|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U:\AREE DI COORDINAMENTO\17_INTERNAZIONALIZZAZIONE\Loghi Umbria POR FESR\Stringa loghi ok_mar17\LOGO UE OK.png | U:\AREE DI COORDINAMENTO\17_INTERNAZIONALIZZAZIONE\Loghi Umbria POR FESR\Stringa loghi ok_mar17\Emblem_of_Italy.svg.png | U:\AREE DI COORDINAMENTO\17_INTERNAZIONALIZZAZIONE\Loghi Umbria POR FESR\Stringa loghi ok_mar17\Logo Regione Umbria.jpg | U:\AREE DI COORDINAMENTO\17_INTERNAZIONALIZZAZIONE\Loghi Umbria POR FESR\Stringa loghi ok_mar17\Sviluppumbria.jpg | U:\AREE DI COORDINAMENTO\17_INTERNAZIONALIZZAZIONE\Loghi Umbria POR FESR\Stringa loghi ok_mar17\logo-por-fesrultimo.JPG |

**Allegato 1)**

**Domanda di agevolazione per la partecipazione a progetti di missioni imprenditoriali all’estero o attività di incoming**

*Marca da Bollo di € 16,00*

(indicare numero matricola)

|  |
| --- |
|  |

A

Sviluppumbria Spa

Via Don Bosco, 11

06121 – PERUGIA

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE**

**OGGETTO**: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE MPMI COMPRESI I LIBERI PROFESSIONISTI DELL’UMBRIA PER LA PARTECIPAZIONE AI PROGETTI DI MISSIONI IMPRENDITORIALI ALL’ESTERO O ATTIVITA’ DI INCOMING INCLUSI NEL CATALOGO REGIONALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto/a, | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a a | | | | | |  | | | | | | | | | (Prov. | | ) | Il | |  | | | | | | |
| residente a | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | in Via | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | |  | |
| C.F. |  | | | | | | | | | | | * In qualità: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | di legale rappresentante della impresa | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| sede operativa in | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | (Prov. | | | ) | |
| Via | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEC | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | |  | | | | | | | | | Mobile | | |  | | | | | | |
| è stata costituita in data | | | | | | | | | | |  | | e iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. | | | | | | | | | | | | |
| di | |  | | | | | | | | | al R.E.A. (Repertorio Economico Amministrativo n. | | | | | | | | | | |  | | | |
| In data | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Libero professionista con sede in |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via |  | | | |
| PEC |  | | | |
| EMAIL |  | | | |
| Telefono | |  | Mobile |  |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale rappresentante della ditta sotto indicata, chiede di essere ammesso all’agevolazione a sostegno delle iniziative previste dall’Avviso. In particolare,

**CHIEDE**

Un contributo a fondo perduto per la partecipazione ai progetti di missioni imprenditoriali inseriti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nel Catalogo per un importo complessivo del contributo di euro | |  |
| (in lettere) |  | |

per la partecipazione ai seguenti Progetti (fino a un max di 3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Progetto** | **Denominazione** | **Costo**  **di partecipazione** | **Contributo richiesto (max 50% del costo di partecipazione)** |
|  |  | **0,00** | **0,00** |
|  |  | **0,00** | **0,00** |
|  |  | **0,00** | **0,00** |
|  | **TOTALE** |  | **0,00** |

**N.B. I progetti a Catalogo devono essere attivate successivamente alla concessione del contributo.**

**E a tal fine DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:**

**A –ANAGRAFICA IMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione o ragione sociale | |  | | | | |
| Forma giuridica (codifica ISTAT) | |  | | | | |
| Codice Fiscale dell'impresa | |  | | | | |
| *Sede Operativa:* | | | | | | |
| *Indirizzo*  *(Sede operativa, se differente dalla sede legale)* | |  | | | | |
| *Telefono/Fax* | |  | | | | |
| *E-mail* | |  | | | | |
| *Indirizzo Posta Certificata (PEC)* | |  | | | | |
| Attività prevalente (Ateco 2007) | |  | | | | |
| Dimensione dell'impresa (ai sensi del Reg. 651/2014): | | | | Micro | Piccola | Media |
| Nr. Dipendenti  (alla data di presentazione della domanda) | |  | | | | |
| Totale dell’Attivo dell’ultimo esercizio (in euro) | |  | | | | |
| Totale del fatturato: | | | | | | |
| **Anno** | **Totale volume affari in Euro** | | **Di cui fatturato export in euro** | | | |
| 2017 | **0,00** | | **0,00** | | | |
| 2016 | **0,00** | | **0,00** | | | |

