

DOCUMENTI DA PRESENTARE

(Versione approvata dalla Direzione Generale il 23 aprile 2013)

- FOTOCOPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO;
- FOTOCOPIA CERTIFICATO ATTRIBUZIONE PARTITA I.V.A.;
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. CON L'ATTUALE COMPAGINE SOCIETARIA CONTENENTE TUTTI I COMPONENTI DI CUI ALL'ART. 85 D.LGS. 159/2011 (ALL. 1 e 2);
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA DAI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85 DEL D.LGS. 159/2011 ED INERENTE AI LORO FAMILIARI CONVIVENTI (ALL. 3);
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA "CASELLARIO GIUDIZIALE/CARICHI PENDENTI" DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, SOCI ED AMMINISTRATORI AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 (ALL. 4);
- MODULI N. 6A "CASELLARIO GIUDIZIALE/CARICHI PENDENTI" NELLA SOLA PARTE EVIDENZIATA (ALL. 5);
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE, SOCI ED AMMINISTRATORI;
- FOTOCOPIA PROCURA SPECIALE DELLA PERSONA AUTORIZZATA A STIPULARE IL CONTRATTO IN CASO DI PERSONA DIVERSA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE;
- ORIGINALE MODULO R.I.D. – AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADDEBITO IN C/C DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA DALLA BANCA CON SPECIFICA INDICAZIONE DELLA RINUNCIA AL DIRITTO DI REVOCA (ALL. 6);
- DEPOSITO CAUZIONALE O INTEGRAZIONE, PARI A TRE/SEI MENSILITA' DEL CANONE DI LOCAZIONE/CONCESSIONE-ASSEGNAZIONE DA COSTITUIRE CONTESTUALMENTE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO, MEDIANTE:
 - FIDEIUSSIONE BANCARIA A PRIMA RICHIESTA, DA RILASCIARE COME DA MODELLO FORNITO DA SO.GE.M.I. S.P.A. (ALL. 7);
 - VERSAMENTO IN CONTO CORRENTE CON INVIO A SOGEMI DEL MODELLO (ALL. 8) DA PRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE, DEBITAMENTE COMPILATO, SOTTOSCRITTO E TRASMESSO A MEZZO PEC (protocollo.mercatimilano@pec.it);

Codice IBAN	IT18K0569601615000009442X04
Codice BIC/SWIFT	POSOIT22XXX
Intestazione	SO.GE.MI. SPA

- POLIZZA ASSICURATIVA STIPULATA CON PRIMARIA COMPAGNIA ASSICURATRICE A COPERTURA DI TUTTI I RISCHI RCT/O PER UN MASSIMALE NON INFERIORE A € 1.500.000,00. E' FACOLTATIVO L'INSERIMENTO DELLA COPERTURA REALTIVA AI RISCHI DA INCENDIO, ALLAGAMENTO, DANNEGGIAMENTO DELL'IMMOBILE (in caso di sinistro i danni rimarranno a carico del conduttore);
- COPIE QUIETANZE DEI PREMI IN CASO DI ESTENSIONE DELLE POLIZZE IN ESSERE.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI
COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt_ nat__ a

il

residente a via

nella sua qualità di dell'Impresa

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione: PEC

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE
Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE

--

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

DIRETTORI TECNICI (OVE PREVISTI)

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, il

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Il sottoscritto _____ nato a _____
IL _____ residente a _____
Via _____ N° _____
Cod. fiscale _____
In veste di _____ della società _____
Con sede in _____ Via _____ N° _____
Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445/00;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

dichiara

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza di tali cause nei confronti di (1):

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(1) (La suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D. Lgs n. 159/2011 e ss.mm.ii.

L'informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003 è scaricabile dal sito della Provincia unitamente alla presente modulistica

In fede

Si allega la fotocopia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO
NATO A IL PROVINCIA
RESIDENTE A VIA / PIAZZA
CODICE FISCALE
IN QUALITA' DI
DELLA SOCIETA'

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

Di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO PERSONALE E CODICE FISCALE DEI FAMILIARI CONVIVENTI

Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
CF _____ in veste di _____
della società _____ con sede in _____
via _____ n° _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato
ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità:

- o che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale o per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari.
- o di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- o di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti o di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali pendenti

SO.GE.M.I. S.p.A. si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71, comma 1, del DPR. 445/2000).

