MODULI RENDICONTAZIONE SPESE

PROGETTO DI

RICERCA, SVILUPPO E INNOVAZIONE

**RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPAZIONE – RICERCA SVILUPPO INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

Spett.le INVITALIA

Via Calabria, 46

00187 Roma

PEC: [cds2015@pec.invitalia.it](mailto:cds2015@pec.invitalia.it)

Oggetto : CONTRATTO DI SVILUPPO N. ………….– CUP …………………….. – RICHIESTA ANTICIPAZIONE \_\_% DEL CONTRIBUTO ALLA SPESA E/O DEL FINANZIAMENTO AGEVOLATO

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ……….., in qualità rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ……… - CF e p. IVA …….…………..… - proponente/aderente del Contratto di Sviluppo in oggetto, chiede l’erogazione dell’anticipazione del …...% del contributo alla spesa e/o del finanziamento agevolato concesso per il progetto di ricerca, sviluppo e innovazione, con Delibera assunta da Invitalia in data ………….

In allegato Vi rimettiamo

* dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ***(Allegato RISVIN1)***, attestante:
* la permanenza della regolarità delle richieste di certificazione antimafia;
* la compatibilità degli aiuti ricevuti con il Regolamento UE 651/14;
* l’inesistenza di procedure giudiziarie;
* dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ***(Allegato RISVIN2)***, attestante la vigenza dell’Impresa Beneficiaria

Vi specifichiamo che la suddetta anticipazione dovrà essere accreditata sul seguente c/c intestato all’Impresa Beneficiaria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banca | Sede/filiale/Ag. | IBAN |
|  |  |  |

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**RICHIESTA DI EROGAZIONE SAL - RICERCA SVILUPPO INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

Spett.le

Invitalia SpA

Via Calabria, 46

00187 Roma

Oggetto : CONTRATTO DI SVILUPPO N.…………. – CUP …… - RENDICONTAZIONE SAL N. ,,.

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ……….., in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ……… - CF e p. IVA …………………………… , proponente/aderente del Contratto di Sviluppo in oggetto, chiede l’erogazione delle agevolazioni maturate per il progetto di ricerca sviluppo e innovazione, ai sensi della Determina assunta da Invitalia in data …………, a fronte del SAL n. ………, che risulta così composto (IVA esclusa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria di spesa** | **Ricerca**  **Industriale** | **Sviluppo Sperimentale** | **TOTALE** |
| 1. Personale |  |  |  |
| 1. Strumenti/Attrezzature |  |  |  |
| 1. Ricerca Contrattuale |  |  |  |
| 1. Spese Generali |  |  |  |
| 1. Materiali |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

A tale scopo, Vi alleghiamo la seguente documentazione:

1. elenco analitico riepilogativo dei dati delle fatture e delle altre spese rendicontate, articolati in relazione alle attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale, con allegate le copie dei relativi giustificativi di spesa, di seguito elencati per Categoria di Spesa.
   1. Personale (dipendente, collaborazione con contratto a progetto, contratto di somministrazione di lavoro, titolare di specifico assegno di ricerca): scheda di dettaglio, suddivisa tra tecnici, ricercatori ed altro personale ausiliario e scheda presenze giornaliere
   2. Strumenti/Attrezzature nuovi di fabbrica: scheda di dettaglio distinta tra acquisto diretto ed acquisto in leasing e relativi giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari, da cui si evinca la stampigliatura sull’originale attestante la rendicontazione, totale o parziale, delle stesse) con evidenza delle modalità di calcolo dell’importo richiesto in relazione al periodo di utilizzo per lo svolgimento del progetto
   3. Ricerca Contrattuale: scheda di dettaglio e giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari) relativi all’utilizzo esclusivo, per l’attività del progetto di ricerca e sviluppo, di competenze tecniche, brevetti, consulenze e altri servizi
   4. Spese Generali: dichiarazione secondo lo schema di cui all’***Allegato RISVIN7***
   5. Materiali: scheda di dettaglio e giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari)
2. prova documentale attestante l’avvenuta registrazione contabile ed il pagamento delle spese rendicontate; copia degli ordini, delle conferme d’ordine, ove applicabile;
3. dichiarazione, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 dal rappresentante legale della società, relativa alle spese rendicontate (**Allegato RISVIN3**)
4. scheda pagamenti relativa al presente SAL (**Allegato RISVIN4**)
5. originali delle dichiarazioni di quietanza sottoscritte dai fornitori con indicazione che gli strumenti e le attrezzature sono nuovi di fabbrica (**Allegati RISVIN5.1 e RISVIN5.2**)
6. dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (**Allegato RISVIN1**), attestante:
7. la permanenza della regolarità delle richieste di certificazione antimafia;
8. la compatibilità degli aiuti ricevuti con il Regolamento UE 651/14;
9. l’inesistenza di procedure giudiziarie;
10. dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ***(Allegato RISVIN2)***, attestante la vigenza dell’Impresa Beneficiaria;
11. (solo se previsto) documentazione attestante l’adempimento dei restanti subordini all’erogazione così come previsto nell’articolato “Condizioni per l’erogazione “ della Determina;
12. rapporto tecnico sullo stato avanzamento dei lavori (Allegato **RISVIN6**);
13. (**solo in caso di SAL a saldo**) dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre, attestante l’avvenuta ultimazione del Progetto di Ricerca, Sviluppo e Innovazione (**Allegato RISVIN 8**);

