



### Foglio informativo "Assistenza Nuova Sabatini smart"

Questo foglio informativo fornisce informazioni riguardo al prodotto "Assistenza Nuova Sabatini smart" elaborato dal Confidi su richiesta del cliente.

#### SEZIONE I – INFORMAZIONI SUL CONFIDI

##### Fidimed Soc. Coop. p.a.

Sede legale: Siracusa, 1/E – 90141 Palermo

Partita Iva 00730360823

Tel: 091.341889 Fax 091.309700

mail: [info@fidimed.eu](mailto:info@fidimed.eu)

pec: [confidipalermo@legalmail.it](mailto:confidipalermo@legalmail.it)

#### SEZIONE II – CARATTERISTICHE E RISCHI TIPICI DELL'OPERAZIONE

##### 1. Che cosa è "Assistenza Nuova Sabatini smart" ed i principali rischi per il cliente

Fidimed è attiva nel comparto del Direct Lending finanziando direttamente le PMI e nell'attività di rilascio di garanzie finanziarie a valere sui prestiti bancari. Nell'ambito di tali attività Fidimed assiste le micro, piccole e medie imprese (PMI) nella preparazione del set documentale propedeutico all'ottenimento dell'agevolazione c.d. "Nuova Sabatini", che consiste nella possibilità per l'impresa di ottenere, a valere su un finanziamento erogato da un soggetto autorizzato:

- l'accesso alla garanzia del Fondo Centrale per una quota pari all'80% dell'importo finanziato:
- un contributo in termini di abbattimento tassi pari:
  - al 2,75% per gli investimenti ordinari
  - al 3,575% per gli investimenti in tecnologie digitali "industria 4.0"

Per accedere all'agevolazione "Nuova Sabatini" l'ammontare del finanziamento correlato deve essere:

- di durata non superiore a 5 anni
- di importo compreso tra 20.000 euro e 4 milioni di euro
- interamente utilizzato per coprire gli investimenti ammissibili
- riguardante macchinari, impianti, beni strumentali di impresa e attrezzature nuove di fabbrica e ad uso produttivo, nonché investimenti in hardware, in software e in tecnologie digitali

Non si evidenziano particolari rischi per il cliente.

#### SEZIONE III – CONDIZIONI ECONOMICHE

Il mandante si impegna a riconoscere a Fidimed Soc. Coop.p.a., in virtù della sottoscrizione del mandato "Assistenza Nuova Sabatini smart" una commissione pari a Euro 1.000.

In particolare l'assistenza nella fase di preparazione del set documentale ("Assistenza Nuova Sabatini smart") consiste nel supporto all'impresa nella compilazione della domanda e nella prenotazione delle risorse nel caso in cui Fidimed si configuri quale soggetto erogante. Per tale attività di assistenza all'impresa è richiesto un corrispettivo:

- pari a 0 per lo studio di pre-fattibilità, che viene offerto gratuitamente
- pari a €. 1.000 per le attività di supporto e prenotazione delle risorse, da corrispondere al momento dell'accoglimento della domanda da parte del Mise o al momento dell'erogazione del finanziamento nel caso in cui Fidimed si configuri quale soggetto erogante.

#### SEZIONE IV – PRINCIPALI CLAUSOLE DEL MANDATO

Il mandato per "Assistenza Nuova Sabatini smart" decorrerà dalla data di sottoscrizione ed avrà la durata di un mese. Qualora, alla predetta data, le attività di Fidimed non fossero ancora concluse, il mandato sarà prorogato automaticamente di un altro mese per consentire l'espletamento del servizio, salvo disdetta da far pervenire al Confidi per iscritto almeno quindici giorni prima della data prevista per la scadenza per primo termine pattuito. In caso di disdetta la commissione non è mai restituibile.

#### SEZIONE V - RECLAMI

Per eventuali contestazioni in ordine ai rapporti intrattenuti con il Confidi, il Cliente può rivolgersi all'Ufficio Reclami dello stesso. Il Cliente può presentare reclamo all'Ufficio Monitoraggio del Confidi tramite raccomandata a/r indirizzata a "Fidimed soc. coop.p.a., via Siracusa n°1/E, 90141 Palermo - Ufficio Monitoraggio". Lo stesso reclamo può anche essere inoltrato per via telematica all'indirizzo di posta elettronica [info@fidimed.eu](mailto:info@fidimed.eu) e posta elettronica certificata [confidipalermo@legalmail.it](mailto:confidipalermo@legalmail.it). Fidimed deve rispondere entro 60 giorni dal ricevimento del reclamo stesso.