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Il dichiarante

Si allega la fotocopia del documento di identità, in corso di validità.

Modello N. 6A - CASELLARIO GIUDIZIALE

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE DA PARTE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E DEI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (ART. 39 DEL T.U., DECRETO DIRIGENZIALE 11 FEBBRAIO 2004, ART. 30 DECRETO DIRIGENZIALE 25/1/2007 MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E ART. 29 D.P.R. 313/2002)

(Nello spazio sotto esteso vanno indicati i dati che individuano il richiedente, amministrazione pubblica o gestore di pubblico servizio ⁽¹⁾, nonché il numero e la data del protocollo)

(dati richiedente) SO.GE.M.I. S.P.A.

Prot. n. _____ Milano, _____

Ala Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario giudiziale di
MILANO

Si richiede il rilascio del certificato del casellario giudiziale intestato a:

(cognome) _____ (nome) _____

Nato il _____ in _____

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) _____

Sesso: Maschile Femminile

Codice fiscale _____
(indicare altri eventuali dati che meglio identificano la persona: paternità, cittadinanza, residenza)

- ai sensi dell'art. 28 d.P.R.n. 313/2002: GENERALE PENALE CIVILE
 - ai sensi dell'art. 39 d.P.R. n. 313/2002: Consultazione diretta del sistema
 - ai sensi dell'art. 29 d.P.R. n. 313/2002: Elettorale
- (apporre una crocetta nel quadratino corrispondente all'indicazione che interessa)

MOTIVO E FINALITA' DELLA RICHIESTA (No per elettorale)

VERIFICA REQUISITI

(esempi per l'indicazione del motivo: per revisione patente di guida; per rilascio passaporto, licenza di porto d'armi, licenza di commercio; partecipazione a gara di appalto lavori pubblici; ecc.)

oppure

- (barrare la casella se la richiesta è finalizzata al controllo sulla dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 71 d.P.R. n. 445/2000)

(data) _____ (firma e qualifica) _____

¹ La sottoscrizione della richiesta vale anche come dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la qualità di gestore di pubblico servizio. Nel caso la richiesta riguardi più soggetti al modello può essere allegato l'elenco contenente le generalità degli stessi oppure può essere utilizzata la procedura denominata "massiva". In questi casi il numero e la data di protocollo è unico.

Modello N. 6A - CASELLARIO GIUDIZIALE

**MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE
DA PARTE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE E DEI GESTORI DI PUBBLICI
SERVIZI (ART. 39 DEL T.U., DECRETO DIRIGENZIALE 11 FEBBRAIO 2004, ART. 30 DECRETO
DIRIGENZIALE 25/1/2007 MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E ART. 29 D.P.R. 313/2002)**

(Nello spazio sotto esteso vanno indicati i dati che individuano il richiedente, amministrazione pubblica o gestore di pubblico servizio ⁽¹⁾, nonché il numero e la data del protocollo)

(dati richiedente) SO.GE.M.I. S.P.A.

Prot. n. _____

Milano,.....

**Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario giudiziale di
MILANO**

Si richiede il rilascio del certificato dei carichi pendenti intestato a:

(cognome) (nome).....

nato il in

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) _____

Sesso: Maschile Femminile Codice fiscale.....