Vi specifichiamo che le agevolazioni dovranno essere accreditate sul seguente c/c intestato all’Impresa Beneficiaria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banca | Sede/filiale/Ag. | IBAN |
|  |  |  |

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**RICHIESTA DI EROGAZIONE SALDO 10% – RICERCA SVILUPPO INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

Spett.le INVITALIA

Via Calabria, 46

00187 Roma

PEC: [cds2015@pec.invitalia.it](mailto:cds2015@pec.invitalia.it)

Oggetto : CONTRATTO DI SVILUPPO N. CDS ………… – CUP …………………………………………

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL SALDO DEL CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ………, in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ………………… Via ……………………… n. ……… - CF ……………………………… - proponente/aderente del Contratto di Sviluppo in oggetto, chiede l’erogazione del contributo a fondo perduto trattenuto sulle agevolazioni maturate per il progetto di RICERCA, SVILUPPO E INNOVAZIONE.

In allegato Vi rimettiamo

* dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ***(Allegato RISVIN1)***, attestante:
* la permanenza della regolarità delle richieste di certificazione antimafia;
* la compatibilità degli aiuti ricevuti con il Regolamento UE 651/14;
* l’inesistenza di procedure giudiziarie;
* dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ***(Allegato RISVIN2)***, attestante la vigenza dell’Impresa Beneficiaria

Vi specifichiamo che la suddetta agevolazione dovrà essere accreditata sul seguente c/c intestato all’Impresa Beneficiaria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banca | Sede/filiale/Ag. | IBAN |
|  |  |  |

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**DICHIARAZIONE REQUISITI – RICERCA SVILUPPO INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

*(Allegato RISVIN1)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ……….., in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ………, CF e p. IVA …….…………..…., consapevole delle responsabilità civili e penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;

**DICHIARA**

- che non sono intervenuti mutamenti nel proprio assetto societario e gestionale rispetto a quanto già dichiaratovi con i Modelli A e B sottoscritti in data …………… e a Voi trasmessi in data……

- che non rientra tra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola de minimis, aiuti dichiarati incompatibili con il Regolamento UE 651/14;

- che non esistono procedure giudiziarie interdittive, esecutive o cautelari civili o penali nei confronti dell’Impresa Beneficiaria e che non sussistono a carico della stessa imputazioni ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e ss.mm.ii.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**DICHIARAZIONE REQUISITI – RICERCA SVILUPPO INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

*(Allegato RISVIN2)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ……….., in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria …………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ………, CF e p. IVA …….…………..…., consapevole delle responsabilità civili e penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;

**DICHIARA**

- che l’Impresa Beneficiaria è iscritta nel Registro delle Imprese di …………………. al numero …….., non è cessata, non è stata posta in liquidazione e scioglimento e che non è stata assoggettata a procedure esecutive o concorsuali anche ai sensi del Codice della Crisi d’Impresa e dell’Insolvenza di cui al Decreto legislativo del 12 gennaio 2019, n. 14 e ss.mm.ii.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*(Allegato RISVIN3)*

