

**(Modulo II Istruttoria di Microcredito)**

Gentile Direttore filiale

Si certifica che relativamente alla richiesta di finanziamento di Microcredito da parte di:

Nome

Cognome

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di Legale Rappresentante di

avente sede legale a

in via

partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice ATECO dell'attività economica interessata dal finanziamento

*È stata effettuata una istruttoria di Microcredito sintetizzata nel Business Plan ed espressa nella valutazione contenuta nel presente allegato.*

Si dichiara che i servizi di tutoraggio previsti ai sensi dell'art. 111 comma 1 T.U.B., dall'art. 3 del DM 176/2014 e dalle linee di indirizzo pubblicate dall'Ente Nazionale per il Microcredito sono stati effettivamente erogati secondo le condizioni indicate nell'accordo Banca - Ente Nazionale del Microcredito:

(Servizi obbligatori)

- supporto alla definizione della strategia di sviluppo del progetto imprenditoriale e all'analisi di soluzioni per il miglioramento dello svolgimento dell'attività;**

In caso di avvenuto finanziamento il tutor si impegna ad erogare il seguente servizio obbligatorio:

- supporto all'individuazione e diagnosi di eventuali criticità dell'implementazione del progetto finanziato;**

(Servizi Complementari)

- supporto per la soluzione di problemi legali, fiscali e amministrativi e informazioni circa i relativi servizi disponibili sul mercato;
- supporto alla definizione dei prezzi e delle strategie di vendita, con l'effettuazione di studi di mercato;
- formazione sulle tecniche di amministrazione dell'impresa, sotto il profilo della gestione contabile, della gestione finanziaria, della gestione personale;
- formazione sull'uso delle tecnologie più avanzate per innalzare la produttività dell'attività;

Si dichiara altresì, che il Tutor, in conformità alle linee di indirizzo per i servizi ausiliari pubblicate dall'Ente Nazionale per il Microcredito, ha assistito il cliente nella definizione dell'idea di impresa, al fine di verificarne la sostenibilità economico finanziaria.

Istruttoria effettuata oltre i 30 giorni previsti dall'Accordo ENM – Banca:  **Si**  **No**

