

ALLEGATO 2

Modulo dati PMI

Spett.le
**Banca San Giorgio Quinto Valle Agno
soc. coop.**

Filiale di. _____

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PICCOLA MEDIA IMPRESA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
(documento di identità _____ rilasciato il _____ da _____),
in qualità di _____ della _____ (di seguito "Impresa/ente"),
con sede in _____, via _____,
codice fiscale _____, P.IVA _____, ai sensi e per
gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili
e penali comminate dalla legge ex art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false e
mendaci

DICHIARA

- che l'impresa/ente, alla data della presente, appartiene:
 - alla categoria delle "medie imprese", costituita da meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di Euro oppure il cui totale di bilancio annuo non superi i 43 milioni di Euro;
 - alla categoria delle "piccole imprese", costituita da meno di 50 persone, il cui fatturato annuo o il totale del bilancio annuale non superi i 10 milioni di Euro;
 - alla categoria delle "microimprese", costituita da meno di 10 persone, il cui fatturato annuo o il totale del bilancio annuale non superi i 2 milioni di Euro;

tali parametri, stabiliti dalla Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE, devono essere calcolati tenendo conto anche di eventuali imprese collegate e associate¹;

- che la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione riporta notizie/dati iscritti nel Registro delle Imprese alla data odierna.

Si allega alla presente copia semplice del documento d'identità personale del sottoscrittore.

Luogo e data

Timbro e Firma/e

¹Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE "ALLEGATO TITOLO I DEFINIZIONE DELLE MICROIMPRESE, PICCOLE IMPRESE E MEDIE IMPRESE ADOTTATA DALLA COMMISSIONE Articolo 6".