**DICHIARAZIONE SULLE SPESE OGGETTO DI RENDICONTAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

*Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000*

Il/La sottoscritto/a ………………………………………… nato/a a ………………………………………… il …………… residente a …………………………… in via …………………………………………………… n. ………… in qualità di legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria ………………………………………………… ……………………………………………… con sede in ………………………. Via …………………………… n. ………, CF e p. IVA …………………………, a conoscenza di quanto previsto dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**Dichiara**

1. che gli importi di spesa indicati negli elenchi analitici dei dati delle fatture e delle altre spese rendicontate, allegati alla richiesta di erogazione del SAL ………, sono conformi alle risultanze contabili aziendali e sono stati effettivamente sostenuti per l’esecuzione del Progetto di Ricerca, Sviluppo e Innovazione;
2. che i costi del personale**[[1]](#footnote-1)** riguardano attività svolte presso le strutture della società/organismo di ricerca;
3. che i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti considerati nel calcolo orario corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente e sono stati effettivamente pagati o, limitatamente agli oneri differiti, accantonati per ciascun lavoratore;
4. sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare quelle in materia fiscale, ambientale e pari opportunità tra uomini e donne;
5. che le spese generali sono state rendicontate sulla base dei costi effettivamente sostenuti;
6. che, ove siano stati rendicontati costi relativi a strumenti ed attrezzature, la misura del periodo di impiego delle strumentazioni e delle attrezzature elencate corrispondono alla relativa percentuale di quota di utilizzo indicata;
7. che gli strumenti e le attrezzature oggetto di rendicontazione sono stati acquistati nuovi di fabbrica;
8. che le spese rendicontate sono state pagate a saldo e che per tali spese non è mai stato riconosciuto alcuno sconto salvo quelli eventualmente indicati nei documenti giustificativi di spesa medesimi e che non esistono ulteriori note credito riferibili alle spese rendicontate rispetto a quelle indicate negli allegati elenchi dei documenti giustificativi di spesa;
9. che non ha beneficiato, a fronte delle spese rendicontate, di ulteriori contributi o finanziamenti, nazionali o comunitari;

9. bis che a fronte delle spese rendicontate l’Impresa (*flaggare il box corrispondente*):

non ha usufruito di benefici fiscali;

ha usufruito di benefici fiscali, come da DB allegato (“Data Base Spese Risvin.xls”);

9. ter che a fronte delle spese rendicontate l’Impresa (*flaggare il box corrispondente*):

non ha usufruito di benefici di garanzia;

ha usufruito dei seguenti benefici di garanzia:

(*in* *elenco specificare gli estremi identificativi contratti di finanziamento e del soggetto concedente la garanzia*)

in relazione ai quali si allegano:

1. contratti di finanziamento relativi ai benefici di garanzia ottenuti corredati di quanto utile ad identificare i beni cui gli stessi si riferiscono (“Allegati Tecnici” ove disponibili)
2. relazione e/o documentazione attestante la quantificazione del beneficio ricevuto con evidenza della quota ESL
3. che non sono intervenute variazioni sostanziali al progetto approvato;
4. che tutti i documenti allegati in copia alla richiesta di erogazione sono conformi agli originali.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

.

**ALLEGATO RISVIN4**

**SCHEDA PAGAMENTI**

***CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Società/Organismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SAL N. \_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| voci spesa | fornitore | n. fatt. | data fatt. | descrizione | importo richiesto alle agevolazioni | imponibile fatt | IVA | Totale fatt | importo singolo pagamento | modalità di pagamento | data pagamento | dichiarazione liberatoria in originale (SI/NO) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | bonifico |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RI.BA. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*(Allegato RISVIN5.1)*

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA DEL FORNITORE (per consulenze, altri servizi, materiali)**

**[Carta intestata del fornitore]**

*Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto previsto dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con la presente che sulle nostre fatture, di importo complessivo di €…….oltre IVA per €………..di cui all’elenco allegato, a carico della società…….con sede in …..acquirente….. non grava alcun vincolo e/o riserva di proprietà e/o patti di riservato dominio con privilegio e che il prezzo è stato pattuito alle normali condizioni di mercato.

