

**COOPERFIDI ITALIA SOC. COOP.**

C.F. - P.I. n. 10732701007 - REA: BO483612 - Albo Società Cooperative n. A202621

Iscrizione Albo Unico ex art. 106 TUB n. 100; Codice Meccanografico n. 19549

Sede legale Via A. Calzoni, 1/3 - 40128 Bologna - Sede operativa: Via A. Calzoni, 1/3 - 40128 Bologna

Tel. 051/0956816 - Fax 051/0956899 - [info@cooperfidiitalia.it](mailto:info@cooperfidiitalia.it) - [cooperfidiitalia@legalmail.it](mailto:cooperfidiitalia@legalmail.it)**DOMANDA DI GARANZIA COOPERFIDI ITALIA**

Il sottoscritto		CF.			
nato a		pr.		il	
residente a				pr.	
via/piazza		n.		CAP	
titolare/legale rapp. dell'impresa/ente					
forma giuridica		sede legale nel comune di			
pr.	via/piazza		n.	CAP	
e-mail (PEC)					
Partita Iva		C.F.			

**CHIEDE**

che la **garanzia** di Cooperfidi Italia assista un **finanziamento** di importo pari ad Euro \_\_\_\_\_, che sarà erogato da (Istituto Finanziatore) \_\_\_\_\_, la garanzia di Cooperfidi Italia coprirà al massimo il \_\_\_\_\_ % del finanziamento (copertura proporzionale della perdita) con le durate e le caratteristiche specificate nel questionario A (pag.6 del presente modulo).

**oppure**

il rilascio di una **fideiussione commerciale** da parte di Cooperfidi Italia per un importo di euro \_\_\_\_\_ a favore di (soggetto beneficiario) \_\_\_\_\_, con le durate e le caratteristiche specificate nel questionario A (pag.6 del presente modulo).

Il richiedente chiede altresì di beneficiare della seguente misura di sostegno gestita da Cooperfidi Italia:

F.do MISE (L.Stabilità 2014 L.147/2013)	F.do Coop Soc. del Mezzogiorno	F.do Garanzia PMI Legge 662/96*	
Prossima Stipendi (Banca Prossima)	EASI FEI		

\* Cooperfidi Italia è un **ENTE AUTORIZZATO** dal Consiglio di Gestione del **FONDO CENTRALE DI GARANZIA**. In caso di richiesta da parte dell'impresa, verrà valutata l'ammissibilità all'intervento del Fondo.

**timbro e firma del legale rappresentante**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Se non firmato digitalmente, il modulo di domanda timbrato e firmato dal rappresentante legale, deve essere inviato in:

- una copia originale (timbrata e sottoscritta) in formato cartaceo (completa degli allegati richiesti) ad uno dei seguenti indirizzi postali:

**Filiale Area NORD - Via Filzi 17 - 20124 Milano - Posta elettronica: [areanord@cooperfidiitalia.it](mailto:areanord@cooperfidiitalia.it)****Filiale Area EMILIA ROMAGNA - Via Calzoni, 1/3 - 40128 Bologna - Posta elettronica: [emiliaromagna@cooperfidiitalia.it](mailto:emiliaromagna@cooperfidiitalia.it)****Filiale Area CENTRO NORD- Via Vasco de Gama 153/157 - 50127 Firenze - Posta elettronica: [areacentronord@cooperfidiitalia.it](mailto:areacentronord@cooperfidiitalia.it)****Filiale Area CENTRO SUD - Via Nazionale 243, 00184 Roma - Posta elettronica: [areacentrosud@cooperfidiitalia.it](mailto:areacentrosud@cooperfidiitalia.it)****Filiale Area SUD - Centro direz. - Via Aulizio Is. E/5 sc. B - 80143 Napoli - Posta elettronica: [areasud@cooperfidiitalia.it](mailto:areasud@cooperfidiitalia.it)**

- una copia in formato elettronico\* (completa di allegati richiesti) all'indirizzo di posta elettronica della filiale di destinazione (sopra indicato);

- una copia in formato elettronico (completa di allegati richiesti) alla filiale dell'istituto finanziatore erogante.

