



ALLEGATO 1

Modulo Domanda accesso agevolazioni (fac simile)

Avviso a sostegno delle nuove iniziative imprenditoriali in attuazione della legge regionale 14 febbraio 2018, n. 1 - CAPO VI - "Autoimpiego, creazione d'impresa" – MYSELF PLUS 2024

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

INFORMATIVA PRIVACY

II/La richiedente sta effettuando la richiesta in qualità di (delegato/legale rappresentante impresa)

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Email

Delega legale rappresentante

[NOTA: nel caso il compilatore sia il delegato è richiesta obbligatoriamente l'upload della delega firmata digitalmente o dal legale rappresentante.

Dati del legale rappresentante

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Sesso

Codice fiscale

Email

Residenza

Indirizzo
N. civico
C.A.P.
Comune.....
Provincia

Contatti

Telefono.....
Cellulare
Email
PEC.....

in qualità di rappresentate legale dell'impresa sotto indicata

Dati Impresa

Ragione Sociale
Codice Fiscale.....
Partita IVA.....
Data rilascio Partita IVA.....
Forma giuridica
Iscritta alla CCIAA di
Al n°.....
Data iscrizione.....
Data inizio attività CCIAA

Sede legale

Indirizzo
N civico.....
C.A.P.
Comune
Provincia
Nazione
Email
PEC
Telefono.....
Cellulare

Dati dimensionali e occupazionali

Capitale sociale sottoscritto
Capitale sociale versato

Numero soci
Numero soci fino a 35 anni non compiuti (fino a 34 anni e 364 giorni)
Numero soci donne

Numero occupati a tempo indeterminato al momento della presentazione della domanda
di cui a tempo pieno

di cui a tempo parziale

Numero occupati a tempo determinato al momento della presentazione della domanda

di cui a tempo pieno

di cui a tempo parziale

Sede di intervento [NOTA: ci deve essere il controllo che ci sia una e una sola sede di intervento e che questa sia in Umbria]

Indirizzo

N civico.....

C.A.P.

Comune

Provincia

Nazione

Email

Codice attività dell'unità produttiva in cui si realizza l'intervento (ATECO 2007 escluso lettere A, 92 ATTIVITÀ RIGUARDANTI LE LOTTERIE, LE SCOMMESSE, LE CASE DA GIOCO)

Descrizione attività[NOTA campo testo editabile]

ANAGRAFICA COMPAGINE SOCIALE

SOCIO 1 [NOTA deve essere possibile inserire "N" soci]

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Sesso

Codice fiscale

Email

Residenza

Indirizzo

N. civico

C.A.P.

Comune.....

Provincia

Contatti

Telefono.....

Cellulare

Email

Dati societari

Proprietario di n.quote/azione societarie

di valore complessivo pari a €

corrispondenti al% del capitale sociale

qualifica da statuto.....

CHIEDE

l'ammissione alle seguenti agevolazioni previste dall'Avviso in materia di autoimpiego e creazione d'impresa di cui al Capo VI della l.r. 1/2018, in relazione al programma di interventi illustrato nella documentazione allegata

Riepilogo Costi

Voce di spesa	SPESA (AL NETTO DI IVA E ONERI ACCESSORI)
A) Spese di investimento complessive da agevolare (minimo 60% del totale)	[NOTA: campo digitato. Controllo che il valore di questo campo sia $\geq 60\%$ della spesa totale C)]
B Spese correnti da agevolare (massimo 40% del totale)	[NOTA: campo digitato. Controllo che il valore di questo campo sia $\leq 40\%$ della spesa totale C)]
C) Spesa totale [campo calcolato non modificabile come somma di a) e b)]	[campo calcolato non modificabile come somma di a) e b)] [controllo che questo valore sia almeno 10.000,00 e massimo 66.666,67]
Finanziamento	[campo calcolato non modificabile calcolato come il 75% di C]
Contributo	[campo calcolato non modificabile calcolato come il 20% di C]

un'anticipazione a tasso zero di € [campo calcolato non modificabile come il 75% della spesa complessiva digitata] (minimo € 7.500,00 – massimo € 25.000,00) a copertura del 75% della spesa complessiva di € [campo non modificabile pari alla spesa totale del piano finanziario (a+b)] (Minimo 10.000,00 – massimo 33.333,34) per le spese indicate nel progetto imprenditoriale (art. 6, punto 2, sub 2.a) dell'Avviso;

oppure

un'anticipazione a tasso zero di € [campo calcolato non modificabile come il 75% della spesa complessiva digitata], (minimo € 25.000,01 – massimo € 50.000,00) a copertura del 75% della spesa complessiva di € [campo non modificabile pari alla spesa totale del piano finanziario (a+b)] (Minimo 33.333,35 – massimo 66.666,67) per le spese indicate nel progetto imprenditoriale (art. 6, punto 2, sub 2.b) dell'Avviso;