Residente a: - Via n°

(indicare altri eventuali dati che meglio identificano la persona: paternità, cittadinanza, residenza)

- ai sensi dell'art. 28 d.P.R.n. 313/2002: **GENERALE** **PENALE** **CIVILE**
 - ai sensi dell'art. 39 d.P.R. n. 313/2002: **Consultazione diretta del sistema**
 - ai sensi dell'art. 29 d.P.R. n. 313/2002: **Elettorale**
- (apporre una crocetta nel quadratino corrispondente all'indicazione che interessa)

MOTIVO E FINALITA' DELLA RICHIESTA (No per elettorale)

VERIFICA REQUISITI

(esempi per l'indicazione del motivo: per revisione patente di guida; per rilascio passaporto, licenza di porto d'armi, licenza di commercio; partecipazione a gara di appalto lavori pubblici; ecc.)

oppure

(barrare la casella se la richiesta è finalizzata al controllo sulla dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 71 d.P.R. n. 445/2000)

(data) _____ (firma e qualifica) _____

¹ La sottoscrizione della richiesta vale anche come dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la qualità di gestore di pubblico servizio. Nel caso la richiesta riguardi più soggetti al modello può essere allegato l'elenco contenente le generalità degli stessi oppure può essere utilizzata la procedura denominata "massiva". In questi casi il numero e la data di protocollo è unico.

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA B2B DIRECT DEBIT**

COPIA PER L'AZIENDA
CREDITRICE

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A.
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO,
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per le transazioni business-to-business. Il sottoscritto non ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere al PSP di non procedere all'addebito del conto indicato fino alla data di scadenza della richiesta di pagamento.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le Informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

SO.GE.MI. S.P.A

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA B2B DIRECT DEBIT**

COPIA PER IL CLIENTE

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO,
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21



addebiti in via continuativa



un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per le transazioni business-to-business. Il sottoscritto **non ha facoltà** di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere al PSP di non procedere all'addebito del conto indicato fino alla data di scadenza della richiesta di pagamento.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

SO.GE.MI. S.P.A

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA B2B DIRECT DEBIT**

COPIA PER LA BANCA

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A.
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO,
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per le transazioni business-to-business. Il sottoscritto **non ha facoltà** di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere al PSP di non procedere all'addebito del conto indicato fino alla data di scadenza della richiesta di pagamento.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

SO.GE.MI. S.P.A

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT**

COPIA PER L'AZIENDA
CREDITRICE

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A.
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:
SO.GE.MI. S.P.A

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT**

COPIA PER IL CLIENTE

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A.
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21



addebiti in via continuativa



un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate **entro e non oltre 8 settimane** a decorrere dalla data di addebito in conto.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

SO.GE.MI. S.P.A

**Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni
SEPA CORE DIRECT DEBIT**

COPIA PER LA BANCA

SO.GE.M.I. S.p.A.
Via Lombroso, 54
20137 MILANO
P.I. 03516950155

RIFERIMENTO MANDATO*: 38154 4 06CL.....
AT-01

(da completare a cura del Creditore)

NOME E LOGO DEL CREDITORE

DATI DEL DEBITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore*:
AT-14

Indirizzo*:
AT-09

N°:

Cap:

Località:

Provincia:

Paese:

IBAN conto corrente*:
AT-07

Presso il PSP (Banca):

Codice SWIFT (BIC):
AT-13

Codice Fiscale/Partita IVA del Debitore*:

DATI DEL CREDITORE

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Creditore*: SO.GE.M.I. S.P.A.
AT-03

Codice identificativo del Creditore (Creditor Identifier)*: IT910010000003516950155.....
AT-02

Sede Legale: VIA C.LOMBROSO
AT-05

N°: 54

Cap: 20137

Località: MILANO

Provincia: MI

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato*

AT-21

addebiti in via continuativa

un singolo addebito

- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere al PSP il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE le informazioni relative al sottoscrittore nel caso in cui il sottoscrittore e Debitore non coincidano

Cognome e Nome del sottoscrittore:

Codice Fiscale del sottoscrittore:
AT-51

Luogo

Data*
AT-25

* I campi indicati con asterisco sono obbligatori.

Il Codice Fiscale e la Partita Iva, anche se previsto, non sono obbligatori per i soggetti non residenti.

Firma del Debitore*

N.B. : I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dal PSP.

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A:

SO.GE.MI. S.P.A

BANCA.....