La procedura è gratuita, salvo le eventuali spese relative alla corrispondenza inviata. L'Ufficio Monitoraggio evade la richiesta entro il termine ultimo di trenta giorni dalla data di presentazione del reclamo stesso. Se non è soddisfatto o non ha ricevuto risposta, prima di ricorrere al Giudice, il cliente può rivolgersi a: Arbitro Bancario Finanziario (ABF). Per avere informazioni sulla procedura da seguire per rivolgersi all'Arbitro si può consultare il sito [www.arbitrobancariofinanziario.it](http://www.arbitrobancariofinanziario.it), chiedere presso le filiali della Banca d'Italia, oppure rivolgersi a Fidimed che mette a disposizione dei propri clienti, presso la propria sede e sul sito internet [www.fidimed.eu](http://www.fidimed.eu), sezione reclami, la Guida pratica "ABF IN PAROLE SEMPLICI". Il Cliente, per qualunque controversia dovesse insorgere in ordine all'interpretazione ed esecuzione del mandato "Assistenza Nuova Sabatini smart", qualora si ritenga insoddisfatto del reclamo presentato al Confidi può rivolgersi all'Autorità Giudiziaria stabilendo fin d'ora convenzionalmente la competenza esclusiva del Tribunale di Palermo.

#### NEL CASO DI OFFERTA FUORI SEDE

Parte riservata al Confidi:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Mail PEC: \_\_\_\_\_

nella qualità di:

- Dipendente  Agente in attività finanziaria  Mediatore Creditizio  Associazione datoriale  Collaboratore  
 Altro \_\_\_\_\_ N° iscrizione Albo / Elenco: \_\_\_\_\_

Parte riservata al Cliente:

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dichiara di aver ricevuto copia del presente documento "Foglio Informativo Assistenza Sabatini smart".

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## MANDATO SERVIZIO "ASSISTENZA NUOVA SABATINI SMART"

La sottoscritta Impresa / Società \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail azienda \_\_\_\_\_ e-mail PEC azienda \_\_\_\_\_  
rappresentata dal titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ qui di seguito denominato "cliente",

premessi che:

- Fidimed è attiva nel comparto del *Direct Lending* finanziando direttamente le PMI e nell'attività di rilascio di garanzie finanziarie a valere sui prestiti bancari,
- nell'ambito di tali attività Fidimed assiste le micro, piccole e medie imprese (PMI) nella preparazione del set documentale propedeutico all'ottenimento dell'agevolazione c.d. "Nuova Sabatini",
- per accedere all'agevolazione "Nuova Sabatini" il bene oggetto del finanziamento deve risultare in possesso di determinate caratteristiche,
- il cliente è interessato al servizio e, pertanto, intende avvalersi della riconosciuta professionalità e prestazione di Fidimed,

Con il presente mandato CONFERISCE

a Fidimed soc.coop.p.a., con sede in via Siracusa 1/E- 90141 Palermo, - C. F./P.I. 00730360823, l'incarico di effettuare l'attività di cui all'art. 1 del presente mandato.

### Art.1 - Oggetto del mandato

L'attività di Fidimed consiste nel supporto all'impresa nella compilazione della domanda da predisporre per richiedere l'agevolazione "Nuova Sabatini" e nella prenotazione delle risorse nel caso in cui Fidimed si configuri quale soggetto erogante.

### Art.2 – Durata del mandato

2.1 Il presente mandato ha una durata di un mese decorrente dalla data di sottoscrizione da parte del cliente ed è irrevocabile.

2.2 Qualora, alla predetta data, le attività di Fidimed non fossero ancora concluse, il mandato sarà prorogato automaticamente un altro mese per consentire l'espletamento del servizio, salvo disdetta da far pervenire al Confidi per iscritto almeno quindici giorni prima della data prevista per la scadenza del primo periodo.