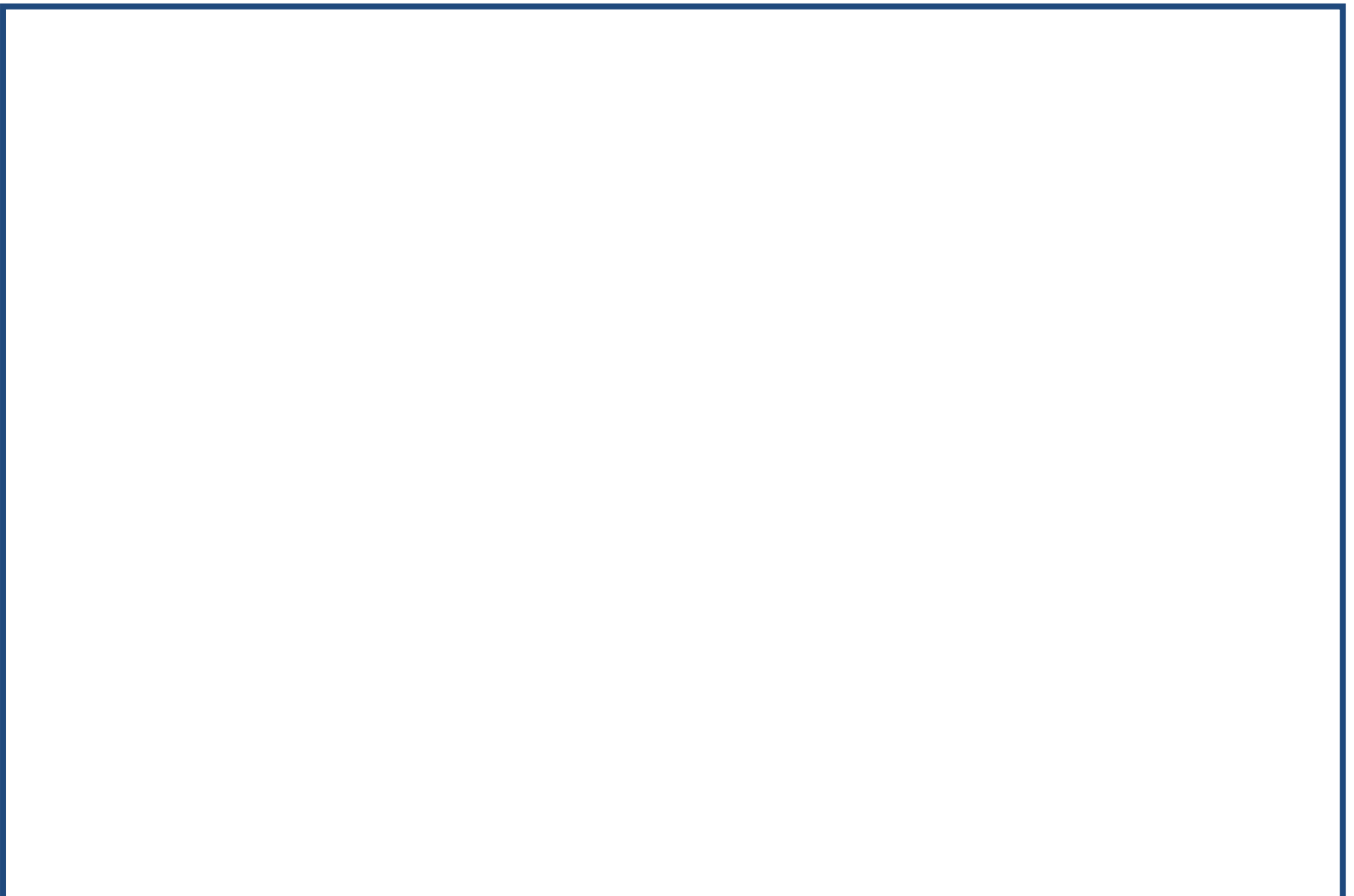
***Incontri e Contatti intercorsi con il cliente***  
*(data, luogo, argomenti trattati, varie)*

***Descrizione dell'idea imprenditoriale***

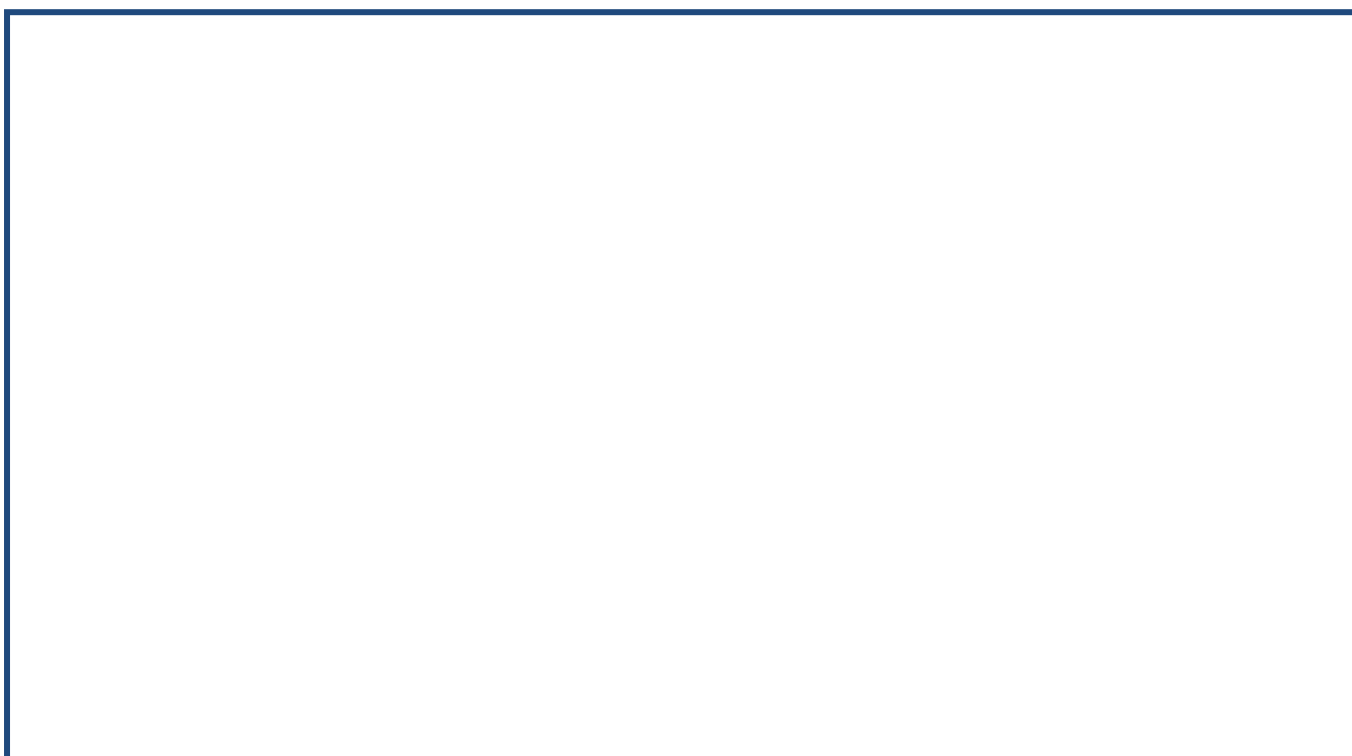
*Stato Professionale, formazione/specializzazione, esperienze di lavoro e motivazioni alla base del progetto impresa ...*

