**MODULO RICHIESTA ASSISTENZA PROBLEMI**

**ACCESSO MISURE PER LA LIQUIDITA’ DELLE IMPRESE**

Sede impresa: ………………………………………..

Associazione Territoriale di riferimento ………………………………………….

Settore di attività .......................................................

**Informazioni sull’impresa**

Fatturato ………………………………………….

Numero dipendenti ………………………………………….

**Classificazione in Centrale Rischi[[1]](#footnote-2) (data classificazione)**

🞏 In bonis data …………………………….

🞏 Scaduto data …………………………….

🞏 Sconfinato data …………………………….

🞏 Inadempienza probabile data …………………………….

🞏 Sofferenza

**Ammissione a procedura concorsuale ai sensi del Regio decreto 16 marzo 1942 n. 267**

🞏 Concordato con continuità aziendale (art. 186-bis) data …………………………….

🞏 Accordi ristrutturazione (art. 182-bis) data …………………………….

🞏 Piano attestato (art. 67) data …………………………….

**Misura alla quale si vuole accedere**

🞏 Moratoria ex art. 56 Dl Cura Italia

🞏 Moratoria Abi

🞏 Garanzia Fondo di garanzia PMI

🞏 Garanzia Sace

Segnalazione (max. 500 caratteri)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ../../….

Inoltrare la richiesta di assistenza all’indirizzo mail della sede Territoriale di riferimento

1. L’informazione verrà trattata in maniera riservata ed è esclusivamente richiesta per valutare il possibile accesso allo strumento di tolleranza e/o garanzia. [↑](#footnote-ref-2)