

<b>DATI IMPRESA RICHIEDENTE</b>									
<b>Settore di appartenenza</b>	<table border="1"> <tr> <td>Industria</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Artigianato</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Terziario</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Altre attività</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Industria	<input type="checkbox"/>	Artigianato	<input type="checkbox"/>	Terziario	<input type="checkbox"/>	Altre attività	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>								
Artigianato	<input type="checkbox"/>								
Terziario	<input type="checkbox"/>								
Altre attività	<input type="checkbox"/>								
<b>Denominazione o ragione sociale</b>									
<b>Indirizzo sede legale</b>									
<b>Numero Civico</b>									
<b>Provincia</b>									
<b>Comune</b>									
<b>C.a.p.</b>									
<b>Telefono</b>									
<b>Fax</b>									
<b>Indirizzo Posta Elettronica</b>									
<b>PEC</b>									
<b>Codice Fiscale</b>									

<b>Partita Iva</b>					
<b>Provincia registro delle Imprese</b>					
<b>Numero Iscrizione REA</b> "Repertorio Economico Amministrativo", da non confondere con partita IVA o Codice Fiscale					
<b>Data Iscrizione</b> (gg/mm/aaaa)					
<b>Albo imprese artigiane</b> Reperibile dalla visura camerata aggiornata					
<b>Numero Iscrizione impresa artigiana</b>					
<b>La ditta è in possesso di Posizione Assicurativa INAIL</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">si</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">no</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				
<b>Codice ditta INAIL</b> reperibile sul modello di autoliquidazione (da compilare se si è scelto SI)					
<b>Codice Pat</b> Posizione Assicurativa Territoriale, Reperibile su modello di autoliquidazione e anche sulla busta paga dove viene definita Posizione INAIL <b>Voci di Tariffa</b>					
<b>MATRICOLA INPS</b>					
<b>CODICE ATECO</b>					
<b>Da compilare solo se la ditta non è in possesso di Posizione Assicurativa INAIL</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS	<input type="checkbox"/>		
Non in possesso di Codice Ditta e Pat INAIL perchè impresa agricola iscritta all'INPS	<input type="checkbox"/>				

<b>Codice ditta INPS</b> da compilarsi solo nel caso in cui trattasi di azienda agricola non in possesso di codici INAIL	
--	--

## DATI ACCESSO SITO INAIL PUNTO CLIENTE

<b>Username</b> (in genere cod ditta)	
<b>Pin1, pin2</b> (se non in possesso di password)	
<b>Password</b>	

## TIPOLOGIA AZIENDA

<b>Secondo la definizione di PMI</b> l'azienda è considerata:	Impresa autonoma (completamente indipendente o ha una o più partecipazioni di minoranza, ciascuna inferiore al 25%, con altre imprese)	<input type="checkbox"/>
	Impresa associata (se la partecipazione con altre imprese non supera il 50%)	<input type="checkbox"/>
	Impresa collegata (quando la partecipazione con altre imprese supera il 50%)	<input type="checkbox"/>
<b>Numero dipendenti (compreso il datore di lavoro)</b>		
<b>Fatturato / attivo patrimoniale (MIL Euro)</b>		

## BANCA PER ACCREDITO FINANZIAMENTO

<b>Intestazione conto corrente</b>	
<b>Istituto di credito, Filiale di..., Agenzia n°..., Città, Via e Provincia.</b>	
<b>Codice IBAN</b>	

DATI UNITA' PRODUTTIVA PER LA QUALE SI CHIEDE IL FINANZIAMENTO					
<b>Indirizzo</b>					
<b>Provincia</b>					
<b>Comune</b>					
<b>C.a.p.</b>					
<b>Numero addetti</b>					
<b>Numero di addetti coinvolti</b>					
<b>Descrizione attività svolta. Indicare in sintesi la storia aziendale, max 500 caratteri</b>					
<b>La Società ha già beneficiato di contributi?</b>	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>no</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>Se SI specificare:</b></p>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				
<b>Regolarità contributiva (DURC)</b>	<table border="1"> <tr> <td>si</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>no</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>Se SI allegare DURC in corso di validità</b></p>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
si	<input type="checkbox"/>				
no	<input type="checkbox"/>				

## DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

<b>Nome</b>	
<b>Cognome</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Provincia di Nascita</b>	
<b>Comune di Nascita</b>	
<b>Nazionalità</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Provincia di residenza</b>	
<b>Comune di residenza</b>	
<b>C.a.p.</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Numero civico</b>	
<b>Telefono fisso</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>Posta elettronica</b>	
<b>Tipo Documento di Identità</b>	
<b>Numero documento</b>	
<b>Rilasciato da e data rilascio</b>	
<b>Firma Leggibile del Legale Rappresentante</b>	
<b><u>NOME E COGNOME del referente pratica (solo se diverso dal Legale Rappresentante)</u></b>	

## Documentazione necessaria (in formato cartaceo e digitale)

<p><b>Documento valutazione rischi (DVR) in formato doc e cartaceo riportante le firme, da cui si deve evincere:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>il ciclo produttivo</u></li> <li>- <u>il layout aziendale</u></li> <li>- <u>organigramma aziendale</u></li> </ul>	
<p><b>In assenza del Documento Valutazione rischi, provvederà la UNICAFIN a redigerlo, previa vostra trasmissione di:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>documento camera di commercio;</b></li> <li>- <b>anagrafica dipendenti completa (nome, cognome, luogo e data di nascita);</b></li> <li>- <b>figure da nominarsi per: rappresentante dei lavoratori, addetti antincendio, evacuazione e pronto soccorso, medico competente, RSPP.</b></li> </ul> <p><i>In assenza della figura di RSPP la Unicafin potrà, con proprio personale specializzato, ricoprire tale incarico.</i></p>	
<p><b><u>Elaborati fotografici dello stato ante operam</u></b></p>	
<p><b><u>Preventivi firmati in originale dal solo fornitore (senza l'accettazione del cliente), con prezzi riferiti a listini ufficiali, che devono accompagnare il preventivo.</u></b></p>	
<p><b><u>Dati catastali dell'unità produttiva, ovvero: Foglio, Particella, Sub, Intestazione del bene (chiarire se si è proprietari o in locazione), Indirizzo (via, cap, Comune) o in alternativa, se già agli atti, visura catastale aggiornata al 2016.</u></b></p>	
<p><b><u>Listini ufficiali delle case costruttrici da cui si intendono acquistare i beni oggetto dell'investimento</u></b></p>	
<p><b><u>Certificato della Camera di Commercio e ultimo bilancio consolidato, depositato.</u></b></p>	
<p><b><u>Documento di identità del legale rappresentante</u></b></p>	