|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Europa |  |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE BASILICATA | REPUBBLICA ITALIANA |



AVVISO PUBBLICO

**PROGRAMMA ANNUALE DEGLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE IMPRESE CHE OPERANO NELL’AMBITO DELL’INFORMAZIONE LOCALE**

**ALLEGATO A**

**MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**Regione Basilicata** Direzione Generale per lo Sviluppo Economico, il lavoro e i servizi alla Comunità

Ufficio Politiche di Sviluppo, Finanza Agevolata, Incentivi alle Imprese e promozione aree ZES

*Via Vincenzo Verrastro, 8- 85100 Potenza*

Regione Basilicata

DIREZIONE GENERALE PER LO SVILUPPO ECONOMICO,

IL LAVORO E I SERVIZI ALLA COMUNITÀ

UFFICIO POLITICHE DI SVILUPPO, FINANZA AGEVOLATA, INCENTIVI ALLE IMPRESE E PROMOZIONE AREE ZES.

Ufficio Politiche di Sviluppo

Via Vincenzo Verrastro, 8- 85100 Potenza

Oggetto: Domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico “Programma Annuale degli interventi a sostegno delle imprese che operano nell’ambito dell’informazione locale”.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AUTOCERTIFICAZIONE.**

*(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_), Cap \_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

## In qualità di:

* legale rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_. Partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

* che il soggetto proponente di seguito indicato sia ammesso ai contributi previsti nel:

"PROGRAMMA ANNUALE DEGLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE IMPRESE CHE OPERANO NELL’AMBITO DELL’INFORMAZIONE LOCALE" approvato con la Delibera di Giunta n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_

## A TALE FINE DICHIARA

**DATI RELATIVI AL PROPONENTE**

## che il soggetto proponente il progetto è il seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione sociale |  |
| Forma giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |
| C.a.p. |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| Pec |  |
| Codice Ateco di attività principale |  |
| Codice Ateco di attività secondaria |  |
| Indirizzo Unità locale in Basilicata |
| C.a.p. |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| Pec |  |
| Codice Ateco di attività principale |  |
| Codice Ateco di attività secondaria |  |

* che il proponente è un soggetto in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità previsti dall’art.2 della Legge regionale 29 Luglio 2022, n.22;
* che il proponente è un soggetto in possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità previsti dall’art.5 della Legge regionale 29 Luglio 2022, n.22;
* che il proponente è registrato presso la cancelleria del tribunale, nella cui circoscrizione la pubblicazione deve effettuarsi, ai sensi dell’articolo 5 della L.47/1998, da almeno due anni, ad eccezione delle imprese che partecipano alla Linea E;
* che il proponente è iscritto nel registro degli operatori della comunicazione (Roc) da almeno due anni, ad eccezione delle imprese che partecipano alla Linea E;
* che il proponente è iscritto alla CCIAA, con codice Ateco prevalente 47.62.10 limitatamente alle rivendite di quotidiani e periodici, ad eccezione delle imprese che partecipano alla Linea E;

**DATI RELATIVI AI VERSAMENTI CONTRIBUTIVI**

* che, per quanto attiene al versamento dei contributi previdenziali e assicurativi per il personale giornalistico, è in regola con il versamento dei contributi all'Istituto nazionale di previdenza dei giornalisti italiani (INPGI) per il personale giornalistico;
* che, per quanto attiene al versamento dei contributi previdenziali e assicurativi in generale;
* è iscritto, ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, presso i seguenti istituti:
	+ - INPS: matricola azienda
		- INAIL: codice ditta \_\_\_\_\_

## OPPURE

* non ha una posizione previdenziale o assicurativa aperta per le seguenti motivazioni:

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

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

**DATI RELATIVI ALL’INTERVENTO PROPOSTO**

Domanda di agevolazione candidata a valere sulla linea di intervento:

* Linea A. Innovazione Tecnologica e organizzativa.
* Linea B. Occupazione e formazione.
* Linea C. Comunità locali.
* Linea D. Distribuzione Quotidiani e Periodici.
* Linea E. Creazione Nuove Imprese.

Descrizione del programma di investimento (art. 4 dell’AP).

