**

***Allegato 4***

**RICHIESTA DI EROGAZIONE**

**AVVISO VOUCHER PER L’INNOVAZIONE**

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

**1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

Codice fiscale: …………………………………..Partita IVA: ……………………………………..

Denominazione:………………………………………………………………………………………

Forma giuridica: …………………………………………………………………………………..….

Indirizzo PEC *(come risultante dal Registro delle imprese)*:……………………………………..

Indirizzo: ….…………………………………………………………………………... CAP: ……....

Comune: ……………………………………………………………………… Provincia: ..………..

**2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO**

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

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

Data di nascita: gg/mm/aaaa ……………………. Provincia di nascita: ………..……………..

Comune (o Stato estero) di nascita: ………………………………………………………………

Codice fiscale: …………………………...

**Legale rappresentante**

**3. REFERENTE DI PROGETTO DA CONTATTARE**

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

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

Tel.: ………………………………..………… Cellulare: …………………..…………………….

Email: ……………………………………………………

**4. DATI RELATIVI ALLA CONCESSIONE DEL VOUCHER**

Determina …………… del …………… per l’acquisto di consulenze specialistiche in materia di:

Titolo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi dell’avviso pubblico PR FESR 2021-2027 - OS 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’innovazione 2023 - acquisizione servizi qualificati a supporto di ricerca e sviluppo - per un importo complessivo pari a euro …………………… (al netto dell’iva)

**Tabella servizi di consulenza attivati**

*Da replicare per ciascun consulente contrattualizzato (max 3)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consulente** *(nome e cognome)* | **Società/ Università/ Istituto di ricerca**  | **Tipologia di servizio fornito** | **Giornate/****persona**  | **Costo giornaliero in euro** | **Costo totale consulenza in euro** (*netto IVA)* |
|  |  | * A. Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_ |
| * B. Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
| * C. Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
| * D. Servizi tecnici di sperimentazione
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
| * E. Servizi di gestione della proprietà intellettuale
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
| * F. Ricerca contrattuale o collaborativa
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
| * G. Servizi di marketing strategico di supporto all’innovazione dell’offerta
 | n. giornate \_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Costo totale consulenza** | **€\_\_\_\_\_\_** |

**Tabella riepilogativa servizi di consulenza attivati**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tipologie di servizi** | **Costo (al netto dell’IVA):**  |
| 🞏 | A. Servizi di supporto alla ricerca e sviluppo e all’innovazione di prodotto e/o di processo nella fase di concetto | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | B. Servizi di supporto all'introduzione di nuovi prodotti  | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | C. Servizi tecnici di progettazione per ricerca e sviluppo e per innovazione di prodotto e/o di processo produttivo | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | D. Servizi tecnici di sperimentazione  | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | E. Servizi di gestione della proprietà intellettuale  | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | F. Ricerca contrattuale o collaborativa | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞏 | G. Servizi di marketing strategico di supporto all’innovazione dell’offerta | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TOTALE** | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL’ART. 47 DEL DPR N. 445/2000**

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

**DICHIARA**

**DATI RIEPILOGATIVI RELATIVI ALLA CONSULENZA**

Unità operativa interessata dallo svolgimento del progetto:

Indirizzo: ………………………………………………………………… CAP: ……………….

Comune: …………………………………………………………………… Provincia: ….

**ELENCO DOCUMENTAZIONE DI SPESA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID****Fattura** | **Consulente** | **Servizio erogato** | **Estremi fattura** | **Imponibile** | **IVA e spese accessorie** | **Totale in euro** |
| **numero** | **data** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE**  | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ELENCO DEI PAGAMENTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **Consulente** | **Fattura** | **Data pagamento** | **Importo pagamento (iva e spese accessorie incluse)** | **Modalità****pagamento** | **Data liberatoria fornitore** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** | **€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL’ART. 47 DEL DPR N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale/delegato, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 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;
* è in regola con il versamento dei contributi assicurativi e 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;
* non ha ricevuto contributi pubblici configurabili con altre - da notifica aventi ad oggetto le stesse spese oggetto della presente istanza;

