***Ordinanza n°04/2020 del Commissario Straordinario per l’attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell’emergenza epidemiologica COVID-19 ex art. 5 D.L. 17 marzo 2020***

***Piano degli Investimenti***

* *Sezione a) – “Credibilità del soggetto proponente”*
* *Sezione b) – “Fattibilità tecnica del programma”*
* *Sezione c) – “Solidità economica – finanziaria – patrimoniale del soggetto proponente”*

|  |
| --- |
| **Sede operativa oggetto del programma di investimento**  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via/Piazza |  | N.ro |  | Cap |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  | PEC |  |

***Sezione a) – “Credibilità del soggetto proponente in termini di adeguatezza e coerenza rispetto al progetto proposto”***

## *Compagine Sociale*

|  |  |
| --- | --- |
| *Elenco soci (persona fisica/persona giuridica)* | *Quota di partecipazione %* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(Nel caso di Domanda presentata da Consorzi e Cooperative fornire l’elenco dei principali 5 soci)*

* *Soci persone fisiche*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nome* | *Cognome* | *Codice Fiscale* | *Luogo e data di nascita* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per ogni socio fornire le seguenti informazioni:

* percorso formativo e professionale;
* ruolo/mansione all’interno della compagine proponente.

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

* *Soci persone giuridiche*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Denominazione* | *Codice fiscale/P.IVA* | *CCIAA e REA* | *Codice ATECO e descrizione attività*  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per ogni socio fornire le seguenti informazioni:

* descrizione dell’attività economica svolta

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

## *Soggetto proponente*

Fornire una descrizione del Soggetto Proponente rappresentando:

* la storia e l’evoluzione aziendale, in termini descrittivi ed economici;
* l’attività economica attualmente esercitata e le principali caratteristiche tecnologiche.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## *Vertice e management aziendale*

### Organo Amministrativo (Amministratore Unico/Consiglio di Amministrazione)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nome* | *Cognome* | *Codice Fiscale* | *Luogo e data di nascita*  | *Residenza (indirizzo completo)*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Fornire una descrizione del vertice e del management aziendale, anche con riferimento a soggetti non rientranti nell’Organo Amministrativo, ma che ricoprono ruoli apicali e strategici all’interno della società, descrivendone:
* esperienze;
* ruoli e cariche sociali;
* responsabilità ricoperte;
* organigramma aziendale.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### Descrivere le competenze/esperienze possedute dall’azienda che permetteranno la corretta attuazione del programma proposto alle agevolazioni.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Sezione b) – “Fattibilità tecnica del programma, intesa come capacità del programma proposto di determinare un incremento della produzione, a seguito del completamento del piano degli investimenti e credibilità del cronoprogramma degli investimenti”***

1. ***Tipologia del programma***

Il presente programma degli investimenti è finalizzato all’incremento della disponibilità nel territorio nazionale di dispositivi medici e di dispositivi di protezione individuale attraverso:

 l’ampliamento della capacità di una unità produttiva esistente già adibita alla produzione di dispositivi medici e/o di dispositivi di protezione individuale;

 la riconversione di una unità produttiva esistente finalizzata alla produzione di dispositivi medici e/o di dispositivi di protezione individuale.

1. ***Descrizione del progetto degli investimenti ed indicazione del Codice ATECO 2007 dell’attività economica cui è finalizzato***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*N.B: oltre a quanto sopra descritto, alla domanda di agevolazione va allegata la relazione tecnica asseverata da parte di un tecnico abilitato iscritto all’albo professionale, attestante la capacità produttiva giornaliera dell’impresa ante e post investimento richiesto, la funzionalità, la pertinenza e la congruità del programma d’investimento e delle spese ad esso riferite rispetto agli obiettivi produttivi del programma stesso, nonché le caratteristiche tecniche dei dispositivi, ivi incluso l’eventuale possesso di certificazioni di prodotto. La relazione deve, inoltre, esplicitare gli eventuali necessari adempimenti autorizzativi e la relativa tempistica di ottenimento al fine di attestare la cantierabilità del programma.*

