

Registro Nazionale degli Aiuti di Stato



MINISTERO DELLO
SVILUPPO ECONOMICO

Dettaglio Aiuto

Scarica XML
 Scarica Excel
 Torna Indietro

Numero di riferimento della misura di aiuto (CE) SA.56966 <https://www.fondidigaranzia.it/amministrazione-trasparente/>

Identificativo Misura (CAR) 12627

Data Concessione 31/07/2020

Titolo Misura COVID-19: Fondo di garanzia PMI Aiuto di stato SA. 56966 (2020/N)

Atto Concessione LetteraEsitoRichiedente_1408502_2020-05-29.pdf

Tipo Misura Regime di aiuti

Denominazione Beneficiario STEFANARDI S.R.L.

Norma Misura DECRETO-LEGGE 8 aprile 2020, n. 23 Misure urgenti in materia di accesso al credito e di adempimenti fiscali per le imprese, di poteri speciali nei settori strategici, nonché interventi in materia di salute e lavoro, di proroga di termini amministrativi e processuali. (20G00043) (GU Serie Generale n.94 del 08-04-2020)

C.F. Beneficiario 03808500726

Dimensione Beneficiario PMI

Regione Puglia

Autorità Concedente Banca del Mezzogiorno MedioCredito Centrale S.p.A.

COR 2328284

Titolo Progetto COVID-19: Fondo di garanzia PMI Aiuto di stato SA. 56966 (2020/N)

Cup

Descrizione COVID-19: Fondo di garanzia PMI Aiuto di stato SA. 56966 (2020/N) - Garanzia diretta

Componenti di Aiuto

Identificativo componente	Tipo procedimento	Regolamento/Comunicazione	Obiettivo	Settore di attività	Soggetto Intermediario *	Strumento di aiuto	Importo Nominale	Elemento di aiuto
2654511	Notifica	TF COVID-19 - Sezione 3.1 della	Rimedio a un grave turbamento	C.15.1	-	Garanzia (se del caso con	€ 25.000,00	€ 25.000,00

Agenzia delle Entrate

Istanza contributo Decreto Rilancio

(Art.25 del decreto-legge 19 maggio 2020)

Stampa

Protocollo Richiesta : **200616344000705610000001**

Stato: **Istanza ACCOLTA, mandata in pagamento**

Il contributo è stato **accreditato salvo buon fine** in data: **25/06/2020**

Istanza inviata da: **MZZVCN62R09F284W**

Bonus calcolato: **5.825,00 €**

Dati presenti nell'Istanza

Codice fiscale del contribuente richiedente: **03808500726**

Codice fiscale rappresentante firmatario: **MZZVCN62R09F284W**

Codice carica rappresentante firmatario: **1**

IBAN: **IT44G0306941564100000000156**

Ricavi/compensi complessivi anno 2019 **Superiori a euro 400.000 e fino a euro 1.000.000**

Il richiedente dichiara di essere un soggetto diverso da quelli di cui al comma 2 dell'articolo 25 del D.L. n. 34 del 2020 (D.L. "Rilancio")

Importo complessivo delle fatture e dei corrispettivi riferiti a operazioni effettuate nel mese di aprile 2019:
39.821 €

Importo complessivo delle fatture e dei corrispettivi riferiti a operazioni effettuate nel mese di aprile 2020:
988 €

firma apposta

Data sottoscrizione: **16/06/2020**