Per qualsiasi chiarimento in merito alla compilazione del presente modulo è possibile contattare gli uffici di Cooperfidi Italia ai riferimenti indicati nel sito web [www.cooperfidiitalia.it](http://www.cooperfidiitalia.it).

\* Il richiedente è invitato ad utilizzare il supporto elettronico (file formato pdf editabile) per la compilazione del modulo al fine di facilitare l'acquisizione delle informazioni da parte degli uffici di Cooperfidi Italia.

## AUTORIZZAZIONI (Leggere attentamente prima della sottoscrizione)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

**in qualità di Legale Rappresentante** dell'impresa/dell'ente \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,

in relazione alla DOMANDA DI GARANZIA indirizzata a Cooperfidi Italia, dettagliata a pagina 1 del presente documento:

– **dichiara** che gli sono stati formalmente conferiti i **poteri di firma**, dai competenti organi dell'impresa/dell'ente rappresentata/o, per sottoscrivere la presente **Domanda di Garanzia** ed il successivo **Contratto di Garanzia**.

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente a Cooperfidi Italia eventuali modifiche o revoche dei poteri di firma, scadenza o dimissioni dalla carica.

– **chiede** che il **Documento di sintesi** costituisca il frontespizio del **Contratto di Garanzia** che sarà sottoscritto tra le parti (ai sensi del Provvedimento di Banca d'Italia del 29/07/2009 e successive integrazioni, "Trasparenza delle operazioni e dei servizi bancari e finanziari. Correttezza delle relazioni tra intermediari e clienti").

– **chiede** che Cooperfidi Italia utilizzi il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (p.e.c.) \_\_\_\_\_, per la consegna:

- del testo del **Contratto di Garanzia** idoneo per la stipula;
- di tutte le comunicazioni previste e valide ai sensi del **Contratto di Garanzia**;
- di comunicazioni riguardanti il rapporto di garanzia.

– **dichiara** di avere ricevuto:

- il **Foglio Informativo** della garanzia richiesta;
- la **Guida pratica sull'Arbitrato Bancario Finanziario**;
- il **documento contenente** i Tassi Effettivi Globali Medi (T.E.G.M.), previsti dalla legge n. 108/1996 (c.d. "legge antiusura").

FIRMA

\_\_\_\_\_

– **si impegna** fin d’ora a corrispondere a Cooperfidi Italia le “**spese di segreteria**” ed i “**diritti di istruttoria**” secondo le modalità indicate nel Foglio Informativo e nel Documento di Sintesi. In particolare prende atto ed accetta che:

- le “spese di segreteria” dovranno essere versate contestualmente alla sottoscrizione della presente Domanda di Garanzia, e non sono rimborsabili in nessun caso;
- i “diritti di istruttoria” dovranno essere versati a fronte dell’esito positivo dell’istruttoria di Cooperfidi Italia (accoglimento integrale oppure ammissione in forma parziale e/o condizionata della presente domanda). In tali circostanze, qualora successivamente non venga erogato il finanziamento da garantire oppure non si perfezioni l’operazione oggetto di una garanzia di natura commerciale, i “diritti di istruttoria” non saranno rimborsati.

In caso di esito negativo dell’istruttoria, invece, i diritti di istruttoria non dovranno essere corrisposti.

– **si impegna** fin d’ora a corrispondere a Cooperfidi Italia le “commissioni di garanzia” secondo le modalità indicate nel Foglio Informativo e nel Documento di Sintesi:

- nel caso in cui la garanzia assista un finanziamento, la Banca/Istituto finanziatore, che ha stipulato una apposita convenzione con Cooperfidi Italia, all’atto dell’erogazione del finanziamento tratterrà l’importo delle “commissioni di garanzia” e lo trasferirà a Cooperfidi Italia.
- nel caso in cui la garanzia assista una operazione di natura commerciale (es. fidejussione sui contratti di fornitura merci o di somministrazione di prodotti o servizi; fidejussione su affitti commerciali o locazioni; fidejussione sul prestito sociale...), il versamento delle “commissioni di garanzia” deve essere effettuato direttamente dal socio e contestualmente al pagamento dei “diritti di istruttoria”, ossia alla sottoscrizione del Contratto di Garanzia con Cooperfidi Italia

Luogo e data \_\_\_\_\_

timbro e firma del legale rappresentante

## AUMENTO DI CAPITALE SOCIALE, COMUNICAZIONE INFORMATIVA

Contestualmente al rilascio della garanzia, l'impresa/l'ente socia/o di Cooperfidi Italia dovrà versare un **aumento della quota di capitale sociale**, al fine di commisurare l'importo della sua quota sociale alle prestazioni ricevute.