1. ***Piano degli investimenti***

Si riporta di seguito il prospetto di sintesi relativo al programma degli investimenti. Il dettaglio, la descrizione, nonché l’elenco completo delle spese relative ad ogni categoria è contenuta all’interno della Relazione Tecnica allegata alla Domanda di agevolazione.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Piano degli Investimenti***  | ***Totale******€*** |
| * + Opere murarie e assimilate (\*\*)
 |  |
| * + Macchinari, impianti ed attrezzature varie (\*\*)
 |  |
| * + Programmi informatici (\*\*\*)
 |  |
| ***Totale Investimenti***  |  |

*(\*) Le Opere Murarie devono essere strettamente necessarie alla installazione o al funzionamento dei macchinari o impianti ad uso produttivo. Le spese relative alle Opere Murarie sono ammissibili entro il limite del 10% delle spese di investimento complessivamente ammissibili;*

*(\*\*) I Macchinari, gli Impianti e le Attrezzature devono essere commisurate alle esigenze del ciclo produttivo.*

*(\*\*\*) I Programmi Informatici devono essere commisurati alle esigenze produttive e gestionali dell’impresa.*

1. ***Costi per esigenze di Capitale Circolate***

Si riportano di seguito i costi, richiesti alle agevolazioni, relativi alle esigenze di Capitale Circolante.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tipologia costi*** | ***Totale*** ***€*** |
| * + Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci
 |  |
| * + Canoni di locazione dell’immobile adibito alla produzione (se previsti)
 |  |
| * + Costi del personale
 |  |
| * + Utenze
 |  |
| * + Altro (specificare)
 |  |
| ***Totale costi*** |  |

*N.B.: le spese a copertura del Capitale Circolante sono ammissibili fino a un massimo del 20% del totale delle spese relative al precedente paragrafo* **3) *Piano degli Investimenti****, e devono essere opportunatamente giustificate.*

***Motivazione alla base della richiesta delle spese per Capitale Circolante***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***Sintesi Piano dei Costi totale (Investimenti e Capitale Circolante)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Piano dei Costi complessivo*** | ***Totale******€*** |
| * + Opere murarie e assimilate
 |  |
| * + Macchinari, impianti ed attrezzature varie
 |  |
| * + Programmi informatici
 |  |
|  ***Totale investimento***  |  |
| * + Costi per il Capitale Circolante
 |  |
| ***Totale programma***  |  |

*N.B: le spese ammissibili, al netto dell’IVA, non devono essere inferiori a euro 200.000,00 (duecentomila/00) e non superiori a euro 2.000.000,00 (duemilioni/00)*

***Sezione c) – “Solidità economica – finanziaria – patrimoniale del soggetto proponente”***

***1. Solidità economico – finanziaria - patrimoniale***

Ai fini della valutazione della solidità economico – finanziaria – patrimoniale si riportano i seguenti dati desumibili dagli ultimi due bilanci approvati:

* *Margine Operativo Lordo/Fatturato*

|  |
| --- |
| ***Margine Operativo Lordo/Fatturato*** |
|  | *Anno n-1* | *Anno n (\*)* |
| *MOL (a)* |  |  |
| *Fatturato (b)* |  |  |
| ***MOL / Fatturato (a/b)*** | **%** | **%** |

 *(\*) per anno “****n”*** *si intende l’anno dell’ultimo bilancio approvato*

* *Indipendenza Finanziaria*

|  |
| --- |
| ***Indipendenza finanziaria*** |
|  | *Anno n-1* | *Anno n (\*)* |
| *Patrimonio Netto (a)* |  |  |
| *Totale Passivo (b)* |  |  |
| ***PN/Tot. Passivo (a/b)*** | ***%*** | ***%*** |

*(\*) per anno “****n”*** *si intende l’anno dell’ultimo bilancio approvato*

*N.B.: Ai fini di una valutazione positiva della solidità economico – finanziaria – patrimoniale, occorre che:*

