



EMERGENZA COVID-19

Avviso Pubblico

AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E
FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA

POC 2014-2020
(PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE REGIONE MOLISE)
POR FESR FSE 2014/2020
(PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE MOLISE)
PATTO PER LO SVILUPPO DEL MOLISE

Allegato 3

**Modulo di domanda e
autocertificazioni**

SviluppoItalia
Molise

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

DA SOTTOSCRIVERE OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA O DEL LIBERO PROFESSIONISTA
(ATTENZIONE – IN CASO DI INFORMAZIONI NON DOVUTE/NON DISPONIBILI, NON MODIFICARE IL MODELLO MA LASCIARE IN BIANCO I CAMPI
LA CUI COMPILAZIONE NON È NECESSARIA)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
(Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____), residente a _____
prov. _____ in via _____ n. _____,
C.F. _____, in qualità di:

- Titolare
- Legale rappresentante
- Libero professionista

dell'impresa _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____, con
sede legale in _____, prov. _____,
via _____, n. _____,
telefono _____, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____;

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

DICHIARA

1. di aver preso attenta visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e dei suoi Allegati e di accettarli integralmente;
2. che l'impresa sopra generalizzata è regolarmente costituita ed è tuttora iscritta nel Registro delle imprese della CCIAA di _____, dalla data del _____, numero REA _____ ovvero (per le imprese senza obbligo di iscrizione) è tuttora in possesso di Partita IVA attiva rilasciata il _____;
3. che la compagine sociale dell'impresa è così composta:

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE	% DI PARTECIPAZIONE	CODICE FISCALE / PARTITA IVA

(In caso di righe insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)

4. che l'impresa proponente è una PMI ai sensi del Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 (cfr art. 5, comma 1 dell'Avviso);

5. che l'impresa ha almeno un'unità operativa nella regione Molise, attiva alla data di pubblicazione dell'Avviso sul B.U.R.M (cfr art. 5, comma 1, lettera a dell'Avviso). Nel dettaglio:

	COMUNE DI LOCALIZZAZIONE	INDIRIZZO	CODICE ATECO DELL'ATTIVITÀ ESERCITATA
UNITÀ OPERATIVA 1			
UNITÀ OPERATIVA 2			
UNITÀ OPERATIVA 3			
UNITÀ OPERATIVA 4			
UNITÀ OPERATIVA 5			

(In caso di righe insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)

6. che l'unità operativa, (ovvero le unità operative) di cui sopra (selezionare una delle due seguenti opzioni):
- ha avuto l'attività sospesa per gli effetti del DPCM 22 marzo 2020, e ss.mm.ii. (cfr art. 5, comma 1, lettera b), punto i dell'Avviso) **oppure**
 - non rientra tra quelle che hanno avuto l'attività sospesa per gli effetti del DPCM 22 marzo 2020, e ss.mm.ii. e che l'impresa nel suo complesso ha subito una riduzione del fatturato nel primo quadrimestre del 2020 pari ad almeno il 30% (cfr art. 5, comma 1, lettera b), punto ii dell'Avviso). Nel dettaglio, il valore del fatturato dell'impresa per il primo quadrimestre del 2020 è pari ad € _____ ed il valore medio del fatturato dell'impresa secondo la formula riportata al paragrafo 6 dell'Allegato 1 all'Avviso è pari ad € _____;
7. che l'impresa ha realizzato un fatturato nell'ultimo esercizio superiore a € 200.000,00 (Cfr. art. 5, comma 1, lettera c) dell'Avviso) e, segnatamente, pari a € _____;
8. che le attività oggetto di richiesta di agevolazione da parte dell'impresa non sono escluse dal campo di applicazione del Regolamento UE 1407/2013 così come definito dall'Art. 1 del medesimo regolamento;
9. che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali ad eccezione di quelle in continuità aziendali;
10. che l'impresa si trova in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente;
11. che l'impresa non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti, anche a titolo di de minimis, individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
12. che l'impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento CE n. 651/2014 alla data del 31 dicembre 2019;
13. che l'impresa non si trova nelle condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;
14. che l'impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
15. che l'impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi 10 anni.

CHIEDE PERTANTO

1. di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "EMERGENZA COVID-19-AVVISO PUBBLICO - AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA" ;
2. di richiedere la somma di € _____ (In lettere _____) a titolo di contributo a fondo perduto a copertura dell'80% dei costi di gestione ed in funzione del numero di addetti indicati nei successivi punti ed in ogni caso secondo i parametri previsti dall'Avviso pubblico;

A TAL FINE DICHIARA

1. che l'attività imprenditoriale svolta nella/e unità operativa/e oggetto di domanda consiste in (descrivere sinteticamente l'attività d'impresa in termini di produzioni/servizi effettuate/erogati, in termini di processo produttivo, clientela):

2. che nel periodo intercorrente tra il 01/02/2020 ed il 31/12/2021 ha sostenuto e/o prevede di sostenere i costi della produzione riportati nella seguente tabella:

