

A: Direzione Competitività del Sistema Regionale
universita.ricercaeinnovazione@cert.regione.piemonte.it

PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PIEMONTE FESR 2014/2020

PIATTAFORMA TECNOLOGICA “SALUTE E BENESSERE”

Supporto alla realizzazione di progetti complessi di attività di ricerca e sviluppo su poche aree tematiche di rilievo e all'applicazione di soluzioni tecnologiche funzionali alla realizzazione delle strategie di s3

(Codice bando: I.1b.2.2)

Fac simile della domanda generata a seguito della compilazione on line da effettuare obbligatoriamente (seconda fase)

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

(in alternativa per Stato estero: Nato in _____ il _____)

Residente in _____ Provincia _____

(in alternativa per Stato estero: Residente in _____ città _____)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tipo Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale rappresentante con potere di firma dell' Ente/impresa sotto indicato, chiede di essere ammesso all'agevolazione a sostegno delle iniziative previste dalla misura.

E a tal fine DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

A. ENTE/IMPRESA**A.1 Anagrafica**

Denominazione o ragione sociale _____

Dipartimento¹ _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale dell'ente/impresa _____

Partita IVA _____

Settore Prevalente (Ateco 2007)

Codice _____ Descrizione _____

Settore attività economica

Codice _____ Descrizione _____

Data di costituzione² _____*(Per le ditte individuali, indicare la data di attribuzione della Partita IVA)*Iscritta al Registro Imprese di³ _____**A.1.1 Sede legale**

Comune _____ Prov. _____

(in alternativa per Stato estero: Stato estero _____)

Città estera _____)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

A.1.2 Legale Rappresentante⁴ (Questa sez. appare solo se, avendo indicato un delegato alla firma, nella prima pagina appariranno i dati del delegato e qui i dati del leg. rappresentante)¹ Il campo Dipartimento è visualizzato solo se è stato indicato un dipartimento nella domanda (richiesto solo per i bandi che lo prevedono e solo per gli enti per cui è stato censito un dipartimento).² Il dato è presente se il Beneficiario è un ente privato (*impresa, organismo di ricerca privato, start up, presidi ospedalieri privati, aziende ospedaliere private*); non è presente se il Beneficiario è un ente pubblico (*organismo di ricerca pubblico, aziende sanitarie locali, presidi ospedalieri pubblici, aziende ospedaliere pubbliche*).³ Il dato è presente se il Beneficiario è un ente privato (*impresa, organismo di ricerca privato, start up, presidi ospedalieri privati, aziende ospedaliere private*); non è presente se il Beneficiario è un ente pubblico (*organismo di ricerca pubblico, aziende sanitarie locali, presidi ospedalieri pubblici, aziende ospedaliere pubbliche*).

Numero domanda:

Data:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

(in alternativa per Stato estero: Nato in _____ il _____)

Residente in _____ Provincia _____

(in alternativa per Stato estero: Residente in _____ città _____)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tipo Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____

A.2 Persona dell'impresa autorizzata ad intrattenere contatti con ADG/O.I.

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

A.3 Società di consulenza autorizzata ad intrattenere contatti con ADG/O.I.

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Denominazione o ragione sociale _____

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

A.3.1 Consulente autorizzato ad intrattenere contatti con ADG/O.I.

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

A.4 Estremi bancari

IBAN _____ BIC _____

Intestatario C/C _____

⁴ La sezione A.1.2 Legale Rappresentante è presente solo se nella domanda è stato indicato un soggetto delegato con potere di firma.

B. INFORMAZIONI GENERALI SULL'IMPRESA**B.1 Profilo dell'impresa**

Breve sintesi della attività dell'impresa

B.2 Proprietà dell'impresa⁵

Capitale sociale _____

B.2.1 Soci

Codice fiscale	Denominazione Soci	Quota %

B.3 Aziende controllanti

Codice fiscale	Denominazione Azienda	Forma Giuridica	Nazione Sede Legale	Quota %

B.4 Aziende controllate

Codice fiscale	Denominazione Azienda	Forma Giuridica	Nazione Sede Legale	Quota %

⁵ La sezione B.2 è visualizzata se il Beneficiario è un ente privato (*impresa, organismo di ricerca privato, start up, presidi ospedalieri privati, aziende ospedaliere private*); non è presente se il Beneficiario è un ente pubblico (*organismo di ricerca pubblico, aziende sanitarie locali, presidi ospedalieri pubblici, aziende ospedaliere pubbliche*).