Spett.le
SO.GE.M.I. S.p.A.
Via C.Lombroso n.54
20137 Milano

Fideiussione n.-----

Premesso:

- che tra Voi e la ditta _____ con sede in _____

Via _____ cf. Partita iva _____

stato stipulato un contratto di _____ relativo all'unità immobiliare, _____

ad uso _____ sita in Milano Via _____

presso il Mercato _____

- che la durata del contratto è stata convenuta fino al giorno _____

- che è stata richiesta, a garanzia del puntuale ed integrale rispetto di tutti gli obblighi derivanti dal predetto contratto, una fideiussione bancaria di Euro _____ (_____) rinnovabile di anno in anno in attesa di disdetta.

tutto ciò premesso

la sottoscritta Banca _____ con sede in _____ Via _____, si costituisce fideiussore solidale della ditta/società _____ a Vostro favore, fino alla concorrenza massima di Euro _____ a garanzia del puntuale ed integrale rispetto di tutti gli obblighi assunti relativamente a quanto esposto in premessa.

Tale fideiussione la sottoscritta BANCA _____ presta e costituisce con formale rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, di cui all'art. 1944 del C.C. volendo ed intendendo restare obbligata con la Società _____ fino alla scadenza della presente garanzia.

La presente fideiussione viene rilasciata in modo irrevocabile ed incondizionato: pertanto la sottoscritta BANCA _____ pagherà entro 30 giorni quanto dovuto a fronte di questa garanzia, anche nel caso di opposizione da parte della Società _____, dietro Vostra semplice richiesta scritta, a mezzo lettera raccomandata A.R., attestante che la Società non ha adempiuto i propri impegni, senza possibilità di opporre preventiva contestazione e senza necessità di procedere preventivamente all'escussione del Debitore Principale, volendo ed intendendo rimanere obbligata con la Società _____, sino all'adempimento degli obblighi sopra citati.

La presente fideiussione sarà valida ed operante sino al _____ e sarà automaticamente rinnovata di anno in anno se non disdetta almeno 60 giorni prima della scadenza.

Qualora la Società _____ richieda alla Banca _____ la revoca della presente fideiussione, quest'ultima sarà obbligata a comunicare la medesima a SogeMi S.p.A; mediante raccomandata A.R. entro e non oltre 5 giorni dalla richiesta. La fideiussione in tal caso continuerà a mantenere la propria efficacia per i 60 giorni successivi dalla data di ricevimento da parte di SogeMi della formale comunicazione di revoca dalla medesima.

Entro i 60 giorni dalla data di scadenza della fideiussione, SogeMi avrà la facoltà di richiedere per iscritto l'effettuazione di eventuali pagamenti; oltre il suddetto termine la garanzia diverrà automaticamente priva di qualsiasi efficacia.

BANCA

Art. 1944 Obbligazione del fideiussore

Il fideiussore è obbligato in solido col debitore principale al pagamento del debito (1292 e seguenti, 1410).

Le parti però possono convenire che il fideiussore non sia tenuto a pagare prima dell'esclusione del debitore principale. In tal caso il fideiussore, che sia convenuto dal creditore e intenda valersi del beneficio dell'escussione, deve indicare i beni del debitore principale da sottoporre ad esecuzione (2268). Salvo patto contrario, il fideiussore è tenuto ad anticipare le spese necessarie.

CARTA INTESATA CONDUTTORE / CONCESSIONARIO

Spett.le

SO.GE.M.I. S.p.a.

Via C. Lombroso, 54

20137 Milano

IL sottoscritto _____ in qualità di _____

Della Società _____ P.iva / C.F. _____

Con sede in _____ Via _____ n° _____

Ai sensi dell'art. 76 de D.P.R.28/12/00 n. 455, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1) di rinunciare alla corresponsione da parte di SogeMi Spa di interessi in ordine al deposito cauzionale di €costituito a garanzia degli obblighi contrattuali di cui al contratto di locazione / concessione tra le Parti in data

2) di essere consapevole ed informato che il deposito cauzionale prestato a garanzia del sopra citato contratto è infruttifero di interessi.

Data

TIMBRO E FIRMA

In fede