CATEGORIA DI COSTO AMMISSIBILE	UNITÀ OPERATIVA 1	UNITÀ OPERATIVA 2	UNITÀ OPERATIVA 3	UNITÀ OPERATIVA 4	UNITÀ OPERATIVA 5	TOTALE
Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci (Art. 6, comma 1, lettera a)						
Costi per servizi (Art. 6, comma 1, lettera b)						
Costi per godimento di beni di terzi (Art. 6, comma 1, lettera c)						
Costi per il personale (Art. 6, comma 1, lettera d)						
Costi per la fidejussione prevista dall'Avviso (Art. 6, comma 1, lettera e)						
TOTALE						

(In caso di colonne insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)

3. che il numero degli addetti, espressi in ULA, dell'unità operativa (ovvero delle unità operative) dell'impresa localizzata/e nel territorio della regione Molise, nell'anno 2019 è stato pari a: _____ (Cfr. Art. 7 dell'Avviso);
4. che intende optare per il seguente Regime di Aiuti (selezionare soltanto UNA delle due seguenti opzioni):
- a) regime "de minimis", ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013;
 - b) regime di aiuti in corso di notifica nell'ambito del c.d. Quadro Temporaneo - o *Temporary Framework*.
5. che all'impresa unica, così come definita all'art. 2, comma 2 del Regolamento UE 1407/2013 della Commissione, cui appartiene l'impresa richiedente le agevolazioni di cui alla presente domanda, nell'ambito di quanto previsto all'art. 3 del medesimo Regolamento, con particolare riferimento ai paragrafi 8 e 9, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, sono stati concessi aiuti de minimis per un importo totale pari a € _____, di cui imputabili ad attività di trasporto merci su strada conto terzi per un importo totale pari ad € _____;
6. di impegnarsi a fornire alla Regione Molise, su sua richiesta ed in base ai modelli da questa predisposti, dichiarazioni in materia di antiriciclaggio, dimensione aziendale, carichi pendenti, privacy, di rispetto delle condizioni di cui al Regolamento UE 1407/2013 della Commissione (Regolamento De Minimis) ovvero di rispetto delle condizioni di cui al paragrafo 22 della Comunicazione C(2020) 1863 final del 19/03/2020 (Quadro Temporaneo) così come modificata dalla Comunicazione C(2020) 2215 final del 03/04/2020;

7. di autorizzare la Regione Molise e Sviluppo Italia Molise S.p.A. ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all'istruttoria della presente Domanda di ammissione alle agevolazioni;
8. che l'impresa non ha presentato altre candidature a valere sull'Avviso, fatte salve le eccezioni di cui all'articolo 9, comma 8 dell'Avviso stesso, e che la richiesta di agevolazioni di cui alla presente domanda è da riferirsi ad un'Impresa unica così come definita nell'Allegato 1, paragrafo 2 dell'Avviso;
9. che le informazioni contenute nella presente Domanda di ammissione alle agevolazioni, oggetto di valutazione secondo le regole previste dall'Avviso Pubblico, sono vere e fornite in buona fede;
10. di aver acquisito l'informativa Privacy riportata in calce e, pertanto, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 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, nonché di accettare che l'impresa sia inclusa nell'elenco dei beneficiari ai sensi di quanto previsto dall'articolo 14, comma 1, lettera c dell'Avviso e, infine, di acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali al fine di consentire il monitoraggio del livello di soddisfazione del servizio reso e di invio di newsletter e altre comunicazioni istituzionali.

Data _____

Firma del rappresentante legale _____

(Attenzione – Ai sensi dell'art. 9, comma 4 dell'Avviso, pena l'irricevibilità, la domanda deve essere sottoscritta dal Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa o dal libero professionista richiedente le agevolazioni, indifferentemente con firma autografa o firma digitale)

(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.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati dal Titolare nelle varie fasi del procedimento di valutazione della domanda per finalità strettamente inerenti la gestione della selezione e tutte le eventuali fasi successive (accoglimento, diniego, controllo, revoca, ecc.), secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico, nonché per eventuali finalità di difesa in giudizio e, se Lei rilascerà il Suo consenso, per finalità di monitoraggio della soddisfazione della clientela e di invio di newsletter o altre comunicazioni istituzionali.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del Trattamento è la Regione Molise, che può essere contattato presso la propria sede istituzionale, in Via Genova, 11 – 86100 Campobasso.

Destinatari o categorie di destinatari dei dati

I dati forniti verranno immessi in archivi cartacei ed elettronici e le informazioni che la riguardano potranno essere utilizzati da dipendenti o collaboratori della Regione Molise per il compimento delle operazioni connesse alle finalità sopra descritte.

Ai fini del procedimento potremmo avere la necessità di comunicare alcuni dati a soggetti terzi che partecipano ai nostri procedimenti amministrativi, nonché ad altri soggetti che ricoprono un preciso ruolo privacy e che, per conto della Regione, potranno eventualmente contattarla.

Diritti degli interessati

In qualunque momento possono essere esercitati i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, come ad esempio l'accesso ai dati, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione al trattamento e la loro portabilità, contattando il Titolare.

Sussiste inoltre il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso effettuato prima della revoca, nonché il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

Periodo di conservazione dei dati personali

I dati personali verranno conservati per il periodo strettamente necessario all'espletamento delle finalità sopra descritte.