[NOTA le due opzioni sono valorizzate in automatico dal sistema in modo mutuamente esclusivo non modificabili sulla base del valore della spesa totale Sarà valorizzata la prima opzione se la spesa totale è minimo 10.000,00 e massimo 33.333,33, sarà valorizzata la seconda opzione se la spesa totale è minimo 33.333,34 – massimo 66.666,67]

un contributo a fondo perduto di € [campo calcolato non modificabile come il 20% della spesa complessiva digitata], concedibile ed erogabile a rendicontazione dell'intera spesa ammessa (art. 6, punto 1, sub b) dell'Avviso).

"Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità".

DICHIARA INOLTRE

che né il sottoscritto né alcuno dei soci del soggetto giuridico richiedente ha un rapporto di lavoro dipendente con la Pubblica Amministrazione;

che le spese per le quali si richiede l'ammissione alle agevolazioni:

non hanno usufruito di altre agevolazioni;

Oppure

di aver ricevuto altre agevolazioni e precisamente: *[NOTA: campo testo da compilare in modo non obbligatorio];*

che l'impresa possiede i requisiti di Piccola o Media impresa così come previsti dalla normativa comunitaria;

di rispettare gli obblighi del regolamento del regime "De Minimis" di cui al Regolamento CE n. 2023/2831;

di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dal D.p.r. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

che l'impresa non ha obblighi di pagamento insoluti nei confronti della Pubblica Amministrazione;

di impegnarsi a fornire tutte le informazioni che Sviluppo Umbria dovesse ritenere utili, ivi comprese quelle necessarie alla verifica di dichiarazioni sostitutive precedentemente rese (DPR 445/2000) entro 15 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, consapevole del fatto che, trascorso inutilmente il termine indicato, l'impresa sarà dichiarata decaduta dai benefici;

essere in regola con i pagamenti e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL o ente previdenziale di riferimento;

di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano ed europeo in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente.

IMPOSTA DI BOLLO

Numero identificativo

Data

ALLEGATI

- Allegato 2) Schema Progetto Imprenditoriale *[NOTA: obbligatorio formato pdf]*

- Allegato 3) Curriculum Vitae del legale rappresentante e di tutti i soci dell'impresa, sottoscritti e redatti secondo il modello europeo *[NOTA questo file sarà inserito in fase di compilazione nella sezione del legale rappresentante e, se presenti, per ogni socio. Obbligatori e firmati digitalmente o con firma autografa dalla persona cui il cv si riferisce - obbligatorio formato pdf]*

- Titolo di proprietà e/o disponibilità o godimento dell'immobile adibito a sede operativa *[NOTA: obbligatorio formato pdf]*

Preventivi/fatture [NOTA sarà previsto un controllo che per questa tipologia di allegati sia stato caricato ALMENO un allegato. Questi allegati NON dovranno essere firmati digitalmente dal legale rappresentante - obbligatorio formato pdf]

- Allegato 4 - "Dichiarazione Impresa Unica" con firma digitale del legale rappresentante obbligatorio formato p7m (da allegare solo nel caso in cui sia presente la fattispecie di Impresa Unica).[NOTA applicativamente non obbligatorio]

- Allegato 5 - "Dichiarazione DNSH" [NOTA: obbligatorio formato p7m]

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati Reg. (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 esprime il consenso al trattamento dei dati forniti in relazione alla presente domanda, che verranno trattati con le modalità indicate nell'informativa riportata come Allegato 7 all'Avviso in oggetto.

Firma del legale rappresentante *

*Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del DPR 28/12/2000, n. 445 le istanze, le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale, basata su di un certificato qualificato, rilasciato da un certificatore accreditato e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura. Ai sensi dell'art. 21, comma 3 del D.Lgs 07/03/2005 n. 82 l'opposizione ad un documento informatico di una firma digitale o di un altro tipo di firma elettronica qualificata basata su un certificato elettronico revocato, scaduto o sospeso equivale a mancata sottoscrizione.