Dichiara altresì che le fatture suddette indicano l’effettivo prezzo convenuto e che le stesse sono state regolarmente e completamente pagate mediante bonifico bancario per l’ammontare ivi esposto e che, pertanto, nessun debito sussiste neppure sotto forma cambiaria.

Dichiara infine che a fronte delle suddette fatture non è mai stato riconosciuto né sarà riconosciuto alcun bonifico a qualsiasi titolo e non sono in atto note di accredito o qualsiasi altra forma di sconto o abbuono, oltre quelli eventualmente indicati in fattura.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Timbro e firma del Rappresentante Legale

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

ELENCO ALLEGATO DELLE FATTURE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **IMPONIBILE** | **IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Data, timbro e firma del legale rappresentante *(Allegato RISVIN5.2)*

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA DEL FORNITORE (per ACQUISTO STRUMENTI E ATTREZZATURE)**

**[Carta intestata del fornitore]**

*Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto previsto dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con la presente che sulle nostre fatture, di importo complessivo di €…….oltre IVA per €…….di cui all’elenco allegato, a carico della società…….con sede in …..acquirente….., non grava alcun vincolo e/o riserva di proprietà e/o patti di riservato dominio con privilegio, che i beni acquistati sono nuovi di fabbrica e che il prezzo è stato pattuito alle normali condizioni di mercato.

Dichiara altresì che le fatture suddette indicano l’effettivo prezzo convenuto e che le stesse sono state regolarmente e completamente pagate mediante bonifico bancario per l’ammontare ivi esposto e che, pertanto, nessun debito sussiste neppure sotto forma cambiaria.

Dichiara infine che a fronte delle suddette fatture non è mai stato riconosciuto né sarà riconosciuto alcun bonifico a qualsiasi titolo e non sono in atto note di accredito o qualsiasi altra forma di sconto o abbuono, oltre quelli eventualmente indicati in fattura.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Timbro e firma del Rappresentante Legale

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

ELENCO ALLEGATO DELLE FATTURE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **IMPONIBILE** | **IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Data, timbro e firma del legale rappresentante

*(Allegato RISVIN6)*

**CONTRATTI DI SVILUPPO**

***RAPPORTO TECNICO SULLO STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO DI RICERCA, SVILUPPO E INNOVAZIONE***

**TITOLO DEL PROGETTO:**

**CODICE CDS:**

**IMPRESA:**

**DATA INIZIO PROGETTO:**

**DATA FINE PROGETTO:**

**SAL N°:**

**LUOGO SVOLGIMENTO ATTIVITA’:**

**DATA:**

**RESPONSABILE DEL PROGETTO:**

1. **SOGGETTI COINVOLTI**
2. **ATTIVITA’ SVOLTE OGGETTO DI RENDICONTAZIONE**
3. **DIFFORMITA’ ATTIVITA’ RISPETTO AL PIANO APPROVATO**
4. **RISULTATI RAGGIUNTI**
5. **DIFFORMITA’ RISULTATI RISPETTO AL PIANO APPROVATO**
6. **SVILUPPO TEMPORALE DELLE ATTIVITA’ REALIZZATE E PREVISIONE REALIZZAZIONE ATTIVITA’ RESIDUE**
7. **CRITICITA’ RISCONTRATE E CONSEGUENZE SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

Data

In fede

firma del Responsabile del Progetto

*(Allegato RISVIN7)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’**

**RESA AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. n. 445/2000**

**RELATIVA AI DATI CONTABILI UTILI PER IL CALCOLO DELLE SPESE GENERALI DI CUI ALL’ART. 22 comma 1 lett. d), DEL DECRETO DEL MINISTRO DELLO SVILUPPO ECONOMICO 09.12.2014 e ss.mm.ii.**

