

Spett.le **Consorzio API Fidi**
Via Toledo,16
80134, Napoli

Denominazione o ragione sociale _____
Sede legale / studio professionale in _____ Prov. _____
Via _____ CAP _____
P.IVA _____ C.F. _____
e-mail _____
numero Fax al quale si desidera ricevere le convocazioni alle assemblee _____
Rappresentato dal Sig. _____
in qualità di _____

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo del Consorzio API Fidi che venga associato a codesto rispettabile Consorzio, con una partecipazione pari ad 1 quota del fondo consortile del valore nominale di € 250,00

Dichiara inoltre:

- Che la Società/Ditta rappresentata è in possesso dei requisiti di cui agli art. 5 e 7 dello Statuto del quale ha ricevuto copia, accettandolo integralmente ed impegnandosi ad adempiere agli obblighi imposti ai consorziati ai sensi dello stesso;
- Che la Società/Ditta rappresentata è nel libero esercizio dei suoi diritti non risultando la stessa in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata;
- Che nell'ultimo quinquennio non sono stati elevati protesti a carico dell'impresa, del legale rappresentante e dei suoi soci;
- Di obbligarsi a non esercitare il diritto di recesso dal Consorzio fino alla integrale restituzione del finanziamento ottenuto tramite garanzia del Consorzio API Fidi, comprensivo di interessi corrispettivi, eventualmente moratori, spese ed altro occorrente alla totale soddisfazione dell'Ente mutuante e del Confidi;
- Di onerarsi di comunicare al Confidi eventuali variazioni sia in ordine ai requisiti di cui all'art.7 dello Statuto sia in merito ad ogni variazione societaria (ragione sociale, compagine sociale, recapiti suindicati) ai fini dell'aggiornamento del libro soci;
- Di accettare il Regolamento interno del Consorzio, di cui ha ricevuto copia.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

Il sottoscritto richiedente in proprio o nella sua qualità di legale rappresentante della società per cui agisce dichiara di essere stato pienamente informato circa quanto previsto degli artt. 7 e 13 del D lgs. del 30 giugno 2003 n. 196 mediante l'informativa di seguito riportata (informativa sulla privacy).

Il richiedente prende atto che l'esecuzione dei servizi da parte del Consorzio API Fidi, ed in particolare della garanzia, richiede il trattamento dei propri dati personali o della società di cui è il legale rappresentante nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti interessati. Alla luce di quanto sopra il richiedente consente al trattamento dei dati personali da parte del Consorzio API Fidi.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

Il trattamento dei dati personali da parte del Consorzio API Fidi sarà espletato nelle seguenti modalità:

1. FONTE DI RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'Art. 13, quarto comma, del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, si informa che i dati personali in possesso del Consorzio API Fidi sono raccolti in occasione dell'assunzione delle qualità di socio del Consorzio API Fidi da parte dell'interessato nonché in caso di prestazione di servizi specificamente richiesti.

2. FINALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI

Il presente trattamento dei dati personali dell'interessato è necessario ai fini dell'espletamento delle attività, prestazioni e servizi che il Consorzio API Fidi compie nell'interesse e/o su richiesta dell'interessato stesso. Il presente trattamento è dunque svolto per le seguenti finalità:

- Partecipazione dell'interessato nella sua veste di consorziato alle attività consortili del Consorzio API Fidi;
- Rilascio della garanzia a vantaggio del consorziato da parte di API Fidi;
- Prestazione dei servizi strumentali e/o connessi all'esercizio, da parte di API Fidi, dell'attività di garanzia collettiva dei fidi, in cui sono ricomprese:
 - 1) L'informazione e la promozione di prodotti o servizi utili all'interessato da parte di API Fidi mediante annunci pubblicitari inseriti nelle comunicazioni da inviare all'interessato, anche via mail;
 - 2) L'attività di consulenza e di intermediazione finanziaria da svolgersi a favore e/o su incarico dell'interessato.

3. MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici con logiche strettamente riconducibili alle suddette finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. In ogni caso la protezione dei dati è assicurata anche allorché il Consorzio API Fidi utilizzi mezzi innovativi di comunicazione con il socio inclusi i servizi multimediali usufruibili dall'interessato mediante il sito internet del Consorzio API Fidi nonché le comunicazioni di posta elettronica commerciali.