### Art.3 – Obblighi del cliente

3.1 Il cliente è tenuto a fornire a Fidimed tempestivamente, e comunque entro e non oltre 10 giorni dalla sottoscrizione del presente mandato, tutte le informazioni e la documentazione necessaria all'espletamento dell'incarico e si impegna a mettere a disposizione tempestivamente tutti i documenti, i dati e le notizie (dati finanziari, giuridici, tecnici, etc.) che saranno richiesti o che, comunque, si renderanno necessari al fine di avere un quadro veritiero, fedele, aggiornato ed esauriente dell'impresa e di tutti gli elementi rilevanti ai fini dell'esecuzione del presente mandato, manlevando e tenendo indenne Fidimed, sin da ora, da qualsiasi responsabilità in caso di omessa, parziale o ritardata consegna, ovvero in caso di informazioni o documentazione non autentica, non veritiera, incompleta e non aggiornata.

3.2 A tal fine, il cliente, con la sottoscrizione del presente mandato, dichiara che la documentazione, i dati e le informazioni da lui fornite sono autentiche, veritiere, complete ed aggiornate e si impegna a collaborare con Fidimed ai fini dell'esecuzione del presente mandato.

### Art.4 – Obblighi di Fidimed

4.1 Il presente mandato si intende conferito senza attribuzione a Fidimed del potere di rappresentanza, per cui Fidimed non potrà rendere o accettare dichiarazioni, o comunque compiere atti, che impegnino il cliente nei confronti di terzi.

4.2 Nell'espletamento della sua attività Fidimed dovrà conformarsi ai principi di diligenza, correttezza, lealtà e buona fede e dovrà svolgere il servizio con semplicità e chiarezza, nel rispetto delle disposizioni imposte dalle normative di settore, impegnandosi ad uniformare agli stessi principi e attitudini il proprio personale e i professionisti esterni eventualmente delegati.

### Art.5 – Commissioni

5.1 Il cliente si impegna a riconoscere a Fidimed, per le attività indicate all'art.1, in virtù della sottoscrizione del presente mandato, l'importo complessivo di Euro 1.000, da corrispondere al momento dell'accoglimento della domanda da parte del Mise o al momento dell'erogazione del finanziamento nel caso in cui Fidimed si configuri quale soggetto erogante.

Il pagamento, nel caso in cui Fidimed non si configuri come soggetto erogante, deve avvenire tramite Bonifico Bancario a favore di Fidimed soc.coop. p.A. sul conto **IBAN IT59T052160460900009082537** da versarsi a seguito dell'emissione di apposita fattura da parte di Fidimed.

5.2. La commissione non è in ogni caso restituibile.

### Art.6 - Controversie e foro competente

6.1 Per ogni eventuale controversia le parti stabiliscono l'esclusiva competenza dell'autorità del Foro di Palermo. Resta salva la facoltà del cliente se non è soddisfatto o non ha ricevuto risposta, prima di ricorrere al Giudice, il cliente può rivolgersi a: Arbitro Bancario Finanziario (ABF). Per avere informazioni sulla procedura da seguire per rivolgersi all'Arbitro si può consultare il sito [www.arbitrobancariofinanziario.it](http://www.arbitrobancariofinanziario.it), chiedere presso le filiali della Banca d'Italia, oppure rivolgersi a Fidimed che mette a disposizione dei propri clienti, presso la propria sede e sul sito internet [www.Fidimed.eu](http://www.Fidimed.eu), sezione reclami, la Guida pratica "ABF IN PAROLE SEMPLICI".

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma e timbra mandante

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. si approvano specificamente gli artt. 1,2,3,5 e 6 del presente mandato

Firma e timbro

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con riferimento all'informativa fornita da FIDIMED ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (vedi "Allegato 1/d – informativa alla clientela sul trattamento dei dati personali) e consapevole di potere, in qualunque momento modificare la decisione con immediatezza e semplicità, al solo scopo del perseguimento delle finalità che sono strettamente connesse e/o strumentali al rapporto che intende concludere con **FIDIMED**

Il Cliente per quanto riguarda:

- la comunicazione dei dati personali, per finalità relative allo svolgimento di attività strettamente connesse e/o strumentali all'ottenimento del Servizio "Assistenza Nuova Sabatini smart" alle categorie di soggetti esplicitate nell'informativa,

Presta il consenso

Nega il consenso

Il Cliente dichiara di essere consapevole che in mancanza del consenso, la FIDIMED non potrà dar corso al servizio di cui all'oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

- Il trattamento da parte di FIDIMED, e la comunicazione a terzi dei medesimi dati personali per l'invio di informazioni commerciali, la partecipazione a ricerche di mercato, l'invio di materiale pubblicitario, l'invio di inviti ad eventi promozionali (attività connesse all'operatività di FIDIMED)

Presta il consenso

Nega il consenso

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_