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

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

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

Descrizione delle spese (art. 5 dell’AP).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORNITORE(come da preventivi allegati) | DSCRIZIONE DELLA VOCE DI COSTO(art. 6 Avviso Pubblico) | IMPORTO(in euro al netto di Iva) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  TOTALE COSTO |  |

**DICHIARAZIONE REGIME DI AIUTO**

## che l’esercizio finanziario (anno fiscale) del proponente inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai fini della verifica delle relazioni esistenti con altre imprese tali da costituire una “impresa unica”

## che l’impresa di cui è Titolare/rappresentante legale e per la quale richiede la concessione di aiuti de minimis non ha con altre imprese relazioni di cui all’articolo 2, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 e che pertanto essa stessa costituisce una “impresa unica”;

oppure

## che he l’impresa di cui è Titolare/rappresentante legale e per la quale richiede la concessione di aiuti de minimis ha relazioni di cui all’articolo 2, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 con le seguenti imprese:

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione | Partita iva/C.F. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

e che è consapevole che le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui all’articolo 2, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 sono considerate un’impresa unica;

## 2) ai fini della verifica degli aiuti de minimis concessi alla medesima “impresa unica”

## che nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, non è stato concesso alcun aiuto “de minimis” all’impresa unica di cui l’impresa che presenta la richiesta di contributo è parte, anche tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni e scissioni di imprese;

oppure

## che nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, anche tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni e scissioni di imprese, sono stati concessi i seguenti aiuti in “de minimis” all’impresa unica di cui è parte l’impresa che presenta la richiesta di contributo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESERCIZIOFINANZIARIO | ATTO DI CONCESSIONE(indicare data dell’atto e ente concedente) | NATURA DELL’AGEVOLAZIONE (es. contributo in c/capitale, c/interesse ecc.) | IMPORTO AGEVOLAZIONE |
| Corrente (anno n) |  |  |  |
| Anno n-1 |  |  |  |
| Anno n-2  |  |  |  |
| TOTALE |  |

## 3) ai fini della verifica del cumulo con altre agevolazioni costituenti aiuti di stato, tenuto conto di quanto disposto dall’art. 5 del Regolamento (UE) N. 1407/2013:

## che per gli stessi costi ammissibili oggetto della richiesta di contributo, non gli sono stati concessi aiuti di stato;

oppure

## che per gli stessi costi ammissibili oggetto della richiesta di contributo, gli sono stati concessi aiuti di stato di seguito indicati;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTO DI CONCESSIONE*(indicare data dell’atto, l’ente concedente, gli estremi normativi)* | NATURA DELL’AGEVOLAZIONE *(es. contributo in c/capitale, c/interesse ecc.)* | IMPORTO AGEVOLAZIONE |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente alla Regione Basilicata/Soggetto Gestore eventuali variazioni inerenti ai dati sopra indicati.

**DICHIARAZIONE SUI DATI FLUSSI FINANZIARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolare/legale rappresentante) dell’impresa (omonima/ragione sociale/denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, codice fiscale e numero iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria delle agevolazioni concesse con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sull’Avviso Pubblico "PROGRAMMA ANNUALE DEGLI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE IMPRESE CHE OPERANO NELL’AMBITO DELL’INFORMAZIONE LOCALE" e in relazione alle stesse

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite per false mendaci dichiarazioni dall’art. 76 del predetto D.P.R., che gli estremi identificativi del conto corrente “dedicato”, intestato a /società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anche non in via esclusiva, valido per il rapporto in essere in riferimento all’Avviso Pubblico SOSTEGNO ALLA RIPRESA DELLE PMI E DELLE PROFESSIONI è il seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO |  |
| AGENZIA |  |
| IBAN |  |

dichiara altresì (*barrare la casella di interesse*):

* di essere l’unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, non essendo stati delegati altri soggetti al riguardo;
* di non essere l’unico soggetto titolato ad operare sul conto corrente sopra indicato, essendo stati delegati altri soggetti di cui si indicano le generalità ed il codice fiscale:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome:  |  |
| Codice Fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residenza  |  |

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti il conto bancario indicato.

Dichiara infine di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Regolamento UE n. 679/2016 e D. Lgs 196/2003).

**PRESA D’ATTO DELLE PRESCRIZIONI, DEGLI OBBLIGHI E DEGLI IMPEGNI PREVISTI NELL’AVVISO**

* di avere preso completa visione e conoscenza di quanto contenuto nell’avviso e di essere consapevole, in particolare, delle prescrizioni e degli obblighi in esso contenuti.

## ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

* i giustificativi di spesa indicati nel quadro economico

## Luogo Data

 f.to digitalmente