**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)