**MODULO PER LA DOMANDA DEI CONTRIBUTI DI CUI AL****DPCM 30 NOVEMBRE 2021 E AL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE DELL’AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE N. 344 DEL 19 OTTOBRE 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.**  | **DATI ANAGRAFICI DELL’IMPRESA RICHIEDENTE** |

Denominazione impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro dalle imprese): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica (classificazione Istat): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice attività (classificazione ATECO 2007): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **2.**  | **SEDE LEGALE DELL’IMPRESA RICHIEDENTE** |

*Indicare i dati relativi alla sede legale dell’impresa richiedente*

Regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **3.**  | **UNITA’ OPERATIVA DELL’IMPRESA RICHIEDENTE** |

*Indicare i dati relativi alla localizzazione della/e unità operative interessate dalla realizzazione del progetto*

Regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **4.**  | **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA**  |

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

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. firmatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **5.**  | **REFERENTE DA CONTATTARE** |

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **6. DATI SUL PROGETTO** |

* Titolo del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data di avvio del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data di ultimazione del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ambito di attività del progetto:

 ristrutturazione o realizzazione dell’immobile dove l’attività manifatturiera è svolta;

 ammodernamento e ampliamento per l’innovazione di prodotto e di processo di attività industriali, incluse le innovazioni tecnologiche e quelle volte alla digitalizzazione dei processi;

 investimenti immateriali;

 conversione dell’attività produttiva a significativo impatto ambientale verso modelli di maggiore sostenibilità ambientale ed economica;

 avvio di nuove unità produttive.

* Descrizione del progetto:

*Inserire di seguito una sintetica descrizione del progetto* *presentato*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **7. LOCALIZZAZIONE DELL’UNITA’ OPERATIVA** |

*Con riferimento all’elenco di cui all’Allegato A al presente modulo, indicare di seguito il Comune nel quale la/le unità operativa/e dell’impresa richiedente è/sono localizzata/e ovvero il Comune nel quale l’impresa richiedente intende localizzare nuove unità operative:*

* L’unità operativa dell’impresa richiedente è già localizzata nel/i Comune/i di:

* L’impresa richiedente intende localizzare nuove unità operative nel/i Comune/i di:

|  |
| --- |
| **8. PIANO DI SPESA** |

*Indicare di seguito il costo complessivo dell’investimento e l’ammontare totale delle spese previste, nonché il dettaglio delle singole voci di spesa.*

 *Tab.1 Piano di spesa*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di Spesa** | **Imponibile** **(in euro)** | **Iva** **(in euro)** | **Totale** **(in euro)** |
| *Macchinari* |  |  |  |
| *Impianti* |  |  |  |
| *Arredi* |  |  |  |
| *Attrezzature e beni* *(materiali e immateriali)* |  |  |  |
| *Opere murarie* |  |  |  |
| *Opere impiantistiche e strumentali* |  |  |  |
| **Totale (in euro)** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.**  | **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000)** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA CHE**

**ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA L’IMPRESA RICHIEDENTE**

* ha una o più unità operative localizzate nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3);
* intende localizzare nuove unità operative nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4);
* è regolarmente costituita e iscritta nel Registro delle Imprese;
* non è in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedura di fallimento o di concordato preventivo;
* è in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali;
* non presenta una causa ostativa ai sensi della disciplina antimafia di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
* non è soggetta a sanzioni interdittive di cui all’articolo 9 comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e successive integrazioni e modifiche;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nell’apposita sezione del sito web di Invitalia ([www.invitalia.it](http://www.mise.gov.it));
* di conoscere e accettare tutte le disposizioni previste dal D.P.C.M. 30 Novembre 2021 e dal decreto del Direttore Generale dell’Agenzia per la Coesione Territoriale del 19 ottobre 2022 n.344.

|  |  |
| --- | --- |
| **10.**  | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |

## Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[5]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi del D.P.C.M. 30 Novembre 2021 e del decreto del 19 ottobre 2022, un contributo di importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fronte di un investimento di importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

* DSAN Antimafia, ove necessaria.
* DSAN carichi pendenti
* DSAN antiriciclaggio
* Delega/Procura, ove presente un delegato/procuratore per la presentazione della domanda

