  

**DICHIARAZIONE DI IMPRESA SOCIALE**

**Checklist (1/2)**

Io sottoscritto, ................................................... (nome del firmatario), rappresentante legale della società cooperativa ……........................................ (nome dell'azienda), dichiaro che la suddetta impresa sociale:

|  |  |
| --- | --- |
| E’ una impresa o un’attività imprenditoriale indipendente |  Si No |
| Ha l'obiettivo primario di produrre effetti positivi e misurabili per la società, piuttosto che generare profitti per i suoi proprietari, membri e azionisti |  Si No |
| e 1. fornisce servizi o beni che generano un impatto positivo per la società e/o
2. impiega un metodo di produzione di beni o servizi che rappresenta il suo obiettivo sociale
 |   Si No Si No |
| L'obiettivo sociale dell'impresa sociale è:  |
| Utilizza innanzitutto i suoi profitti per raggiungere il suo obiettivo sociale primario |  Si No |
| E si impegna a limitare la distribuzione degli utili ai suoi azionisti e proprietari in modo da garantire che tale distribuzione non comprometta l’oggetto sociale. |  Si No |

  

**DICHIARAZIONE DI IMPRESA SOCIALE**

**Checklist (2/2)**

|  |  |
| --- | --- |
| È gestita in modo imprenditoriale, responsabile e trasparente, in particolare, coinvolgendo lavoratori, clienti e soggetti interessati dalle sue attività commerciali. |  Si No |

Nel richiedere un intervento finanziario a CFI - Cooperazione Finanza Impresa Scpa ("l'intermediario finanziario") come finanziatore sociale:

* ci impegniamo in modo trasparente nel perseguire e seguire la nostra missione sociale,
* ci impegniamo a non apportare modifiche al nostro oggetto sociale senza avvisare l'intermediario finanziario.

Il sottoscritto, ………………………………….. (nome del firmatario), conferma che le informazioni contenute nella presente dichiarazione sono veritiere e complete. Sono consapevole che le informazioni fornite nel presente documento sono soggette a verifica. Mi impegno ad informare per iscritto l'intermediario finanziario di ogni eventuale cambiamento futuro in grado di influire sulla veridicità e completezza delle informazioni fornite nel presente documento.

Mi impegno a far approvare quanto prima questa dichiarazione dagli organi competenti dell’impresa e acconsento a condividere le informazioni finanziarie con il Fondo FEI/Easi.

I vantaggi finanziari ricevuti nell'ambito degli strumenti finanziari per l'imprenditoria sociale previsti dal Programma dell'Unione Europea per l'Occupazione e l'Innovazione Sociale ("EaSI") sono utilizzati esclusivamente per l'obiettivo sociale sopra descritto.

Sono consapevole che qualsiasi falsa dichiarazione può comportare la rescissione ed il rimborso immediato del finanziamento / investimento finanziario ricevuto e portare a un procedimento penale ai sensi della legislazione vigente del paese in cui risiede l’impresa.

In nome e per conto della società ………………...................................................... (nome dell'impresa)

Nome del firmatario ……………………………………………………..………..…..

Carica Sociale ……….………………………………………………..

Firma …………………………………………………………………….

Luogo e data …………….………………………………….