Il/la sottoscritto/a ………………….. nato/a ………………………….. il ……………… residente a …………….. in via ……………….. n. …………, in qualità di Presidente del Collegio Sindacale[[2]](#footnote-2) della Società …………………. con sede in ………………., via ………………… n. ……., C.F. e P.VIA …………………………., consapevole delle responsabilità civili e penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

**D I C H I A R A**

che sulla base dei dati contabili dell'impresa ............................................................................... relativi all'impresa beneficiaria nella sua interezza e non alla specifica unità produttiva:

* l'importo totale delle spese generali aziendali (Totale della Tab. A), relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell'ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione[[3]](#footnote-3) è pari ad € ........................... così come dettagliato nella tabella A;
* l'importo totale del costo del personale aziendale (Totale della Tab. b) relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell'ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione è pari ad € .......... così come dettagliato nella tabella B;
* 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;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTO DELLE SPESE GENERALI – TAB. A** | | | | | | | |
| **VOCI DI BILANCIO CEE E CORRISPONDENTI CONTI**  **ANALITICI DA BILANCIO DI VERIFICA** | | | | **DATI RELATIVI AGLI ESERCIZI DI**  **SVOLGIMENTO DEL PROGRAMMA** | | | |
| **DESCRIZIONE**  **SPESE** | **Descrizione**  **sottoconto**  **da bilancio**  **di verifica** | **Codice**  **sottoconto**  **da bilancio**  **di verifica** | **Voce di**  **Bilancio**  **CEE** | **I**  **esercizio** | **II**  **esercizio** | **III**  **esercizio** | **TOTALE** |
| **Spese**  **commerciali** | Fattorini |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Costi per**  **utenze** | Energia Elettrica |  |  |  |  |  |  |
| Acqua |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese**  **amministrative**  **- funzionalità**  **operativa** | Posta |  |  |  |  |  |  |
| Cancelleria |  |  |  |  |  |  |
| Fotocopie |  |  |  |  |  |  |
| Abbonamenti |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese**  **amministrative**  **- funzionalità**  **organizzativa** | Corsi |  |  |  |  |  |  |
| Congressi |  |  |  |  |  |  |
| Mostre |  |  |  |  |  |  |
| Fiere |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese di**  **viaggio e**  **soggiorno** | Fattorini |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Altri costi del**  **personale**  **- assistenza al**  **personale** | Infermeria |  |  |  |  |  |  |
| Mensa |  |  |  |  |  |  |
| Trasporti - vitto  Alloggio missioni |  |  |  |  |  |  |
| Previdenza interna |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assicurazione**  **cespiti** | Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ammortamenti**  **e canoni** | *Ammortamenti e*  *Canoni di*  *Locazione/leasing*  *Immobili,*  *impianti generali*  *ed attrezzature* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese di**  **manutenzione** | Manutenzione ordinaria e straord |  |  |  |  |  |  |
| Manutenzione impianti generali |  |  |  |  |  |  |
| Manutenzione  strumentazione |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE A** | | | | **……** | **……** | **…….** | **…….** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTO DEL COSTO DEL PERSONALE – TAB. B** | | | | | | | |
| **VOCI DI BILANCIO CEE E CORRISPONDENTI CONTI**  **ANALITICI DA BILANCIO DI VERIFICA** | | | | **DATI RELATIVI AGLI ESERCIZI DI**  **SVOLGIMENTO DEL PROGRAMMA** | | | |
| **DESCRIZIONE**  **SPESE** | **Descrizione**  **sottoconto**  **da bilancio**  **di verifica** | **Codice**  **sottoconto**  **da bilancio**  **di verifica** | **Voce di**  **Bilancio**  **CEE** | **I**  **esercizio** | **II**  **esercizio** | **III**  **esercizio** | **TOTALE** |
| Spese per il personale dipendente, al netto di quello già imputato a spese generali | (1) ........................ | .............................. | .......................... |  |  |  |  |
|
|
|
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| Spese per il personale non dipendente (*collaboraz. coord. e continuativa, interinale, intragruppo*), al netto di quello già imputato a spese generali | (1) ........................ | .............................. | .......................... |  |  |  |  |
|
|
|
|
|
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE B** | | | | **…….** | **…..** | **……** | **…….** |
| **Rapporto Totale A/Totale B** | | | |  |  |  |  |