Il Consiglio di Amministrazione di Cooperfidi Italia, ha stabilito che l'**importo** dell'aumento di capitale sociale deve essere pari allo 0,5% della garanzia rilasciata, con un minimo di euro 250 ed un massimo di euro 3.000.

Nel caso il cliente richieda contestualmente più garanzie, l'importo minimo dell'aumento è sempre di euro 250 e l'importo massimo è sempre di euro 3.000.

L'aumento di capitale sociale non è dovuto dal socio, nel caso di:

- rilascio di una garanzia per un importo pari o inferiore ad euro 25.000;
- rinnovo di una garanzia in essere;
- rinnovo contestuale di più garanzie in essere.

L'esatto ammontare dell'aumento da sottoscrivere e versare sarà determinato dal risultato (arrotondato all'intero per difetto) del rapporto tra il valore da sottoscrivere sulla base della percentuale indicata ed il valore unitario della quota pari ad euro 250.

### Versamento dell'aumento di capitale

Nel caso in cui la **garanzia assista un finanziamento** (operazione di natura finanziaria), la Banca/Istituto finanziatore, che ha stipulato una apposita convenzione con Cooperfidi Italia, all'atto dell'erogazione del finanziamento tratterrà l'importo dell'**aumento di capitale** e lo trasferirà a Cooperfidi Italia.

Nel caso in cui la **garanzia assista una operazione di natura commerciale** (es. fidejussione sui contratti di fornitura merci o di somministrazione di prodotti o servizi; fidejussione su affitti commerciali o locazioni; fidejussione sul prestito sociale...), il versamento dell'**aumento di capitale sociale** deve essere effettuato direttamente dal socio e contestualmente al pagamento dei "diritti di istruttoria" e delle "commissioni di garanzia", ossia alla sottoscrizione del Contratto di Garanzia con Cooperfidi Italia.

## AVVERTENZE

### Recesso del socio

Lo statuto sociale (art. 13) prevede che il socio possa recedere, oltre che nei casi previsti dalla legge, solo quando abbia estinto tutti i rapporti garantiti.

Il recesso non può essere esercitato e la relativa richiesta non ha comunque effetto prima che il socio abbia adempiuto a tutte le sue obbligazioni verso la Società. Il recesso non può essere parziale.

### Esclusione del socio

Lo statuto sociale (art. 14) prevede che il Consiglio di Amministrazione di Cooperfidi Italia possa deliberare l'esclusione del socio, oltre che nei casi previsti dalla legge, qualora quest'ultimo perda i requisiti d'ammissione (art. 12) o risulti responsabile di gravi danni e inadempimenti nei confronti di Cooperfidi Italia che non consentano la prosecuzione del rapporto.

## Liquidazione

Lo statuto sociale (art. 15) prevede che i soci cessati (receduti o esclusi) hanno soltanto il diritto al rimborso del capitale da essi effettivamente versato, eventualmente ridotto in proporzione alle perdite imputabili al capitale o alle posizioni debitorie che il socio ha maturato nei confronti di Cooperfidi Italia. I soci cessati devono richiedere il rimborso del capitale versato entro i 5 anni dalla data di approvazione del bilancio dell'esercizio nel quale lo scioglimento del rapporto sociale è divenuto operativo (art. 17).

In particolare si invita a leggere con attenzione lo **Statuto sociale di Cooperfidi Italia**, approvato dall'assemblea dei Soci del 18/05/2018 - disponibile sul sito internet [www.cooperfidiitalia.it](http://www.cooperfidiitalia.it) (*homepage > documenti societari > statuto*) ed in particolare il **Titolo III (Soci)** ed il **Titolo V (Patrimonio Sociale ed esercizio sociale)**.

