilancio/rendiconto approvato*	Digitare l'importo per esteso ad esempio 100000 o 33000				
Oggetto sociale indicato nello Statuto	,				
Classificazione attività sportiva prevalente *	Alersolub Algorismo Aldorolismo e motocistimo Biscienti Biscinti Biscienti Biscienti Biscienti Biscienti Biscienti Biscienti B				
finalità della liquidità*	Limpness includednte his substain via temporanee carence di fauudità quale consequenza diretta publicatione della propositione della propositione di supstaina della propositione di supstaina della propositione di supstaina della propositione della proposition				
Tipo finalità					
l'impiego a cui è des	are la destinazione della somma richiesta, vale a dire qual è atinata la liquidità messa a disposizione. La somma degli eve essere ESATTAMENTE uguale all'importo del lesto				
Approvvigionamenti materiale*	∩ Si ∩ NO				
Canoni di locazione*	○ Si ○ NO				
Costi operativi*	○ Si ○ NO				
Bollette*	○ SI ○ NO				
Fornitori*	○ SI ○ NO				
Manutenzioni ordinarie*	○ SI ○ NO				
Sanificazione ambiente*	○ SI ○ NO				
Stipendi*	∩ Si ∩ NO				
Altro tipo finalità*	○ Si				
Poteri *	○ NO				
titolo disponibilità area*	indicare forgano a cui sono attributti i poteri di ordinaria/straordinaria amministrazione locascore propreta comodato d'uso gratuto comodato d'uso gratuto comodatione comunae conocatione domaniale non abbilano urrieva specifica Altro				
disponibilità area*	Indicare l'eventuale disponibilità di area in cui praticare l'attività sportiva della ASD o SSD richiedente				
disportionità area	Periodo residuo di disponibilità dell'area in cui praticare l'attività sportiva della ASD o SSD richiedente - valore indicato in mesi				
Altri finanziamenti bancari in essere*					
esistenza di richiesta	ammontare e tipologie di indebitamento in essere o inserire il testo "nessuno" SI				
di sospensione rate per COVID 19*	∩ NO				
DICHIARA di essere consapevole Comparto del Fondo di garanzia per le medesime finalità, con acc	che l'istituto per il Credito sportivo non processerà più di una richiesta di liquidità con accesso al per l'impiantistica sportiva per soggetto beneficiario. Dichiara inoltre di non avere in corso attre richiesta esso al Comparto di tale Fondo, presso altri intermediari.				
Conferma di avere preso consapevolezza*	↑ SI				
CURRICULUM VITAE	certificazioni di tobi di studio dei vari corsi di laurea dell'Università di Roma del Foro Italicolex USANISEF, specializzazione master in Management Sportiuo prevetti o asteritri distruttore riascrati da fischezioni sportive nazionali. Altro.				
Numero anni esperienza nella gestione di impianti	Curriculum vitae del gestoreli dell'attività sportiva.				
sportivi* MESI DI ATTIVITA' DELLA ASD\SSD *					
NUMERO TESSERATI ASD\SSD 2019*	Indicare da quanti mesi la ASDISSD svolge in maniera continuativa attività sportiva (minimo 1 mesi).				
Precedente	☐ Form secured by <u>Formstack</u> Successive				





PRIVACY E TRASPARENZA

MODULO PER LA RICHIESTA MUTUO LIQUIDITA' PER ASD E SSD

SEZIONE TRASPARENZA - https://www.creditosportivo.it/footer/trasparenza.html

Dichiara di aver preso o si visione del Foglio Informativo del Mutuo Light Liquidità asd/ssd (disponibile nella sezione trasparenza del sito dell'Istituto)*

(l'informativa sul trattamento dei dati personali è sempre disponibile sul sito l'indirizzo https://www.creditosportivo.it/footer/privacy.html)

Informativa sul trattamento dei dati personali

DeBMSSE

(Qual è le scoppe della presente informativa!)

(Qual è le scoppe della presente della richiesta di mutuo siranno traftatti dial'intituto in qualità intituto e a seria della richiesta di mutuo siranno traftatti dial'intituto in qualità intituto e a seria della richiesta della richiesta della processa della promoneli dei della richiesta de

S. DES-ONGABILE CELLA PORTEZONE DEI DATI DERZONAL C. d. Responsabile della protezione (
Cita nomigial responsabile della protezione dei dati personali di parte di
Cità ni individuato il Responsabile della protezione dei dati personali in nariadi di
Cità ni individuato il Responsabile della protezione dei dati personali in nariadi call'interiori dell'interiori de

presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali*

Consenso per il trattamento dei dati personali per attività di marketing, commerciali e promozionali e per elaborazione di studi e ricerche di mercato, indagini statistiche e/o sondaggi di soddisfazione della clientela *

Consenso per il trattamento dei dati personali per finalità di informazione commerciale, ricerche di mercato, attività promozionali da parte di terzi soggetti, attraverso la attraverso la comunicazione dei dati a soggetti terzi espressamente autorizzati*

Informativa dati personali su ban dati (Sistema di Informazione Creditizia)

La informiamo che per concedere il finanziamento, utilizziamo alcuni dati che La riguard tratta di informazioni da Lei fornite o che otteniamo consultando alcune banche dati. l'Ali banche dati (Sistemi di informazioni creditizie o SIC) contenenti informazioni sulla regolarità di pagamenti e consultate per valutare l'affidabilità ed il rischio creditizio, sono gestite da CRIF S.p.A. (wedi estremi identificativi come di seguito riportato).

(vedi estremi identificativi come ai seguira riportasa). Queste informazioni saranno conservate presso di noi alcune delle informazioni che Lei stesso ci fornicce, assieme alle informazioni originiste dal Suo comportamento nei pagamenti ripuardo ai l'inanziamento potranno essere comunicate periodicamente al Sistemi di Informazioni creado ci Clào significa che i soggetti appartenenti alle categorie menonate, a cui Lei chiederà un rimanziamento potranno sapere se i chi a presentato a noi una richiesta e se paga regolarmente.

l dati che La riguardano sono aggiornati periodicamente con informazioni acquisite nel corso l'apporto (andamento dei pagamenti, esposizione debitoria residuale, stato del rapporto).

Suoi dati sono oggetto di particolari elaborazioni statistiche al fine di attribuiri.e un giudizio printetico un un untraggio sul siuo grabo di afficialistiche solvibilità (credit scoring), tenendo consis-particolare di sono di sono di attribuiri di sono di so

| | Informativa dati personali su banche dati (Sistema di Informazione Creditizia)

presa visione dati personali*

Consenso per il trattamento dei dati personali del legale rappresentante ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per conto dei sistemi di informazioni creditizie *

Porm secured by Formstack















