DICHIARAZIONE DELLE AZIENDE ASSOCIATE O COLLEGATE ALL'AZIENDA RICHIEDENTE LA CONTROGARANZIA DEL FONDO CENTRALE DI GARANZIA (SOLO SE PRESENTI)

1) AZIENDA ASSOCIATA O COLLEGATA: _____

- ha un **numero di dipendenti**, pari a ___ *(numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante l'ultimo esercizio contabile)*

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un fatturato pari ad euro _____ , __

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un totale attivo pari ad euro _____ , __

- è di **dimensione**: ☐ Micro ☐ Piccola ☐ Media

2) AZIENDA ASSOCIATA O COLLEGATA: _____

- ha un **numero di dipendenti**, pari a ___ *(numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante l'ultimo esercizio contabile)*

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un fatturato pari ad euro _____ , __

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un totale attivo pari ad euro _____ , __

- è di **dimensione**: ☐ Micro ☐ Piccola ☐ Media

3) AZIENDA ASSOCIATA O COLLEGATA: _____

- ha un **numero di dipendenti**, pari a ___ *(numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante l'ultimo esercizio contabile)*

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un fatturato pari ad euro _____ , __

- ha registrato, nell'ultimo esercizio contabile, un totale attivo pari ad euro _____ , __

- è di **dimensione**: ☐ Micro ☐ Piccola ☐ Media

ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO PER OGNI AZIENDA ASSOCIATA O COLLEGATA:

SE IMPRESE IN CONTABILITA' ORDINARIA:

- Bilancio approvato relativo all'ultimo esercizio

SE IMPRESE IN CONTABILITA' SEMPLIFICATA:

- Dichiarazioni fiscali (Unico, IVA, modello 770, etc.), comprensivo del documento di trasmissione all'amministrazione competente, relativi agli ultimi due esercizi
- Allegato "Calcolo totale attivo azienda"

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA RICHIEDENTE _____