*- MOL/Fatturato > 4% per almeno una delle annualità analizzate, e*

*- Indipendenza finanziaria > 0% per entrambe le annualità analizzate.*

*Le due condizioni devono essere ambedue soddisfatte contemporaneamente.*

***2. Copertura del Programma***

Si riporta il prospetto fonti/impieghi relativo all’iniziativa proposta alle agevolazioni. Rispetto alle modalità di apporto dei Mezzi Propri fornire adeguate informazioni di dettaglio.

|  |
| --- |
| ***Impieghi €*** |
| Totale investimento da agevolare |  |
| Totale circolante da agevolare (nella misura massima del 20% dell’investimento da agevolare) |  |
| Totale IVA |  |
| ***Totale Impieghi***  |  |
| ***Fonti €*** |
| **Agevolazioni richieste (\*)** |
| Importo agevolazione complessivamente richiesta |  |
| **Apporto Mezzi Propri** |
| Capitale proprio (specificare forma tecnica)  |  |
| Finanziamento soci  |  |
| Finanziamenti bancari  |  |
| Altre disponibilità (\*\*) - (specificare forma tecnica anche per copertura IVA) |  |
| ***Totale Fonti***  |  |

*(\*) le agevolazioni richieste, concesse nella sola forma del finanziamento agevolato, possono essere al massimo pari al 75% dei costi complessivi ammissibili (al netto dell’IVA);*

*(\*\*) tra le “Altre disponibilità” non possono essere considerati i flussi di cassa futuri previsti dalla società ma soltanto la liquidità esistente alla data di presentazione della domanda per la quale va fornita documentazione a supporto.*

|  |
| --- |
| ***Copertura del programma***  |
| *(a) Risorse apportate dal beneficiario (\*)* |  |
| *(b) Finanziamento agevolato (\*\*)* |  |
| *(c) Fabbisogni finanziari - comprensivi di IVA – (\*\*\*)* |  |
| ***Copertura finanziaria (a + b)/c*** |  |

*(\*) per Risorse apportate dal beneficiario si intende l’insieme delle fonti di copertura previste;*

*(\*\*) il finanziamento agevolato corrisponde all’ammontare dell’agevolazione richiesta;*

*(\*\*\*) i fabbisogni finanziari corrispondono al totale del programma presentato (Investimenti e costi per il Capitale Circolante) e dell’IVA.*

*N.B.: ai fini di una valutazione positiva della copertura finanziaria del programma di investimento il parametro deve assumere valore pari o superiore ad 1*

Il/I sottoscritto……………………………………………………, nella sua qualità di (\*) ………………………………………………………, dell’impresa………………………………………………. forma giuridica …………………………con sede legale in ………………………………………………….. prov. ………, CAP ……………………, in qualità di soggetto proponente della domanda di agevolazione presentata a valere sull’Ordinanza del Commissario Straordinario ex art. 5 DL 17.03.2020.

**Dichiara, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, che**:

* tutte le informazioni afferenti stati fatti e qualità contenute nel presente documento corrispondono al vero.

Il sottoscritto/sottoscritti, altresì:

* autorizza/autorizzano l’Agenzia ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all’istruttoria del presente progetto imprenditoriale; e
* si impegna/impegnano ad esibire l’ulteriore documentazione che l’Agenzia dovesse richiedere ai sensi dell’art.6 L.241/90 per la valutazione dell’iniziativa imprenditoriale proposta ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o modifiche dei dati e/o delle informazioni contenute nel presente documento.

Il sottoscritto/sottoscritti, infine, dà atto che i dati e le notizie contenute nel presente documento potranno essere comunicati dall’Agenzia a soggetti che intervengono nel suo processo aziendale, nonché a soggetti nei confronti dei quali la comunicazione dei dati risponde a specifici obblighi di legge, quali enti pubblici e ministeri. Le stesse informazioni potranno, altresì, essere utilizzate da dipendenti dell’Agenzia che ricoprono la qualifica di Responsabili o di Incaricati del trattamento in esecuzione del Codice Privacy, ma non saranno soggette a diffusione né a trasferimento all’estero.

(\*) Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

**Firmato Digitalmente**

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.