**DICHIARA INOLTRE CHE**

* l’impresa ai sensi dell’avviso pubblico PR FESR 2021-2027 -os 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’innovazione 2023 – ha stipulato un contratto di consulenza specialistica per l’acquisizione servizi qualificati, con:
	+ il consulente/professionista Nome …………. Cognome ……………. CF……. ……………… P. IVA …………………………………………….. regolarmente iscritto nell’elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria;
	+ la società di consulenza/centro di trasferimento tecnologico/incubatore certificato Denominazione ……………………..., CF/P. IVA………………, sede legale in …………………………, Comune…..,Provincia ……………….., CAP …………. regolarmente iscritta/o nell’elenco degli Innovation Manager della Regione Umbria si è avvalsa del consulente/professionista: Nome ………………. Cognome ………..……. CF …………………… regolarmente iscritto nello stesso elenco;
	+ l’università/istituto di ricerca Denominazione ……………………..., CF……………………………, sede legale in …………………………, Comune…..,Provincia ……………….., CAP …………. si è avvalsa del consulente/professionista: Nome ………………. Cognome ……………. CF/P. IVA ……………………
* sono state/non sono state apportate modifiche o integrazioni al contratto di cui sopra, in merito all’oggetto, alla durata e alla conclusione, al manager dell’innovazione individuato per lo svolgimento dei servizi di consulenza specialistica, all’importo e alle tempistiche di pagamento;
* ai sensi di quanto stabilito dall’art. 4 comma 1 dell’ avviso pubblico PR FESR 2021-2027 -os 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’ innovazione 2023 - acquisizione servizi qualificati a supporto di ricerca e sviluppo, il consulente/professionista, la società di consulenza/centro di trasferimento tecnologico/incubatore certificato/, l’università/centro di ricerca, risulta/risultano indipendente/i rispetto all’impresa beneficiaria dal momento che si trova/trovano in condizioni di terzietà rispetto alla stessa e ha/hanno erogato il servizio di consulenza specialistica alle normali condizioni di mercato;
* la presente richiesta di erogazione riguarda una spesa sostenuta dal beneficiario di importo pari ad euro …………………. al netto dell’IVA, a fronte dell’avvenuta fruizione di servizi di consulenza specialistica, in conformità al suddetto contratto di consulenza specialistica e sue eventuali modifiche o integrazioni, il cui importo complessivo di corrispettivo è pari ad euro……………… al netto dell’IVA;

* i dati indicati nelle tabelle della presente richiesta di erogazione sono conformi alla documentazione di spesa conservata in originale presso la sede legale/sede amministrativa/unità produttiva dell’impresa al seguente indirizzo………………………………………... di cui si trasmette copia conforme in allegato alla presente domanda di erogazione;
* i titoli di spesa oggetto della presente richiesta di erogazione sono fiscalmente regolari;
* i costi sostenuti a fronte dell’acquisto dei servizi di consulenza specialistici oggetto della presente richiesta di erogazione sono ragionevoli, giustificati e conformi ai principi di sana gestione finanziaria;
* i pagamenti dei titoli di spesa oggetto della presente richiesta di erogazione sono provvisti della dicitura “PR FESR 2021-2027 - os 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’innovazione 2023 - acquisizione servizi qualificati a supporto di ricerca e sviluppo CUP ………………. ”;
* le spese oggetto della presente richiesta di erogazione sono state sostenute attraverso l’utilizzo di conti correnti bancari intestati all’impresa presso la banca/banche…………………………………….. IBAN………;
* le spese relative ai beni oggetto della presente richiesta di erogazione non riguardano servizi di consulenza specialistica relativi alle ordinarie attività amministrative aziendali o commerciali quali a titolo esemplificativo, i servizi di consulenza in materia fiscale, contabile, legale, o di mera promozione commerciale o pubblicitaria;

* le prestazioni di consulenza specialistica hanno consentito all’impresa beneficiaria, nel rispetto delle disposizioni attuative della misura di agevolazione, il raggiungimento delle finalità previste dell’avviso pubblico PR FESR 2021-2027 - os 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’innovazione 2023 - acquisizione servizi qualificati a supporto di ricerca e sviluppo;

* è 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;
* è 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 DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

**SI IMPEGNA A**

* + consentire e favorire lo svolgimento di tutti i controlli, ispezioni e monitoraggi disposti dalla Regione Umbria al fine di verificare l’effettivo svolgimento del progetto e le condizioni di mantenimento delle agevolazioni;
	+ rispettare tutti gli obblighi previsti dall’art.13 dell’avviso pubblico PR FESR 2021-2027 -os 1 - Azione 1.1.2 avviso voucher per l’innovazione 2023 - acquisizione servizi qualificati a supporto di ricerca e sviluppo e dalla normativa di attuazione dell’intervento.

**CHIEDE**

* l’erogazione della agevolazione, per un importo di euro ………….………………….;
* che detta agevolazione venga accreditata in un’unica soluzione sul conto corrente n.………………………………intestato a ………………………………………………

presso la Banca ……………………………….…………………… Agenzia n. ……………...

di …………………………via e n. civ. ………………………………..………………………

IBAN ……………………………………………………………………

**7. ALLEGATI**

* copia del contratto di consulenza specialistica;
* documentazione di spesa (fattura/e d’acquisto e contabile bonifico);
* estratto conto bancario utilizzato per i pagamenti connessi alla realizzazione dell’intervento relativamente al periodo in cui sono state sostenute le spese oggetto della richiesta di erogazione;
* liberatoria sottoscritta dal manager dell’innovazione/società di consulenza (all. 6);
* relazione tecnica sulle attività e i risultati del percorso di innovazione realizzato (all.5).

Luogo e data ………………………………

Il Legale rappresentante/delegato

*(firmato digitalmente)*