Si precisa, inoltre, che le Quote e le Azioni del capitale sociale di Cooperfidi Italia sono soggette alle condizioni ed ai limiti per ridurre i fondi propri, di cui agli artt. 77 e 78 del Regolamento (UE) n. 575 del 26 giugno 2013 (c.d. CRR), come successivamente integrato e modificato, e alle norme tecniche di regolamentazione collegate.

In particolare, prima di procedere al rimborso di Quote e di Azioni (strumenti del capitale primario di classe 1 – CET1) Cooperfidi Italia è tenuta, ai sensi della disciplina di vigilanza, a chiedere un'autorizzazione alla Banca d'Italia. Inoltre, come previsto dall'art. 15 dello Statuto sociale, i competenti organi di Cooperfidi Italia possono limitare o differire, in tutto o in parte, il rimborso delle Quote e delle Azioni "in considerazione della complessiva situazione prudenziale, finanziaria, di liquidità, di solvibilità della Cooperativa e in conformità alle disposizioni di vigilanza tempo per tempo vigenti".

Per ulteriori informazioni i sottoscrittori possono rivolgersi alle filiali di Cooperfidi Italia ovvero consultare i seguenti documenti presenti sul sito internet di Cooperfidi Italia:

- il **bilancio di esercizio**, in particolare la sezione denominata "Nota Integrativa" (*homepage > documenti > bilanci*);
- l'**Informativa al pubblico di Pillar III** (*homepage > documenti > informativa al pubblico*).

## Per accettazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

timbro e firma del legale rappresentante

**A. QUESTIONARIO DA COMPILARE CON I DATI DEL FINANZIAMENTO\GARANZIA**

A1. Forma tecnica (il totale deve essere uguale all'importo indicato a pag. 1):

Tipologia di operazione	Importo in euro	Durata (mesi)
apertura di credito in conto corrente		
linea di credito autoliquidante (anticipi per fatture, contratti, etc.)		
finanziamento a scadenza per liquidità (compresi i consolidamenti e le ristrutturazioni finanziarie)		
finanziamento a scadenza per investimenti		
fideiussione di natura finanziaria o commerciale		
altro (specificare) :		

A2. Finalità sottostanti la richiesta di finanziamento con garanzia (il totale deve essere uguale all'importo indicato a pag. 1):

Descrizione	Importo da finanziare	Descrizione
INVESTIMENTI *		
ESIGENZE CIRCOLANTE		
CONSOLIDAMENTO DI PASSIVITA' NON FINANZIARIE		
RISTRUTTURAZIONE DI PASSIVITA' FINANZIARIE		
ANTICIPO FATTURE E SBF		
ANTICIPO CONFERIMENTO SOCI		
ANTICIPO IMPORT - EXPORT		
ANTICIPO CONTRATTI E CONTRIBUTI		
FIDEIUSSIONE		

\* Il programma di investimento deve essere completato dall'impresa, pena la revoca dell'agevolazione, entro 3 anni dalla data di erogazione del finanziamento se questo è supportato dalla garanzia del Fondo Centrale di Garanzia. Inoltre se l'operazione è assistita dal Fondo Centrale l'impresa, conclusi gli investimenti, deve predisporre una relazione finale da fornire in caso di controllo.

*Nel caso di investimenti, dettagliarne le caratteristiche e gli obiettivi e le coperture, nel caso di operazioni di consolidamento/rinegoziazione specificare le operazioni da ristrutturare”:*

## B. QUESTIONARIO DA COMPILARE CON I DATI DEL RICHIEDENTE

B1. Breve descrizione dell'impresa (genesì e sviluppi) e dell'attività svolta (organizzazione, ambito territoriale, clientela, ...):

B2. Composizione base sociale:

Numero soci		di cui ordinari:		di cui "sovventori":		di cui donne:	
-------------	--	------------------	--	----------------------	--	---------------	--

B3. Dipendenti:

Numero dipendenti:		di cui soci lavoratori:	
--------------------	--	-------------------------	--

B4. Impresa aderente alla seguente associazione (anche risposta multipla):

AGCI		Confcooperative		Legacoop		CIA		UNCI		Federpesca		Altro specificare:
------	--	-----------------	--	----------	--	-----	--	------	--	------------	--	--------------------