*(1) Indicare anche il costo del personale riclassificato nello Stato Patrimoniale tre le immobilizzazioni immateriali*

**INFINE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE**

* conseguentemente a quanto sopra riportato, l'incidenza percentuale delle spese generali sul costo del personale aziendale nel periodo di svolgimento del progetto (***Rapporto Totale A/Totale B***) è pari a \_\_\_\_\_%;
* le spese di cui ai costi generali rendicontati risultano nella contabilità aziendale dell'impresa beneficiaria e sono stati regolarmente pagati per la quota di competenza del periodo e del progetto in esame;
* la quota parte delle spese indicate nel precedente prospetto di raccordo ai bilanci d'esercizio imputata al progetto non è stato oggetto di altre agevolazioni nel rispetto della normativa riguardante il divieto di cumulo delle agevolazioni relativa agli aiuti pubblici connessi alle imprese.

Luogo e data

*Firma digitale del Presidente del Collegio Sindacale*

*(Allegato RISVIN8)*

**DICHIARAZIONE DI ULTIMAZIONE DEL PROGETTO DI RICERCA, SVILUPPO E INNOVAZIONE**

**[Carta intestata della impresa beneficiaria]**

*Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà – Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000*

Il sottoscritto …………………………… nato a ……………… il ……………, in qualità di rappresentante legale dell’Impresa Beneficiaria ………………………… con sede in ……………..…. Via ……………………… n. ………, CF e p. IVA ………………………, a conoscenza di quanto previsto dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

dichiara che

che nell'unità locale sita in ........., via .... n.civ. ...., il progetto di Ricerca denominato ............... previsto dalla Determina assunta da Invitalia in data …………… CUP ………………è stato ultimato in data ……/……/....

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO** **PER LA COMUNICAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

in ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d’Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell’antiriciclaggio)

Il/La Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio (*se diverso dalla residenza*) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (*specificare*) |

avente numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

**in qualità di legale rappresentante della società** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ C.F. / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione sintetica attività economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In relazione al progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**avendo preso visione delle istruzioni (All. A) inerenti ai criteri per la determinazione del “Titolare Effettivo”**

**DICHIARA**

che utilizzando il:

□ Criterio dell’assetto proprietario[[4]](#footnote-4)

□ Criterio del controllo[[5]](#footnote-5)

□ Criterio residuale[[6]](#footnote-6)

*(barrare una delle opzioni seguenti)*

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

**Opzione 1)**

□ il/la sottoscritto/a.

**Opzione 2)** - criterio dell’assetto proprietario

□ il/la sottoscritto/a unitamente a:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | |
| nato/a | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

**Opzione 3)** – criterio del controllo

□ nella/e persona/e fisica/che di:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | |
| nato/a | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

**Opzione 4)** – criterio residuale

□ poiché l'applicazione dei criteri dell’assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell’impresa, dal momento che *(specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc.).*

…………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………, il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell’impresa di seguito indicata/e:

*(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest’ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell’assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | Nome | |
| nato/a | | | | il | |
| residente a | | | | Provincia | CAP |
| Via/Piazza | | | | | |
| Cod. fiscale | | | | | |
| estremi documento di identità in corso di validità: | | | | | |
| □ Carta d'identità | □ Patente | □ Passaporto | □ Altro (specificare) | | |
| avente numero | | | | | |
| rilasciato il da | | | | | |
| scadenza | | | | | |

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

▪ copia della carta d’identità e del codice fiscale del dichiarante[[7]](#footnote-7);

▪ copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i (qualora quest’ultimo/i non coincida/no con il dichiarante).

Luogo e data …………………….……………

Firma …………………………..…………

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679**:

il/la sottoscritto/a - ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* - GDPR) - dichiara di aver preso visione dell’informativa generale rilasciata da Invitalia S.p.A., pubblicata sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo [*Privacy Policy* - Invitalia](https://www.invitalia.it/privacy-policy), e dell’informativa specifica rilasciata dopo l’autentificazione nell’apposita area riservata.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara che gli eventuali soggetti i cui nominativi dovessero essere comunicati nella presente dichiarazione, in aggiunta al nominativo del/della sottoscritto/a, hanno preso anch’essi/e visione della suddetta informativa.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

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

**Variazioni****:** *I legali rappresentanti sono tenuti a ripetere la presente dichiarazione in caso di variazione dei soggetti individuati come titolari effettivi*.

