|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 2019-2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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%/70% 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Di essere compresa nello status di impresa Esportatrice  *(Almeno il 10% di fatturato export da ultimo bilancio approvato)* | SI |  | NO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’azienda dispone di un sito internet in lingua inglese e/o in altra lingua estera? | | SI |  | NO |  |
| Se “SI” indicare sito web aziendale: |  | | | | |
| E-mail aziendale: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*

|  |
| --- |
|  |

**E. ALTRE INFORMAZIONI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Azienda iscritta nella sezione speciale “Start-up innovativa” del Registro imprese. Ai sensi della Legge 221/2012, ovvero nella sezione “PMI Innovativa” ai sensi della Legge 33/2015. | SI |  | NO |  |
| Se “SI” a far data dal: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partecipazione ad altri progetti di internazionalizzazione ammessi e finanziati a valere sulle risorse del POR FESR 2014-2020 della Regione Umbria nell’ultimo triennio: | SI |  | NO |  |
| Se “SI” quali: |  | | | |
| 1) denominazione progetto/Avviso Pubblico | Data di concessione | | | |
|  |  | | | |
| 2) denominazione progetto/Avviso Pubblico | Data di concessione | | | |
|  |  | | | |
| 3) denominazione progetto/Avviso Pubblico | Data di concessione | | | |
|  |  | | | |

|  |
| --- |
| **PAESE/I DI INTERESSE** *(indicare nominalmente i paesi di interesse oggetto di internazionalizzazione:* |

**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;

* non aver presentato domanda come soggetto attuatore per la presentazione di progetti per il Catalogo Regionale di cui al BURU n.29 del 09 luglio 2019;
* 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 concorsuali anche volontarie (quali: fallimento, concordato preventivo, liquidazione, amministrazione straordinaria) né ad amministrazione controllata con l’unica eccezione del concordato con continuità aziendale (art. 186 bis legge fallimentare);
* non aver presentato richiesta di concordato “in bianco” ex art. 33 Decreto Sviluppo-D.L. n.83/2012 (art. 161 legge fallimentare);
* essere attiva e non essere sottoposta ad accordi stragiudiziali né a piani asseverati ex art. 67 L.F., né accordi di ristrutturazione ex art. 182 bis L.F;
* non presentare le caratteristiche di impresa in crisi per sovraindebitamento ex Legge n. 3/2012;
* non essere destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una recedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno (c.d. clausola DEGGENDORF);
* 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;
* essere in regola con la normativa antimafia;
* 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.29 del 09 luglio 2019) – 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)

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