A large, empty rectangular box with a dark blue border, intended for the user to provide a detailed description of their entrepreneurial idea, including their professional status, education, work experience, and motivations.

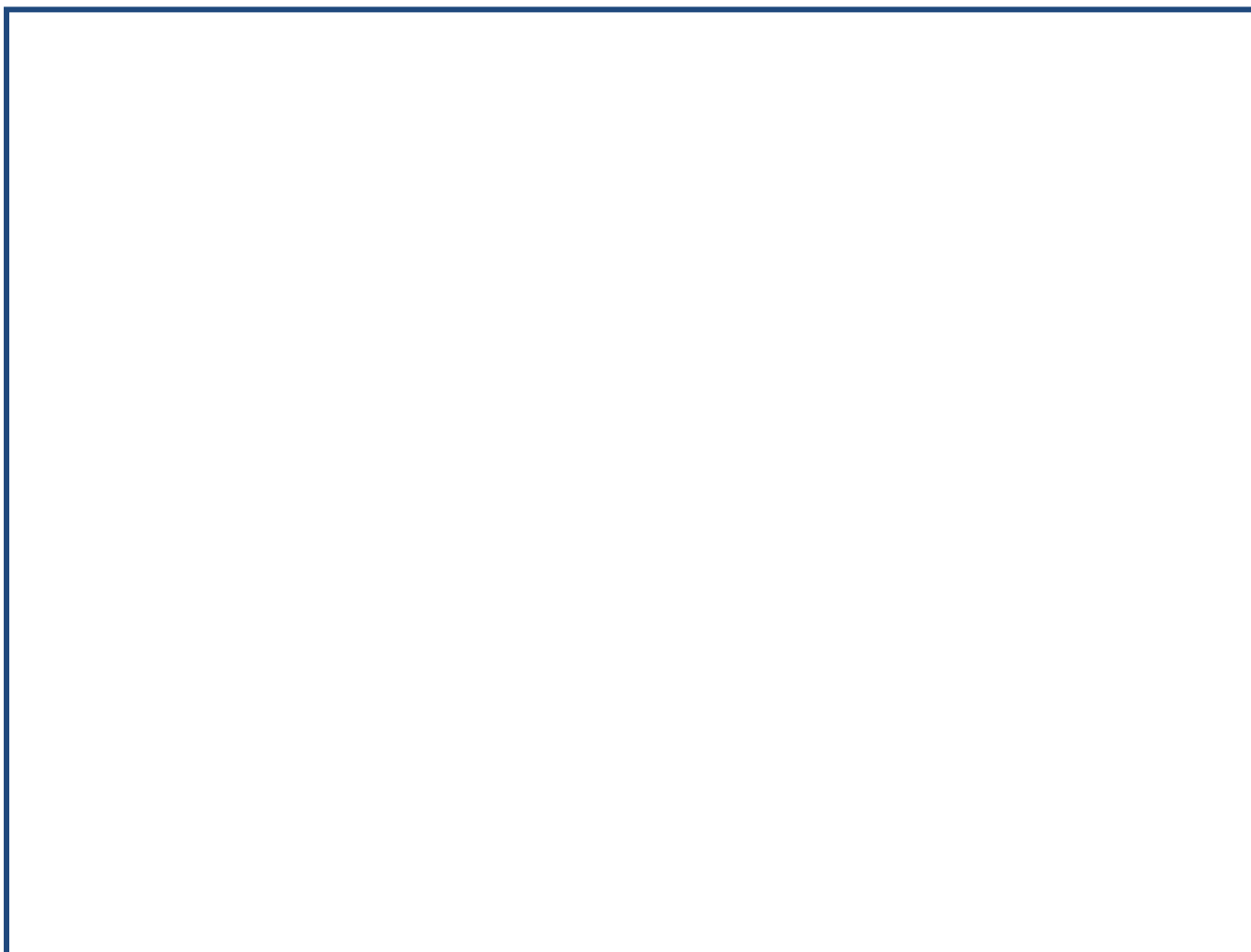
*Descrizione dell'attività imprenditoriale ed eventuali necessità di permessi, licenze, autorizzazioni, attestazioni per lo svolgimento delle attività. Possesso / tempi previsti per l'ottenimento*