**Allegato A)**

**CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLA TITOLARITA’ EFFETTIVA**

Il Titolare effettivo è definito dalla vigente normativa in materia di antiriciclaggio come la “*persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedano o controllino un'entità giuridica, attraverso il possesso o il controllo diretto o indiretto di una percentuale sufficiente delle partecipazioni al capitale sociale o dei diritti di voto in seno a tale entità giuridica, tale criterio si ritiene soddisfatto ove la percentuale corrisponda al 25 per cento più uno di partecipazione al capitale sociale; oppure “la persona fisica o le persone fisiche che esercitano in altro modo il controllo sulla direzione di un'entità giuridica*” (cfr. Allegato Tecnico al D. Lgs. 231/2007, art. 2).

Nell’ipotesi in cui il titolare effettivo non coincida con il titolare dell’impresa individuale o con il legale rappresentante, l’individuazione dello stesso si basa su tre criteri, uno conseguente all’altro.

Il primo criterio, dell’assetto proprietario, individua i titolari effettivi in coloro che possiedono direttamente o indirettamente la titolarità di una partecipazione superiore al 25% del capitale sociale.

Il secondo criterio è quello del controllo, in quanto qualora l’esame dell’assetto proprietario non consenta l’individuazione della persona fisica o delle persone fisiche a cui è attribuibile la proprietà, il titolare effettivo è la persona fisica o le persone fisiche a cui è attribuibile il controllo della società tramite: a) controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; b) controllo di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante in assemblea ordinaria; c) l’esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante.

Il terzo criterio è residuale ed individua il titolare effettivo in colui che esercita il potere di rappresentanza legale, di amministrazione o direzione della società.

Per la disciplina di dettaglio si rinvia al d.lgs. n. 231/2007, in particolare l’articolo 20 “*Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche*”.

1. dipendente, non dipendente con contratto a progetto o con contratto di somministrazione di lavoro o titolare di specifico assegno di ricerca [↑](#footnote-ref-1)
2. Per le imprese che non dispongono di tale organo, l’autocertificazione dovrà essere rilasciata da un professionista iscritto nell’albo dei revisori dei conti o dei dottori commercialisti. In tal caso, andrà sostituito il riferimento al presidente del collegio sindacale nella firma, con il riferimento al professionista opportunamente incaricato dalla società. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per ciascun SAL intermedio, i dati da dichiarare, sono quelli relativi ai bilanci intercettati dal SAL ed approvati alla data della dichiarazione. Qualora alla suddetta data uno o più di tali bilanci non siano stati ancora approvati, i dati da identificare per il/i relativo/i esercizio/i sono quelli dell’ultimo bilancio approvato.

   A conclusione del programma, al fine di consentire la determinazione della effettiva incidenza delle spese generali sul costo del personale, la dichiarazione deve essere redatta e sottoscritta con riferimento a tutti gli esercizi di svolgimento del programma, indicando, per ciascuno di essi, i dati del relativo bilancio nel frattempo approvato, ovvero, per l’gli esercizio/i per il/i quale/i lo stesso non è disponibile, i dati dell’ultimo bilancio approvato.

   Per i SAL intermedi, pertanto, i dati sono dichiarati ed assunti in via provvisoria; la verifica definitiva delle spese generali, per le conseguenti determinazioni, viene effettuata in occasione del SAL finale. [↑](#footnote-ref-3)
4. In tale caso, compilare alternativamente il campo Opzione 1) o Opzione 2). [↑](#footnote-ref-4)
5. In tal caso compilare campo Opzione 3). [↑](#footnote-ref-5)
6. In tale caso, compilare il campo Opzione 4). [↑](#footnote-ref-6)
7. Applicabile nel caso in cui la comunicazione non sia sottoscritta digitalmente. [↑](#footnote-ref-7)