**RICHIESTA EROGAZIONE I SAL**

**A1bis\_Dichiarazione riepilogativa**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

**(da sottoscrivere da parte del Legale Rappresentante)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Titolare/Legale Rappresentante) della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ditta individuale/attività libero professionale/società/società tra professionisti) beneficiaria delle agevolazioni, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

* che l’impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_, costituita il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, con CF e partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice ATECO (riferito al progetto ammesso) \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrizione ATECO);

**ovvero**

* che il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare dell’attività libero professionale denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_, partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e codice ATECO (riferito al progetto ammesso) \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrizione ATECO), è regolarmente iscritto/a all’Albo professionale dell’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che i beni oggetto di agevolazione sono presenti presso la sede operativa sita nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_, sono nuovi di fabbrica, funzionali e congrui rispetto allo svolgimento dell’attività agevolata;
* che la ditta individuale/attività libero professionale/società/società tra professionisti (di seguito Beneficiaria) gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali;
* che permangono in capo alla Beneficiaria le condizioni ed i requisiti indicati all’art. 3 del D.M. 9 novembre 2017 n. 174 e ss.mm.ii.;
* che non esistono procedure giudiziarie interdittive, esecutive o cautelari civili o penali nei confronti della Beneficiaria e che non sussistono a carico della stessa imputazione, ai sensi di quanto disposto dal decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
* che la Beneficiaria non ha beneficiato, a fronte delle spese previste nel programma ammesso alle agevolazioni ai sensi del D.M. 9 novembre 2017 n. 174 e ss.mm.ii., CUP n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di ulteriori agevolazioni di qualsiasi importo o natura, ivi comprese quelle a titolo di «de minimis», previste da altre norme statali, regionali o comunitarie o comunque concesse da enti o istituzioni pubbliche;
* che la società è in regime di contabilità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che, ai sensi dell’articolo 6, punto 8 della Circolare, i titoli di spesa rendicontati risultano annotati e conservati negli appositi registri IVA e dei cespiti ammortizzabili;
* che il programma di spesa, è coerente con quanto previsto all’articolo 6, punto 3, lettera b della Circolare, ovvero che non sono stati effettuati acquisti di beni di proprietà di soci, amministratori o da relativi coniugi ovvero da parenti o affini entro il terzo grado;
* che i beni non sono stati oggetto di compravendita tra due imprese che nei 24 mesi precedenti la presentazione della domanda di agevolazione o successivamente ad essa si siano trovate nelle condizioni di cui all’art 2359 del codice civile o siano entrambe partecipate, anche cumulativamente o per via indiretta, per almeno il 25 (venticinque) per cento, da medesimi altri soggetti;
* che la Beneficiaria ed i fornitori dei beni e servizi ricompresi nel programma di spesa, ammesso alle agevolazioni ai sensi del D.M. 9 novembre 2017, n.174 e ss.mm.ii., non detengono alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario;
* che l’attuale localizzazione ed oggetto dell’attività ammessa ad agevolazione non risulta variata rispetto al provvedimento di concessione (ovvero che la variazione della localizzazione della sede è stata approvata con Vs. PEC del \_\_/\_\_/\_\_\_\_);
* di rimandare a quanto riportato nel Mod. Dichiarazione Cedente per quanto attiene ai beni presenti presso unità produttive diverse da quella interessata dal progetto imprenditoriale agevolato;
* che tutti gli allegati alla presente richiesta di erogazione sono conformi all’originale e di impegnarsi a presentarli su richiesta dell’Agenzia;
* che:
* **risulta** essere titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato presso un altro soggetto;
* **non risulta** essere titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato presso un altro soggetto.