 *FIRMA DIGITALE*

 Il Legale rappresentante/delegato/procuratore

*Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.*

***Allegato A***

***Elenco dei Comuni nei quali deve essere localizzata l’unità operativa dell’impresa richiedente***

***(articolo 4, comma 1 del decreto del 19 ottobre 2022)***

|  |
| --- |
| * Acquafondata
 |
| * Acquasanta Terme
 |
| * Acquaviva Picena
 |
| * Alatri
 |
| * Anagni
 |
| * Appignano del Tronto
 |
| * Aprilia
 |
| * Aquino
 |
| * Arpino
 |
| * Arquata del Tronto
 |
| * Ascoli Piceno
 |
| * Atina
 |
| * Ausonia
 |
| * Belmonte Castello
 |
| * Borgorose
 |
| * Broccostella
 |
| * Campodimele
 |
| * Carassai
 |
| * Casalvieri
 |
| * Cassino
 |
| * Castel di Lama
 |
| * Castelforte
 |
| * Castelnuovo Parano
 |
| * Castignano
 |
| * Castorano
 |
| * Castrocielo
 |
| * Ceccano
 |
| * Ceprano
 |
| * Cervaro
 |
| * Cisterna di Latina
 |
| * Cittaducale
 |
| * Colfelice
 |
| * Colle San Magno
 |
| * Colli del Tronto
 |
| * Comunanza
 |
| * Coreno Ausonio
 |
| * Cossignano
 |
| * Esperia
 |
| * Falvaterra
 |
| * Fara in Sabina
 |
| * Ferentino
 |
| * Folignano
 |
| * Fondi
 |
| * Fontana Liri
 |
| * Force
 |
| * Formia
 |
| * Frasso Sabino
 |
| * Frosinone
 |
| * Gaeta
 |
| * Gallinaro
 |
| * Grottammare
 |
| * Isola del Liri
 |
| * Itri
 |
| * Lanuvio
 |
| * Latina
 |
| * Lenola
 |
| * Maltignano
 |
| * Minturno
 |
| * Monsampolo del Tronto
 |
| * Montalto delle Marche
 |
| * Monte San Biagio
 |
| * Monte San Giovanni Campano
 |
| * Montedinove
 |
| * Montegallo
 |
| * Montelibretti
 |
| * Montemonaco
 |
| * Monteprandone
 |
| * Morolo
 |
| * Offida
 |
| * Palmiano
 |
| * Pastena
 |
| * Patrica
 |
| * Picinisco
 |
| * Piedimonte San Germano
* Pignataro Interamna
 |
| * Pofi
 |
| * Poggio Moiano
 |
| * Poggio Nativo
 |
| * Pomezia
 |
| * Pontecorvo
 |
| * Pontinia
 |
| * Rieti
 |
| * Ripatransone
 |
| * Ripi
 |
| * Roccafluvione
 |
| * Roccasecca
 |
| * Roma
 |
| * Rotella
 |
| * Sabaudia
 |
| * San Benedetto del Tronto
 |
| * San Giorgio a Liri
 |
| * San Giovanni Incarico
 |
| * San Vittore del Lazio
 |
| * Sant’Ambrogio sul Garigliano
 |
| * Sant’Andrea del Garigliano
 |
| * Sant’Apollinare
 |
| * Sant’Elia Fiume Rapido
 |
| * Scandriglia
 |
| * Sermoneta
 |
| * Settefrati
 |
| * Sezze
 |
| * Sgurgola
 |
| * Sonnino
 |
| * Sora
 |
| * Sperlonga
 |
| * Spigno Saturnia
 |
| * Spinetoli
 |
| * SS. Cosma e Damiano
 |
| * Supino
 |
| * Terelle
 |
| * Torre Cajetani
 |
| * Vallemaio
 |
| * Vallerotonda
 |
| * Venarotta
 |
| * Veroli
 |
| * Vicalvi
 |
| * Villa Latina
 |
| * Villa Santa Lucia
 |

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura. [↑](#footnote-ref-2)
3. Selezionare uno o più dei Comuni indicati nell’elenco di cui all’allegato A al presente modulo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Selezionare uno o più dei Comuni indicati nell’elenco di cui all’allegato A al presente modulo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura [↑](#footnote-ref-5)