

**RILANCIO PMI CRATERE SISMICO**

**INTERVENTI A FAVORE DELLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE**

**LOCALIZZATE NELLE ZONE COLPITE DAGLI EVENTI SISMICI DEL CENTRO ITALIA**

**dI CUI all’articolo 24 del decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189 e ss.mm.ii.**

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE**

**Ai sensi dell’Ordinanza n. 42 del 14 novembre 2017 E SS.MM.II. del Commissario STRAORDINARIO**

**alla ricostruzione DELLE AREE COLPITE DAL TERREMOTO DEL CENTRO ITALIA**

Spett.le Invitalia S.p.A.

***TRASMISSIONE A MEZZO PEC***

****

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA RICHIEDENTE**

Denominazione impresa/attività:

Forma giuridica:

P. IVA:

C.F.:

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro delle imprese, se di pertinenza):

Macro settore di attività economica:

□ produzione di beni nei settori dell’industria, dell’artigianato, della trasformazione dei prodotti agricoli, della fornitura di servizi, del commercio e del turismo

□ produzione primaria dei prodotti agricoli di cui all’allegato I del Trattato sul funzionamento dell’Unione Europea

□ pesca e acquacoltura, ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1379/2013

Codice attività ATECO 2007:

Iscrizione *(se di pertinenza)* al Registro delle imprese di:

Numero iscrizione: Data iscrizione:

**2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA**

Cognome: Nome:

Residente in:

Via/Piazza: Nr:

CAP: Provincia:

Data di nascita: C.F. firmatario:

in qualità di *(scegliere la fattispecie pertinente)*: Legale Rappresentante Titolare Procuratore speciale

Estremi documento di identità:

Tel.: Cellulare:

Email: Fax:

**3. REFERENTE DA CONTATTARE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI** *(da compilare soltanto qualora diverso dal firmatario)*

Cognome: Nome:

Residente in:

Via/Piazza: Nr:

CAP: Provincia:

Data di nascita: C.F.:

Estremi documento di identità:

Tel.: Cellulare:

Email: Fax:

**4. SEDE LEGALE**

Via/Piazza: Nr:

Comune: CAP: Provincia:

Tel.:

**5. SEDE OPERATIVA INTERESSATA DAGLI INVESTIMENTI DA REALIZZARE**

Via/Piazza: Nr:

Comune: CAP: Provincia:

Tel.:

**6. COMPOSIZIONE ORGANI AMMINISTRATIVI E DI RAPPRESENTANZA** *(da compilare anche nel caso di amministratore unico/legale rappresentante)* **E INDICAZIONE DI EVENTUALI DIRETTORI TECNICI/RESPONSABILI DELL’ATTIVITÀ (INTERNI O ESTERNI)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** | **Carica** | **Data di nomina e di scadenza** | **Luogo e data di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. COMPOSIZIONE DEL CAPITALE SOCIALE** *(solo per le società)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persona fisica o giuridica** | **Importo della partecipazione**  **(€)** | **Incidenza, sul totale del capitale sociale, della quota detenuta**  **(%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ SVOLTA DALL’IMPRESA, DEI RISULTATI CONSEGUITI (FATTURATO REGISTRATO NEGLI ULTIMI ANNI E RICADUTE OCCUPAZIONALI) E DELLE PROSPETTIVE DI SVILUPPO** *(MAX 1.500 CARATTERI, SPAZI INCLUSI)*

****

**9. TITOLO DI DISPONIBILITA’ DELLA SEDE** *(già acquisito o da acquisire entro i termini di realizzazione dell’investimento indicati all’art. 6, comma 3, lett. B) dell’ordinanza n. 42 del 14 novembre 2017)*

****

**10. DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO DA REALIZZARE[[1]](#footnote-1), DELLE LINEE DI ATTIVITA’ E DI PRODOTTO/SERVIZIO CUI LE SPESE SONO CORRELATE E DEI RISULTATI ATTESI, IN TERMINI DI INCREMENTO DEL FATTURATO, IMPATTO OCCUPAZIONALE E RICADUTE UTILI PER IL TERRITORIO DI LOCALIZZAZIONE DELL’INIZIATIVA** *(MAX 2.000 CARATTERI, SPAZI INCLUSI)***. INDICARE, IN MANIERA PUNTUALE (TIPOLOGIA, FORNITORE E IMPORTO),****I PRINCIPALI INVESTIMENTI DA REALIZZARE** *(è nella facoltà dei proponenti allegare alla domanda i relativi preventivi)*

**11. ARTICOLAZIONE INTERNA DEL PROGRAMMA DI SPESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Macro-categoria di costo** | Importo imponibile  (€) | **%** |
| Macchinari, impianti, attrezzature e allacciamenti, ivi inclusi i mezzi mobili |  |  |
| Beni immateriali ad utilità pluriennale |  |  |
| Lavori edili di manutenzione ordinaria (max 10% delle spese di investimento) |  |  |
| Spese funzionali all’esercizio dell’attività d’impresa (max 50% dei suddetti costi di investimento) |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

Tipologia delle eventuali spese funzionali all’esercizio dell’attività d’impresa:

□ materie prime, materiali di consumo, semilavorati e prodotti finiti

□ utenze e canoni di locazione per immobili

□ acquisizione di garanzie assicurative funzionali allo svolgimento dell’attività proposta

Data di avvio investimento (successiva alla data di presentazione della domanda): …./…./…..

**12. DICHIARAZIONI RESE AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La/Il sottoscritta/o ………………………………….., in qualità di firmataria/o della presente domanda di accesso alle agevolazioni, riferita all’impresa e al programma di spesa di cui alle precedenti sezioni del presente modulo,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito agli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R.