**INOLTRE, DICHIARA** (barrare una delle due opzioni seguenti):

* che, allo stato attuale, la Beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, non ha dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l’effetto**, non ha l’obbligo** di iscrizione ad alcuno degli Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell’attestazione di regolarità contributiva;
* che, allo stato attuale, la Beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha x dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l’effetto, **ha l’obbligo** di iscrizione ad uno o più Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell’attestazione di regolarità contributiva e, pertanto, vengono forniti i seguenti dati:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** |  |
| **Codice fiscale impresa** |  |
| **Gestione separata** (si/no) |  |
| **Matricola INPS 10 cifre** (non necessario se gestione separata) |  |
| **Indirizzo sede operativa** (se diversa da sede legale) |  |
| **Sede INPS competente** [codice/denominazione] **e relativo indirizzo** |  |
| **Sede INAIL competente** [codice/denominazione] **e relativo indirizzo** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di Contratto Collettivo [Barrare la casella di riferimento]** | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | ABBIGLIAMENTO | |  | | | |  | |  |
|  | ACQUEDOTTI | |  | | | |  | |  |
|  | AEROFOTOGRAMMETRIA | | | | | |  | |  |
|  | AGENZIE AEREE, DI ASSICURAZIONE, IPPICHE, MARITTIME | | | | | | | | |
|  | AGRICOLTURA CON OBBLIGO ISCRIZIONE ALL'INAIL | | | | | |  | |  |
|  | AGRICOLTURA PER CONTO TERZI | | | | | |  | |  |
|  | ALIMENTARI | |  | | | |  | |  |
|  | ALLEVATORI E CONSORZI ZOOTECNICI | | | | | |  | |  |
|  | ASSICURAZIONI | |  | | | |  | |  |
|  | AUTORIMESSE E NOLEGGIO | | | | | |  | |  |
|  | AUTOSTRADE |  | | |
|  | BARBIERI E PARRUCCHIERI | | | |
|  | BOSCHI E FORESTE | | | |
|  | BOTTONI |  | | |
|  | BUDELLA E TRIPPA | | | |
|  | CALZATURE |  | | |
|  | CARTA |  | | |
|  | CASE DI CURA |  | | |
|  | CEMENTO |  | | |
|  | CERAMICA E ABRASIVI | | | |
|  | CHIMICA |  | | |
|  | CINEMATOGRAFI E CINEMATOGRAFIA | | | |
|  | COMMERCIO |  | | |
|  | CONCERIE |  | | |
|  | CONSORZI AGRARI E DI BONIFICA | | | |
|  | CONTRATTI DIVERSI | | | |
|  | CREDITO |  | | |
|  | DIRIGENTI |  | | |
|  | DISCOGRAFICI |  | | |
|  | ELABORAZIONE DATI | | | |
|  | EMITTENTI RADIO-TELEVISIVE | | | |
|  | ENERGIA ENERGIA-ELETTRICA | | | |
|  | ENTI DI PREVIDENZA PRIVATIZZATI | | | |
|  | ENTI PUBBLICI |  | | |
|  | FERROVIE DELLO STATO | | | |
|  | FORMAZIONE PROFESSIONALE | | | |
|  | FOTOINCISORI |  | | |
|  | FOTOLABORATORI | | | |
|  | GAS E GAS LIQUEFATTO | | | |
|  | GIOCATTOLI |  | | |
|  | GIORNALI QUOTIDIANI | | | |
|  | GIORNALISTI |  | | |
|  | GOMMA E MATERIE PLASTICHE | | | |
|  | GRAFICA - GRAFICA EDITORIALE | | | |
|  | INTERINALI |  | | |
|  | ISTITUTI - CONSORZI DI VIGILANZA PRIVATA | | | |
|  | ISTITUTI SOCIO – ASSISTENZIALI | | | |
|  | LAMPADE E CINESCOPI | | | |
|  | LAPIDEI |  | | |
|  | LATERIZI |  | | |
|  | LAVANDERIE |  | | |
|  | LEGNO E ARREDAMENTO | | | |
|  | MAGAZZINI GENERALI | | | |
|  | MAGLIERIA |  | | |
|  | MARITTIMI |  | | |
|  | METALMECCANICA | | | |
|  | MINIERE |  | | |
|  | NETTEZZA URBANA, IGIENE AMBIENTALE, SERVIZI DI PULIZIA | | | |
|  | ODONTOTECNICI |  | | |
|  | OMBRELLI |  | | |
|  | OREFICERIA |  | | |
|  | ORGANISMI ESTERI | | | |
|  | ORTOFRUTTICOLI E AGRUMARI | | | |
|  | PALESTRE E IMPIANTI SPORTIVI | | | |
|  | PANIFICAZIONE |  | | |
|  | PELLI E CUOIO |  | | |
|  | PESCA MARITTIMA | | | |
|  | PETROLIO |  | | |
|  | PILOTI COLLAUDATORI, TECNICI DI VOLO, COLLAUDATORI | | | |
|  | POMPE FUNEBRI |  | | |
|  | PORTI |  | | |
|  | PROPRIETARI DI FABBRICATI | | | |
|  | RECAPITI |  | | |
|  | RETIFICI |  | | |
|  | SACRISTI |  | | |
|  | SCUDERIE, IPPODROMI | | | |
|  | SCUOLE LAICHE, SCUOLE MATERNE, SCUOLE RELIGIOSE | | | |
|  | SERVIZI IN APPALTO FFSS | | | |
|  | SERVIZI IN APPALTO FERROVIE SECONDARIE | | | |
|  | SERVIZI IN APPALTO DELL'AMMINISTRAZIONE MONOPOLI | | | |
|  | SERVIZI IN APPALTO PER CONTO DELL'AMM. DELLA DIFESA | | | |
|  | SERVIZI POSTALI IN APPALTO | | | |
|  | SERVIZI SANITARI |  | | |
|  | SOCCORSO STRADALE | | | |
|  | SPEDIZIONE E TRASPORTO MERCI | | | |
|  | STUDI PROFESSIONALI | | | |
|  | TABACCO |  | | |
|  | TEATRI E TRATTENIMENTO | | | |
|  | TELECOMUNICAZIONI | | | |
|  | TERME |  | | |
|  | TESSILI |  | | |
|  | TRASPORTI |  | | |
|  | TRIBUTARIO |  | | |
|  | TURISMO |  | | |
|  | VETRO |  | | |
|  | VIAGGIATORI E PIAZZISTI | | | |
|  | VIDEOFONOGRAFIA | | | |
|  | EDILIZIA (solo in questo caso, fornire le ulteriori informazioni che seguono) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice di iscrizione dell'impresa nella cassa edile** |  |
| **Codice cassa edile** |  |

**Ovvero**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice di iscrizione dell'attività libero professionale/Società tra professionisti alla cassa di riferimento** |  |

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Firma digitale del dichiarante**

**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.ii.mm.**

*Oppure*

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000.**

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

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.