**

***Allegato 1***

**Marca da bollo**

**DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI PER PMI VOUCHER PER L’INNOVAZIONE**

*Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 813 del 02/08/2023*

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a ............................................................, nato/a a .............................................. il .................., residente in ............................................................, comune di.........................................................................., provincia ............, CAP ...................., Codice Fiscale .................................. P.IVA……………….., in qualità di legale rappresentante dell’impresa sotto indicata,

**CHIEDE**

l'ammissione alle agevolazioni previste dall’AVVISO VOUCHER PER L’INNOVAZIONE in relazione al programma di interventi illustrato di seguito

**DICHIARA**

1. DENOMINAZIONE DELL'IMPRESA.........................................................

1.a) Forma giuridica ……………………………………….

2) Partita IVA...............................................

2.1) CODICE FISCALE ....................................

3) ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE di ........................... N° .................. Data..........................…

 COSTITUITA con ATTO del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

possiede i requisiti, ai sensi della raccomandazione 2003/361/CE, del 6 maggio 2003, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale dell’Unione europea L 124 del 20 maggio 2003, recepita con decreto ministeriale 18 aprile 2005, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 238 del 18 ottobre 2005, di:

[ ] micro impresa [ ] piccola impresa

4) SEDE LEGALE Interessata al programma di interventi (SI/NO) ..........

Comune ........................................... Prov. .............Cap.................. Via e n. civico................................

Telefono ................................. E-mail ................................. PEC …………………… SITO WEB ……..

Ateco Principale…………

5) UNITA' LOCALE INTERESSATA DAL PROGRAMMA DI INTERVENTI

Comune ................................ Prov. .............. Cap .................... Via e n. civico ........................................... Telefono ................................. Fax ............................. E-mail ................................PEC…… Ateco………

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA CHE L’IMPRESA**

* non è destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell’articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 e risulta in regola con il versamento dei contributi previdenziali;
* non è sottoposta a procedura concorsuale e non si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente ai sensi della normativa vigente;
* non ha ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti sui quali pende un ordine di recupero, a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara l’aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
* di aver letto integralmente l’avviso pubblico e la relativa normativa di attuazione dell’intervento;
* di trovarsi in condizione di terzietà rispetto al consulente qualificato ovvero rispetto alla società di consulenza prescelto/a per l’erogazione della prestazione specialistica oggetto dell’agevolazione;
* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
* che i dati e le notizie riportati nella presente istanza sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
* di essere informato/a, ai sensi del GDPR UE n. 679 del 27 aprile 2016 (Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* che la consulenza sarà svolta da manager dell’innovazione, società di consulenza, centro di trasferimento tecnologico, incubatore certificato iscritti nell’apposito elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria o da soggetto appartenente a istituti di ricerca/Università che risulta indipendente rispetto all’impresa;
* che i consulenti incaricati per la prestazione sono i seguenti:

**Consulente 1:**

Cognome: ………………………………..Nome: ………..………………………

CF consulente ……….........................

Codice Fiscale della società di consulenza……………………………

Partita IVA della società di consulenza : ……………………………..

Società di consulenza: ……………………………………………………………

**Consulente 2:**

Cognome: ………………………………..Nome: ………..………………………

CF consulente ……….........................

Codice Fiscale della società di consulenza……………………………

Partita IVA della società di consulenza : ……………………………..

Società di consulenza: ……………………………………………………………

**Consulente 3:**

Cognome: ………………………………..Nome: ………..………………………

CF consulente ……….........................

Codice Fiscale della società di consulenza……………………………

Partita IVA della società di consulenza : ……………………………..

Società di consulenza: ……………………………………………………………

**Regime di contribuzione**

Reg. (UE) 651/2014

**Piano finanziario dettagliato per consulente**

**Consulente1** Nome Cognome - Società di consulenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZI | SPESA | CONTRIBUTO |
| **A - Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **B - Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **C - Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **D - Servizi tecnici di sperimentazione (prove e test)** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **E - Servizi di gestione della proprietà intellettuale**  | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **F - Servizi a supporto alla ricerca contrattuale o collaborativa** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **G - Servizi di marketing strategico a supporto dell’innovazione dell’offerta** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| TOTALE | [somma campi sopra] | [somma campi sopra] |

**Consulente2** Nome Cognome - Società di consulenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZI | SPESA | CONTRIBUTO |
| **A - Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **B - Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **C - Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **D - Servizi tecnici di sperimentazione (prove e test)** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **E - Servizi di gestione della proprietà intellettuale**  | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **F - Servizi a supporto alla ricerca contrattuale o collaborativa** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **G - Servizi di marketing strategico a supporto dell’innovazione dell’offerta** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| TOTALE | [somma campi sopra] | [somma campi sopra] |

**Consulente3** Nome Cognome - Società di consulenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZI | SPESA | CONTRIBUTO |
| **A - Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **B - Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **C - Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **D - Servizi tecnici di sperimentazione (prove e test)** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **E - Servizi di gestione della proprietà intellettuale**  | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **F - Servizi a supporto alla ricerca contrattuale o collaborativa** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **G - Servizi di marketing strategico a supporto dell’innovazione dell’offerta** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| TOTALE | [somma campi sopra] | [somma campi sopra] |

**Piano finanziario totale di progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZI | SPESA | CONTRIBUTO |
| **A - Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **B - Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **C - Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **D - Servizi tecnici di sperimentazione (prove e test)** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **E - Servizi di gestione della proprietà intellettuale**  | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **F - Servizi a supporto alla ricerca contrattuale o collaborativa** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| **G - Servizi di marketing strategico a supporto dell’innovazione dell’offerta** | [importo digitato] | [importo calcolato pari al 50% dell’lmporto a fianco] |
| TOTALE | [somma campi sopra] | [somma campi sopra] |

**ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI**

* Scheda tecnica di progetto (allegato 2);
* Direttrici S3 (allegato 3);
* Offerta sottoscritta digitalmente dal consulente/professionista ovvero dal legale rappresentante della società di consulenza/centro di trasferimento tecnologico/incubatore certificato, università/centro di ricerca, riportante gli elementi identificativi della prestazione consulenziale, quali tra gli altri, l’oggetto della consulenza, il costo e la durata dell’incarico.

Il Legale rappresentante / Delegato

(*firmato digitalmente*)

Data ……/……/…………