**CHE:**

1. i dati e le informazioni di cui alle precedenti sezioni 1, 2, 4, 5, 6 e 7 sono conformi al vero;
2. il soggetto proponente era alla data del verificarsi dell’evento sismico riguardante il Comune in cui è localizzata la sede operativa oggetto del programma di spesa proposto - già costituito, ovvero in possesso della partita IVA;
3. il soggetto proponente, alla data degli eventi sismici sopra richiamati, era nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non era in liquidazione volontaria e non era sottoposto a procedure concorsuali;
4. il soggetto proponente non è incorso nell’applicazione della sanzione interdittiva di cui all’articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 e successive modifiche e integrazioni;
5. il soggetto proponente non è incorso nell’applicazione di una misura di prevenzione ai sensi del Libro I, titolo I, capo II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
6. il soggetto proponente non si trova in nessuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
7. *(in caso di delocalizzazione dell'attività)* il soggetto proponente ha già dato corso alla delocalizzazione in uno dei Comuni di intervento dell’incentivo;
8. il soggetto proponente non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
9. il soggetto proponente non risulta essere un’impresa in difficoltà ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 651/2014;
10. il soggetto proponente non è in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposto a procedure concorsuali per insolvenza o ad accordi stragiudiziali o piani asseverati ai sensi dell’articolo 67, terzo comma, lettera d), della legge fallimentare di cui al regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o ad accordi di ristrutturazione dei debiti ai sensi dell’articolo 182-bis della medesima legge;
11. il soggetto proponente, dal punto di vista dimensionale, rientra nella categoria delle piccole e medie imprese ai sensi di quanto previsto all’Allegato 1 del Regolamento UE n. 651/2014;
12. il programma di spesa di cui alle precedenti sezioni 10 e 11 non prevede l’acquisizione di beni o servizi da fornitori con cui intercorrano rapporti di controllo o di collegamento ai sensi dell’articolo 2359 del codice civile, o nella cui compagine sociale siano presenti soci o titolari di cariche dell’impresa proponente, coniugi o persone legate da un rapporto giuridicamente rilevante ai sensi dell'articolo 1 della legge 20 maggio 2016, n. 76;
13. il suddetto programma di spesa non prevede altresì l’acquisizione di beni o servizi da fornitori con cui intercorrano rapporti di coniugio ovvero rapporti giuridicamente rilevanti ai sensi dell'articolo 1 della legge 20 maggio 2016, n. 76;
14. è prevista l’acquisizione di beni nuovi di fabbrica, direttamente collegati al ciclo produttivo e strettamente funzionali all'esercizio dell'attività da realizzarsi, da utilizzare esclusivamente nell’unità produttiva destinataria dell’aiuto;
15. la documentazione allegata alla presente domanda di ammissione alle agevolazioni è conforme agli originali in possesso dell’istante, che si impegna a produrli all’Agenzia in qualsiasi momento, qualora la stessa ne faccia richiesta.

**E CHIEDE**

l’ammissione alle agevolazioni per la realizzazione di un programma di spesa complessivamente pari a € …………………. e la conseguente concessione di un finanziamento agevolato a tasso zero di pari importo, nel limite del massimale previsto dalla normativa di riferimento di 30.000 euro.

**Si allega al presente modulo di domanda, pena la decadenza della stessa**:

□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l’allegato A, attestante l’eventuale concessione di altri aiuti *de minimis*;

□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l’allegato B, attestante l’eventuale concessione, a valere sui medesimi costi oggetto della presente istanza, di altre agevolazioni pubbliche diverse da quelle disciplinate nell’ambito dei regolamenti *de minimis*;

□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l’allegato C, attestante l’eventuale concessione, a valere sui medesimi costi oggetto della presente istanza, dei contributi previsti da altre Ordinanze commissariali;

□ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l’allegato D, attestante l’insussistenza di condanne e provvedimenti risultanti dal registro dei carichi pendenti e dal casellario giudiziale nonché dei motivi ostativi di cui al D.Leg.vo 8 agosto 1994 n. 490 e al D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252;

□ scheda AEDES, con esito B, C o E, attestante l’inagibilità, anche temporanea e/o parziale degli edifici in cui era condotta l’attività economica alla data degli eventi sismici del 2016/2017;

□ *(se già in possesso del soggetto richiedente)* copia del titolo di disponibilità della sede del programma di spesa;

□ copia del documento di identità in corso di validità del firmatario della presente domanda.

La/Il sottoscritta/o ………………………….., in qualità di firmataria/o della presente domanda di accesso alle agevolazioni, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale il presente modulo e le dichiarazioni rese/allegate sono stati forniti all’Agenzia.

Luogo e data …………………………

Firma digitale

1. Per i programmi di spesa il cui importo sia almeno pari a € 10.000, è possibile valorizzare anche una componente di costo relativa a spese di gestione (materie prime, materiali di consumo, semilavorati e prodotti finiti; utenze e canoni di locazione per immobili; acquisizione di garanzie assicurative funzionali all’attività da svolgere). In tale eventualità, in questa sezione vanno descritte anche le suddette spese di gestione e la pertinenza delle stesse rispetto ad una o più linee di attività del piano di rilancio dell’impresa. Si sottolinea che l’importo delle spese di gestione non può essere superiore al 50% dei costi di investimento. Qualche esempio: per un programma di spesa complessivo pari a 10.000 euro, i costi di gestione non potranno essere superiori a 3.333 euro; se le spese di investimento programmate sono pari a 16.000 euro, i costi di gestione esposti non potranno essere superiori a 8.000 euro, per un importo complessivo di agevolazioni richieste pari a 24.000 euro. [↑](#footnote-ref-1)