4. I TERZI A CUI DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO POSSONO ESSERE TRASMESSI E LE FINALITÀ CONNESSE ALLA COMUNICAZIONE

L'attività di garanzia alle imprese svolta da API Fidi richiede, per sua natura, la comunicazione di alcuni dati personali dell'interessato agli enti pubblici e privati che approntano le controgaranzie nonché agli istituti di credito con cui API Fidi conclude le convenzioni occorrenti al rilascio dei finanziamenti per i consorziati di API Fidi. Ai fini della instaurazione e della regolare gestione e controllo del rapporto di finanziamento che API Fidi contribuisce a garantire con gli enti erogatori, API Fidi può rivolgersi anche a soggetti terzi per l'effettuazione di:

- Elaborazione merito creditizio;
- Elaborazione dei dati personali dell'interessato;
- Monitoraggio dell'intero rapporto contrattuale concernente il finanziamento tra il consorziato di API Fidi e la banca o l'istituto convenzionato;
- Erogazione Banche dati finanziarie (CRIF e CR)

5. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il Consorzio API Fidi

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

Il richiedente dichiara, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 21 Novembre 2007 n. 231 consapevole delle responsabilità previste dall'art. 55 del medesimo decreto, :

- di essere l'unico titolare effettivo dell'azienda
- che non esiste un titolare effettivo dell'azienda
- di essere titolare effettivo dell'azienda unitamente a (v.sotto)
- di non essere titolare dell'azienda. Il/i titolare/i effettivo/i dell'azienda è/sono:

nato a _____ il _____

e residente in _____ CAP _____

via /piazza _____

C.F. _____ Nazionalità _____

Tipo documento d'identità _____ n.° _____

rilasciato da _____ il _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ CAP _____

via /piazza _____

C.F. _____ Nazionalità _____

Tipo documento d'identità _____ n.° _____

rilasciato da _____ il _____

Che tutte le notizie o cifre sopra denunciate corrispondono a verità, impegnandosi a fornire ad API Fidi la documentazione ritenuta necessaria ed a comunicare le successive variazioni che alterino sostanzialmente la situazione finanziaria, patrimoniale ed economica sia al Confidi che alla banca convenzionata;

Che l'azienda, i titolari e i rappresentanti legali della stessa non sono sottoposti a procedure concorsuali, a provvedimenti amministrativi, di non avere insolvenze palesi e di non aver subito condanne o pene che comportino l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici; Che il codice ISTAT relativo all'attività dell'azienda risulta essere quello indicato nella visura camerale.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

D.LGS 21 novembre 2007 n. 231 – Antiriciclaggio

Il sottoscritto, conoscenza del contenuto delle disposizioni di cui D.Lgs. 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

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

Che le dichiarazioni di cui al presente modulo verranno utilizzate da API Fidi per l'adempimento degli obblighi di adeguata verifica della clientela (e del titolare effettivo) di cui all'art. 15 e seguenti D.Lgs. 231/2007 e che l'omissione o la falsità delle generalità del soggetto per conto del quale viene eseguita l'operazione è punita con la reclusione da sei mesi a un anno e con la multa da 500 a 5.000 euro.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 21 del Lgs. 231/2007 a fornire per iscritto ad API Fidi tutte le informazioni aggiornate (sull'azienda e sul/i titolare/i effettivo/i) contenute nella presente domanda e a comunicare i dati identificativi del/dei rappresentante/i delegato/i alla firma dell'operazione.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

Spett.le Consorzio API Fidi
Via Toledo, 16
80134, Napoli

Il sottoscritto _____
in qualità di legale rappresentante della _____
con sede legale in _____ Prov. _____
Via _____ CAP _____
P.IVA _____ C.F. _____
nella sua qualità di consorziato del Consorzio API Fidi (iscrizione libro soci n. _____ del _____)

DELEGA

Il sig. _____
residente in _____ Prov. _____
Via _____ CAP _____
C.F. _____, a rappresentarlo all'assemblea ordinaria/straordinaria dei soci del
Consorzio API Fidi che si terrà in _____, in prima convocazione il giorno _____ alle
ore _____ ed in seconda convocazione il giorno _____ alle ore _____ ratificando fin d'ora il suo operato relativamente
alle espressioni di voto sugli argomenti posti all'ordine del giorno e/o comunque su tutte le materie trattate nel contesto assembleare.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore

Spett.le Consorzio API Fidi
Via Toledo, 16
80134, Napoli

Il sottoscritto _____
in qualità di legale rappresentante della _____
con sede legale in _____ Prov. _____
Via _____ CAP _____
P.IVA _____ C.F. _____
nella sua qualità di consorziato del Consorzio API Fidi (iscrizione libro soci n. _____ del _____)

DELEGA

Il sig. _____
residente in _____ Prov. _____
Via _____ CAP _____
C.F. _____, a rappresentarlo all'assemblea ordinaria/straordinaria dei soci del
Consorzio API Fidi che si terrà in _____, in prima convocazione il giorno _____ alle
ore _____ ed in seconda convocazione il giorno _____ alle ore _____ ratificando fin d'ora il suo operato relativamente
alle espressioni di voto sugli argomenti posti all'ordine del giorno e/o comunque su tutte le materie trattate nel contesto assembleare.

Luogo e data

Timbro aziendale e firma leggibile del sottoscrittore