**Allegato B.1**

*(da utilizzare per i programmi di investimento finalizzati al trasferimento così come definiti*

*all’art. 2 lettera l) dell’Avviso)*

**MODULO DI DOMANDA**

**Spett.**

**SVILUPPO BASILICATA S.p.A.**

**Via Centomani, 11**

**85100 POTENZA**

**Oggetto**: Modulo di domanda – Avviso Pubblico di concessione di agevolazioni per la “**DELOCALIZZAZIONE, AMMODERNAMENTO E RIQUALIFICAZIONE DELLE PMI ESISTENTI**” - Programma Operativo Val d’Agri – Melandro – Sauro - Camastra - Linea di Intervento D “Sostegno alle attività Produttive” - (D.G.R. n. 609 del 5 giugno 2013 e s.m.i.)

**Sezione A – dati anagrafici proponente**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Residente in |  | Provincia di: |
| Via/Piazza |  | n. | CAP |
| Codice Fiscale |  |
| Documento di identità | Tipo: | n.: |
| Emesso da: | il |

**in qualità di:** (*barrare con una x l’opzione che ricorre*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titolare dell’impresa |
|  | Legale Rappresentante dell’impresa  |

**dell’impresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/ ragione sociale |  |
| Data costituzione  |  |
| Sede legale in  |  | Provincia di: |
| Via/Piazza |  | n. | CAP |
| Telefono |  | Indirizzo di posta elettronica: |  |
| Unità locale in |  | Provincia di: |
| Via/Piazza |  | n. | CAP |
| Registro imprese di  |  | dal |  |
| P.IVA/C.F. Azienda  |  |
| Settore attività Ateco 2007 alla data di presentazione della domanda  |  |
| Descrizione attività *(specificare)* |  |

(*barrare l’ipotesi che ricorre*)

**□** avente le seguenti posizioni previdenziali (dati da comunicare a INPS/INAIL per la richiesta dell’attestazione di regolarità contributiva):

 INAIL – codice Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INAIL – posizioni assicurative territoriali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS – Matricola Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS – Sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS – Posizione contributiva individuale

 Titolare/soci imprese artigiane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INPS – Sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione Cassa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contratto di lavoro applicato \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** non iscritta all’INPS

**□** non iscritta all’INAIL

**□** non iscritta ad alcuna Cassa

relativa alla tipologia d’impresa :

**□** datore di lavoro **□** gestione separata-committente/associante

**□** lavoratore autonomo **□** gestione separata/titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professioni

**CHIEDE**

1. l’ammissione del programma di investimento riportato nell’allegata relazione illustrativa (Allegato C) a valere sull’Avviso in oggetto per un contributo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui *(indicare la/le opzione/i che ricorre/ono)*:
2. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) a titolo di contributo in conto capitale,
3. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) a titolo di contributo in conto interesse;

pari al

50% ESL (micro e piccole imprese)

 40% ESL (medie imprese)

calcolato ai sensi dell’art. 9 dell’Avviso, a fronte di un investimento complessivo richiesto pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. l’ assegnazione delle seguenti premialità di cui all’art. 13 dell’Avviso:

|  |  |
| --- | --- |
|  | investimenti proposti da giovani lucani o da PMI a prevalente partecipazione di giovani lucani |
|  | investimenti proposti da PMI a prevalente partecipazione femminile |
|  | investimenti in certificazione ambientale  |
|  | iniziative che prevedono investimenti in innovazione tecnologica  |
|  | iniziative che prevedono investimenti in innovazione organizzativa  |
|  | iniziative che prevedono investimenti in innovazione commerciale  |
|  | iniziative che prevedono investimenti in sostenibilità ambientale  |
|  | investimenti in certificazione di qualità e sicurezza sui luoghi di lavoro  |
|  | iniziative che prevedono investimenti finalizzati all’utilizzo delle TIC  |

1. che le comunicazioni relative al procedimento amministrativo di cui alla presente domanda vengano inviate al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di referente ad uno dei recapiti di seguito indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza |  | n. | CAP |
| Città |  | Provincia di: |
| indirizzo di posta elettronica certificata PEC |  |
| fax |  |

che i recapiti da inserire nella richiesta agli enti competenti per la verifica della regolarità contributiva sono:

|  |  |
| --- | --- |
| indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo pec |  |
| fax |  |

Che l’attestazione di regolarità contributiva venga inviata presso il recapito della (*indicare l’opzione che ricorre)*:

**□** sede legale **□** sede operativa **□** pec;

**DICHIARA**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)*

che alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di presentazione della domanda, l’impresa di cui è titolare/Legale rappresentante *(indicare l’opzione che ricorre)* è in possesso dei requisiti di cui all’art. 4 dell’Avviso e precisamente che:

1. rientra nella definizione di PMI del D.M. 18-04-2005 del Ministero delle Attività produttive, pubblicato sulla G.U. 12 ottobre 2005, n. 238 e precisamente: (*selezionare l’opzione che ricorre*):