**B. ANAGRAFICA LIBERI PROFESSIONISTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | |  | | | | |
| Codice Fiscale | |  | | | | |
| *Nome albo professionale* | |  | | | | |
| *Numero albo professionale* | |  | | | | |
| *Data iscrizione albo* | |  | | | | |
| *Indirizzo Posta Certificata (PEC)* | |  | | | | |
| Attività prevalente (Ateco 2007) | |  | | | | |
| Dimensione dell'impresa (ai sensi del Reg. 651/2014): | | | | Micro | Piccola | Media |
| Nr. Dipendenti  (alla data di presentazione della domanda) | |  | | | | |
| Totale del fatturato: | | | | | | |
| **Anno** | **Totale volume affari in Euro** | | **Di cui fatturato export in euro** | | | |
| 2017 | **0,00** | | **0,00** | | | |
| 2016 | **0,00** | | **0,00** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estremi bancari** |  |
| *Istituto di Credito* |  |
| *Agenzia* |  |
| *IBAN BIC* |  |

**C. INFORMAZIONI GENERALI SULL'IMPRESA/LIBERO PROFESSIONISTA**

**DESCRIZIONE ATTIVITA’**

|  |
| --- |
|  |

**ATTIVITA’ EXPORT**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Impresa abitualmente esportatrice  *Indicare, per i principali prodotti/servizi/linea di prodotto, le seguenti informazioni:* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prodotto** | **Paese** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’azienda ha registrato un nuovo proprio marchio commerciale per i mercati esteri? | | Si |  | No |  |
| Se “Si” indicare i paesi: |  | | | | |

**D. IL PROGETTO DI INTERNAZIONALIZZAZIONE DELL’IMPRESA**

**DESCRIZIONE DELLE MOTIVAZIONE DELL’IMPRESA IN RELAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AI PROGETTI SCELTI**

*Motivare le proprie esigenze e gli obiettivi che intende realizzare tramite la partecipazione ai progetti individuati*

|  |
| --- |
|  |

**DICHIARA INOLTRE**

**1.** di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (DURC), e, ai fini della necessaria richiesta dello stesso DURC, comunica quanto segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a. che l’azienda **ha dipendenti:** | **Si** |  | **non ha dipendenti**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| a1. Nominativo socio/i: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale: |  |

**2.** di aver preso visione dell’Avviso e di impegnarsi alla realizzazione di quanto previsto nella domanda nei modi e tempi stabiliti nell’Avviso stesso;

* essere iscritte nel Registro delle Imprese, tenuto presso la CCIAA territorialmente competente, ovvero, in caso di Liberi Professionisti, essere titolare di partita IVA e, ove previsto, essere iscritto nell’apposito albo/elenco e esercitare un’attività economica, identificata come prevalente, inclusa tra i codici ATECO 2007 di cui all’allegato 2);
* avere sede operativa nel territorio regionale come risultante nella visura camerale, ovvero, per i Liberi Professionisti, risultante dal modello dell’Agenzia delle Entrate “Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA”;
* essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale), ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalle leggi in materia, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
* essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (DURC); per i Liberi professionisti essere anche in regola con il pagamento dei contributi alla relativa cassa di previdenza assistenziale;
* non presentare le caratteristiche di “impresa in difficoltà”, ai sensi dell’art. 2, punto 18, del Regolamento (UE) n. 651/2014;
* non essere stato oggetto nei precedenti 3 anni di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche, per carenza dei requisiti essenziali o per irregolarità della documentazione prodotta per cause imputabili al **Destinatario** e non sanabili;
* possedere capacità di contrarre ovvero non essere stata oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
* osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare le norme dell’ordinamento giuridico italiano in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, inserimento dei disabili, pari opportunità e tutela dell’ambiente;
* non avere beneficiato né beneficiare di altri finanziamenti pubblici, anche parziali, per le stesse spese oggetto di richiesta di contributo;
* essere un Soggetto Terzo e Indipendente rispetto al Promotore del Progetto scelto, nel caso in cui il Promotore sia uno dei Soggetti **Attuatori** di cui all’art.4 comma 1 lettera a) dell’Avviso per la creazione del catalogo regionale (BURU n.23 del 15 maggio 2018) – Imprese erogatrici di servizi per l’internazionalizzazione;
* non avere management che si trovi in situazioni di incompatibilità con il Promotore del PROGETTO ai sensi e in analogia con quanto previsto dall’art. 51 c.p.c. così come previsto dall’art. 4 comma 5 del sopracitato Avviso.

Allega, quale parte integrante e sostanziale alla presente domanda, la seguente documentazione:

* 1. Dichiarazione sugli Aiuti De Minimis;
  2. *(ove ricorra il caso)* Dichiarazione sugli Aiuti De Minimis delle altre Imprese facenti parte dell’Impresa Unica;
  3. (*per i Liberi Professionisti*), l’ultimo modello “Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA” presentato all’Agenzia delle Entrate;

L’assenza di tali documenti e dichiarazioni comporterà l’inammissibilità della Domanda.

In fede

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

Timbro e Firma del legale rappresentante

(firmato digitalmente)

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

# Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679) di cui all’Articolo 16 – Informativa sul trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda a valere sull’Avviso di cui all’oggetto

In fede

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

Timbro e Firma del legale rappresentante

(firmato digitalmente)

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