A large, empty rectangular box with a dark blue border, intended for the user to describe the specific entrepreneurial activity, any necessary permits or licenses, and the expected timeline for obtaining them.

*Analisi del mercato: Area geografica di riferimento, tipologia di clientela, concorrenti, punti di forza e debolezza dell'attività, canali di vendita/approvvisionamento e canali pubblicitari...*



***Valutazione dell'idea imprenditoriale***



L'istruttoria di microcredito ha dato esito:  **Positivo**  **Negativo**

Che l'investimento sarà effettuato presso la sede legale:  **Si**  **No**

**Se "No" indicare la SEDE OPERATIVA:**

Città

CAP

Via

**Destinazione del finanziamento:**

**A. INVESTIMENTO AZIENDALE** per €  **QUOTA RELATIVA ALL'IVA\***   
(al netto dell'IVA)

*(terreni, fabbricati, opere murarie e assimilate, macchinari, impianti ed attrezzature, investimenti immateriali, altro)*

**B. LIQUIDITA' AZIENDALE** per €  **QUOTA RELATIVA ALL'IVA\***   
(al netto dell'IVA)

*(a copertura di pagamento fornitori, acquisto scorte, spese per il personale, costi per formazione, liquidità)*

**C. UP-FRONT** per €  **QUOTA RELATIVA ALL'IVA\***   
(al netto dell'IVA)

<b>D. MEZZI PROPRI</b> per €	<b>TOTALE FABBISOGNO FINANZIARIO (A+B+C+D)</b> per €	<b>QUOTA MICROCREDITO RICHIESTO (A+B+C)</b> per €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**\*che si intende finanziare tramite microcredito**

*si ricorda che le spese ammissibili alla garanzia ISMEA devono intendersi al netto dell'iva che dovrà essere finanziata con mezzi propri e in questo caso inserita nel campo della lettera D.*

*Per regimi forfettari: quota pari a 0*

Il cliente si impegna, pertanto, a rendersi disponibile agli incontri di monitoraggio che verranno organizzati concordati con il tutor incaricato.

Tali Servizi Ausiliari forniti dal Tutor di Microcredito verranno erogati secondo le modalità e al costo stabilito tra Banca ed Ente Nazionale per il Microcredito.

La richiesta di accesso al Microcredito è totalmente gratuita fino all'atto di erogazione del finanziamento.

Luogo

Data

*Ente Nazionale per il Microcredito*

*Tutor di Microcredito*

*Società Tutor / Libero professionista*

*FIRMA*

*Per Presa Visione  
Titolare Legale dell'Impresa  
FIRMA*