 **Microimpresa**  **Piccola Impresa** **Media Impresa**

1. ha la piena disponibilità dell’immobile o del suolo dove deve essere realizzato il programma d’investimento in base al seguente titolo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia contributiva, previdenziale e assicurativa;
2. non è in stato di fallimento, scioglimento, liquidazione coatta, amministrativa o volontaria, amministrazione controllata o straordinaria, concordato preventivo;
3. non è impresa in “difficoltà” ai sensi dell’art. 1, paragrafo 7, del regolamento (CE) 800/2008 e successive modifiche e integrazioni;
4. non è destinataria di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni interdittive di cui all’art. 9 comma 2 lettera d) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
5. opera nel rispetto delle vigenti norme in materia di lavoro e prevenzione degli infortuni;
6. è in regola con i contratti collettivi di lavoro e gli obblighi contributivi, previdenziali, assistenziali ed assicurativi e con la normativa vigente in materia di diritto al lavoro dei disabili;
7. non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
8. non rientra tra coloro che non hanno rimborsato alla Regione Basilicata l’agevolazione a seguito di rinuncia o revoca del contributo.

*oppure*

 ha ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire a seguito di rinuncia o revoca del contributo.

1. che, per i medesimi investimenti oggetto della presente domanda di agevolazione l’impresa *(selezionare l’opzione che ricorre)*:
	* ha richiesto le seguenti altre agevolazioni pubbliche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’ambito del regime agevolativo (specificare se “*de* *minimis*, “esenzione” etc):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
	* non ha richiesto altre agevolazioni comunitarie, statali, regionali e di altri Enti Pubblici.
2. che l’impresa *(selezionare l’opzione che ricorre)*:

🞎 non ha presentato altre domande sul presente Avviso Pubblico;

🞎 ha rinunciato alla domanda presentata in precedenza;

🞎 ha ricevuto la comunicazione di rigetto della domanda presentata in precedenza;

1. che l’impresa non ha dato avvio agli investimenti candidati alle agevolazioni del presente Avviso Pubblico.

**Dichiara inoltre che l’impresa, da almeno sei mesi precedenti la data di pubblicazione dell’Avviso Pubblico sul B.U.R. Basilicata**

1. è regolarmente costituita e iscritta al Registro delle Imprese tenuto presso la Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato competente per territorio;
2. è attiva dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;
3. ha sede legale in Italia;
4. ha l’unità locale oggetto del programma di trasferimento, così come definito all’art. 2 lettera l) dell’Avviso, sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e dunque non rientrante in una delle aree così come definite all’art. 2 lettera f.1 dell’Avviso.

Luogo e data Il dichiarante (\*)

 (*firma per esteso*)

**(\*) La dichiarazione deve essere datata e firmata in tutte le pagine che la compongono. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

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

Sviluppo Basilicata S.p.A. si riserva di effettuare ai sensi degli artt. 43 e 71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 il controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. In caso di dichiarazione mendace il dichiarante sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000 sono esenti da bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000).

**Alla domanda resa secondo l’allegato B.1) allega la seguente documentazione prevista dall’art. 11 dell’Avviso Pubblico e di seguito indicata dettagliatamente:**

* Relazione illustrativa dell’iniziativa **(Allegato C)**
* Attestazione di mezzi propri
* delibera di concessione di finanziamento
* Preventivi/computi metrici/documentazione tecnica relativa all’iniziativa [art. 11 punto c), d) ed e)]

*Elencare la documentazione allegata*

* Perizia giurata di stima del lotto/immobile oggetto di agevolazione [art. 9 punto g.1) e h.1)]
* Dichiarazione del titolare/legale rappresentante e relative dichiarazioni [art. 11 punto g.2) e h.2)]
* dichiarazione del proprietario dell’immobile attestante l’assenso all’esecuzione delle opere
* Copia aggiornata libro soci per le società obbligate alla tenuta dello stesso
* Copia dei bilanci delle ultime due annualità, approvati completi degli allegati e delle relazioni di accompagnamento per le imprese obbligate qualora gli stessi non siano pubblicati;
* prospetto Costi e Ricavi degli ultimi due esercizi
* Copia delle due ultime dichiarazioni dei redditi, con annessa ricevuta telematica di avvenuta presentazione solo per le imprese non obbligate alla presentazione dei bilanci.
* Situazione contabile e patrimoniale o prospetto Costi e Ricavi per le imprese in contabilità semplificata, aggiornata a meno di due mesi dalla data di presentazione della domanda
* Documentazione atta a comprovare che le opere da realizzare in attuazione del programma d’investimento candidato siano compatibili con gli specifici vincoli edilizi, urbanistici e di destinazione
* Altro

|  |
| --- |
| *Elencare la documentazione allegata*  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del titolare/Legale Rappresentante**

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

(firma)