B5. Affidamenti bancari e contratti di factoring in essere (specificare anche domande di fido in corso):

Istituto finanziatore	Importo concesso		Importo utilizzato		Scadenza	Garanzie concesse
	Linea di C/C	Ant. Fatture /SBF	Linea di C/C	Ant. Fatture /SBF		

B6. Rapporti di mutuo/finanziamento in essere (specificare anche domande di finanziamento in corso):

Istituto finanziatore	Importo concesso	Data stipula	Durata (in mesi)	Importo annuo delle rate	Importo residuo	Garanzie concesse	Rate impagate (specificare n. e importo)

B7. "Specificare debiti fiscali/previdenziali non regolari (in caso di rateizzi allegare i relativi piani):"

B8. Informazioni circa l'adeguamento dell'impresa alla fase acuta dell'emergenza COVID e sulle prospettive per il riavvio.

**Dati del referente dell'impresa per la domanda di garanzia**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ ruolo in azienda: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**Dati del referente dell'istituto finanziatore incaricato al rapporto con l'impresa**

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in qualità di legale rappresentante dell'impresa DICHIARA CHE I DATI INSERITI NEL PRESENTE QUESTIONARIO IN OGNI SUA PARTE CORRISPONDONO AL VERO.

**timbro e firma del legale rappresentante**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**Autorizzazione del rappresentante legale agli Istituti di Credito a fornire informazioni a Cooperfidi Italia soc. coop.**

Spett.le Istituto Finanziatore \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, in ottemperanza ai disposti delle Convenzioni attualmente operanti, autorizzo il Vostro Istituto a

- **rilasciare a Cooperfidi Italia Soc. Coop. tutte le informazioni necessarie**, relative ai rapporti in corso ed estinti, nonché quelle di carattere commerciale di cui è in possesso;
- in caso di concessione del finanziamento, autorizza fin d'ora il Vs Spett.le Istituto a **trattenere, in un'unica soluzione, gli importi pari alle commissioni previste nel contratto e all'eventuale aumento di capitale sociale, così come riportati nella lettera di garanzia che Vi sarà trasmessa da Cooperfidi Italia, all'atto dell'erogazione dell'operazione garantita.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**



**INFORMAZIONI PER QUALIFICARE UN'IMPRESA COME PMI**

ai sensi della Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, concernente la definizione di PMI  
ai sensi del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione

**Il/la sottoscritto/a****Codice Fiscale****Data di nascita****Comune (o Stato estero) di nascita****Provincia (sigla)**in qualità di rappresentante legale dell'IMPRESA**Denominazione\rag. sociale****Cod. Fiscale****DICHIARA**

- che i dati di seguito riportati sono stati calcolati secondo l'art. 6 dell'allegato alla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione sulla definizione delle PMI;
- che tutti i dati si riferiscono all'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato e sono stati calcolati su base annua.

<b>Dati riferiti all'IMPRESA</b>	
<b>Periodo di riferimento</b>	<b>ultimo esercizio contabile chiuso in data</b> ____/____/____
U.L.A. – EFFETTIVI	
FATTURATO (euro)	
TOTALE DI BILANCIO (euro)	
<b>Dati complessivi riferiti all'IMPRESA ed alle imprese ad essa ASSOCIATE E/O COLLEGATE</b> (Tabella da compilare solo se l'IMPRESA è associata e/o collegata ad una o più imprese)	
<b>Periodo di riferimento:</b> tutti i dati devono riguardare l'ultimo esercizio contabile chiuso e sono calcolati su base annua	(T)
U.L.A. – EFFETTIVI complessivi	
FATTURATO complessivi (euro)	
TOTALE DI BILANCIO complessivi (euro)	

U.L.A. – EFFETTIVI: numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA

FATTURATO: corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo le vigenti norme del codice civile, s'intende l'importo netto del volume d'affari che comprende gli importi provenienti dalla vendita di prodotti e dalla prestazione di servizi rientranti nelle attività ordinarie della società, diminuiti degli sconti concessi sulle vendite nonché dell'imposta sul valore aggiunto e delle altre imposte direttamente connesse con il volume d'affari.

TOTALE DI BILANCIO: si intende il totale dell'attivo patrimoniale.

Per le imprese di recente costituzione, i cui conti non sono ancora stati chiusi (non è stato approvato il primo bilancio), i dati vengono stimati in buona fede ad esercizio in corso. Salvo nei casi contemplati al par. 2, secondo comma, dell'art. 3 dell'Allegato alla Raccomandazione 2003/361/CE, un'impresa non può essere considerata PMI se almeno il 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più organismi collettivi pubblici o enti pubblici, a titolo individuale o congiuntamente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**

## DOCUMENTI DA CONSEGNARE CON LA DOMANDA DI GARANZIA

### Documentazione obbligatoria

1. **foglio informativo e preventivo;**
2. **copia della ricevuta di pagamento delle spese di segreteria di € 250** (pagamento da effettuare al seguente codice IBAN: IT44J0707202403000000087085 - EMILBANCA - FILIALE VIALE MAZZINI (BO) - nella CAUSALE del Bonifico indicare: la dicitura "SPESE DI SEGRETERIA" ed il CODICE FISCALE dell'impresa/ente);
3. **situazione contabile analitica riferita all' ultimo esercizio chiuso;**
4. **situazione contabile** (comprensiva di stato patrimoniale e conto economico) riferita all'esercizio in corso ( preferibilmente con data non antecedente a 4 mesi dalla data di presentazione della domanda);
5. **fotocopia di carta di identità e CF** in corso di validità del legale rappresentante;
6. **modulo unico per l'identificazione antiriciclaggio;**
7. **informativa al trattamento dei dati personali;**
8. **conto economico previsionale 2020-2021** (utilizzabile il prospetto fornito da Cooperfidi Italia soc. coop. o un proprio modello aziendale).

### Documentazione eventuale

9. solo per **le imprese in start up**, che presentano cioè data di costituzione o di inizio attività non antecedenti a 3 anni rispetto a quella di presentazione della domanda, relazione tecnica completa e **budget previsionale** (relativo ai successivi tre anni) utilizzando gli appositi moduli standard n. 3a e n. 3b forniti da Cooperfidi Italia soc. coop.;
10. solo **per le imprese non obbligate al deposito di bilancio d'esercizio**: ultime due dichiarazioni dei redditi (modello unico e modello irap) e situazioni contabili sulle cui basi sono state redatte le predette dichiarazioni, oltre alla situazione contabile per l'esercizio in corso;
11. solo nel caso di **finanziamenti finalizzati ad investimenti**: documentazione di spesa attestante il programma degli investimenti (preventivi di spesa, fatture, preliminari e/o contratto di acquisto immobile);
12. solo nel caso di **imprese agricole senza obbligo di deposito** dei bilanci: il questionario del Modulo 5 "Questionario per imprese agricole con forma giuridica di ditta individuale o società di persone" e fascicolo aziendale;
13. In caso di intervento del **Fondo di garanzia ex L. 662/96** l'allegato 4 MCC. In caso di intervento di altri strumenti di mitigazione del rischio utilizzare gli allegati specifici di volta in volta resi disponibili dagli uffici di Cooperfidi Italia.

Gli uffici di Cooperfidi Italia soc.coop.si riservano di richiedere ulteriore documentazione a supporto della valutazione da effettuarsi con la finalità di finanziare il socio.

Tutti moduli e allegati sopra richiesti possono essere scaricati dal sito di Cooperfidi Italia [www.cooperfidiitalia.it](http://www.cooperfidiitalia.it) o richiesti direttamente agli uffici:

Filiale Nord (Liguria - Piemonte - Valle D'Aosta - Lombardia - Veneto -Trentino - Friuli Venezia Giulia) Massimo Gallezio cell. 335/1040115

Filiale Emilia – Romagna Francesco Maccione cell. 345/1893546

Filiale Centro Nord (Toscana- Marche – Umbria) Simonetta Bolognesi cell. 366/3106804

Filiale Centro Sud (Lazio- Sardegna – Abruzzo - Molise) Valentina Valoriani cell. 331/7385472

Filiale Sud (Campania – Basilicata – Calabria- Sicilia) Maria Grazia Gargiulo cell. 345/8634041

Filiale Puglia Marino Gaudiuso cell. 335/6289430