B.5 Dati di bilancio⁶

Riportare i dati relativi agli ultimi due bilanci chiusi e approvati

	Ultimo esercizio finanziario chiuso gg/mm/aaaa	Penultimo esercizio finanziario chiuso gg/mm/aaaa
Spese di R&S		
Totale crediti verso clienti		
Crediti commerciali – solo se scaduti		
Disponibilità liquide (Voce C.IV “Totale disponibilità liquide” dello Stato Patrimoniale Attivo)		
Totale bilancio (Totale attivo)		
Totale Patrimonio netto		
Debiti verso soci per finanziamenti (Voce D 3 Stato Patrimoniale Passivo “Totale debiti verso soci per finanziamenti”)		
Debiti verso banche (Voce D 4 Stato Patrimoniale Passivo “Totale debiti verso banche”)		
Totale debiti verso fornitori		
Debiti verso fornitori –solo se scaduti		
Debiti verso imprese collegate (Voce D 10 Stato Patrimoniale Passivo “Totale debiti verso imprese collegate”)		
Debiti verso controllanti (Voce D 11 Stato Patrimoniale Passivo “Totale debiti verso controllanti”)		
Totale debiti tributari		
Debiti tributari –solo se scaduti		
Ricavi (voce A1 conto economico)		
Totale Valore della produzione (voce A del conto economico)		
Variazioni dei lavori in corso su ordinazione (voce A 2 del conto economico)		
Ammortamenti immateriali (Voce B 10 a) del conto economico)		
Ammortamenti materiali (Voce B 10 b) del conto economico)		
Totale Costi della produzione (voce B del conto economico)		
Proventi finanziari (Voce C16 del conto economico “Totale altri proventi finanziari”)		
Interessi passivi rettificati (Voce C 17 del conto economico “Totale interessi e altri oneri finanziari”)		
Proventi gestione accessoria (Voce E 20 del conto economico “Totale proventi”)		
Oneri gestione accessoria (Voce E 21 del conto economico “Totale oneri”)		
EBITDA (Differenza tra valori e costi della produzione + Ammortamenti materiali + Ammortamenti immateriali)		
EBIT (Differenza tra valori e costi della produzione + Proventi finanziari + Proventi gestione accessoria + Oneri gestione accessoria)		
Indice di rotazione del magazzino (scarico di magazzino/ scorta media)		

⁶ Le sezione B.5 è attiva se il Beneficiario è un ente privato (impresa, organismo di ricerca privato, start up, presidi ospedalieri privati, aziende ospedaliere private); non è presente se il Beneficiario è un ente pubblico (organismo di ricerca pubblico, aziende sanitarie locali, presidi ospedalieri pubblici, aziende ospedaliere pubbliche).

Numero domanda:

Data:

<i>DSO (Days Sales Outstanding) Tempo Medio di Incasso dei crediti</i>		
<i>DPO (Days payable outstanding) Tempo Medio di pagamento dei fornitori</i>		
<i>U.L.A (unità lavorative annue)</i>		

FAC SIMILE

B.6 Risorse Umane

U.L.A. (Unità lavorative annue rilevate al momento della presentazione della domanda)

	<i>Uomini</i>	<i>Donne</i>	<i>Totale</i>
<i>Dirigenti</i>			
<i>Quadri</i>			
<i>Impiegati</i>			
<i>Operai</i>			
<i>Personale non strutturato</i>			
<i>Docenti ricercatori a tempo indeterminato</i>			
<i>Personale tecnico amministrativo</i>			
<i>Assegni di ricerca</i>			
<i>Dottorandi</i>			
<i>Collaboratori esterni⁷</i>			
<i>Totale</i>			

B.7 Dimensione d'impresa⁸

Dimensione dell'impresa (*micro, piccola, media, grande*)¹ _____

¹Si rimanda alla Classificazione d'impresa indicata nella Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione Europea

⁷ Include borsisti; personale a contratto per ricerca e didattica; collaborazioni di tipo tecnico/scientifico; componenti esterni degli Organi Istituzionali; collaborazioni gestionali.

⁸ Le sezione B.7 è presente se il Beneficiario è un ente privato (*impresa, organismo di ricerca privato, start up, presidi ospedalieri privati, aziende ospedaliere private*); non è presente se il Beneficiario è un ente pubblico (*organismo di ricerca pubblico, aziende sanitarie locali, presidi ospedalieri pubblici, aziende ospedaliere pubbliche*).

C. INFORMAZIONI SUL PROGETTO PROPOSTO A FINANZIAMENTO**C.1 Caratteristiche del progetto di investimento**Tipologia di beneficiario⁹ _____

Tipologie di intervento	
<input type="checkbox"/>	Ricerca Industriale
<input type="checkbox"/>	Sviluppo Sperimentale
<input type="checkbox"/>	Dimostratore

C.2 Abstract del progetto di investimento

Acronimo progetto _____

Titolo _____

Sintesi progetto (*breve descrizione dell'intervento*) _____Durata prevista per la completa realizzazione del progetto di investimento _____
(*espressa in mesi*)Ruolo del presentatore nel progetto: Capofila Partner

⁹ Il dato riporta la Tipologia di beneficiario indicata all'atto di creazione della domanda (Impresa /Organismo di Ricerca pubblico /Organismo di Ricerca privato/ Start Up/presidi ospedalieri privati/ aziende ospedaliere private/ aziende sanitarie locali/ presidi ospedalieri pubblici/ aziende ospedaliere pubbliche).

C.3 Sedi¹⁰

C.3.1 Sede 001

Tipo Sede: Amministrativa/intervento Intervento Amministrativa

Comune _____ Prov. _____

(in alternativa per Stato Estero: Stato Estero _____)

Città Estera _____)

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____

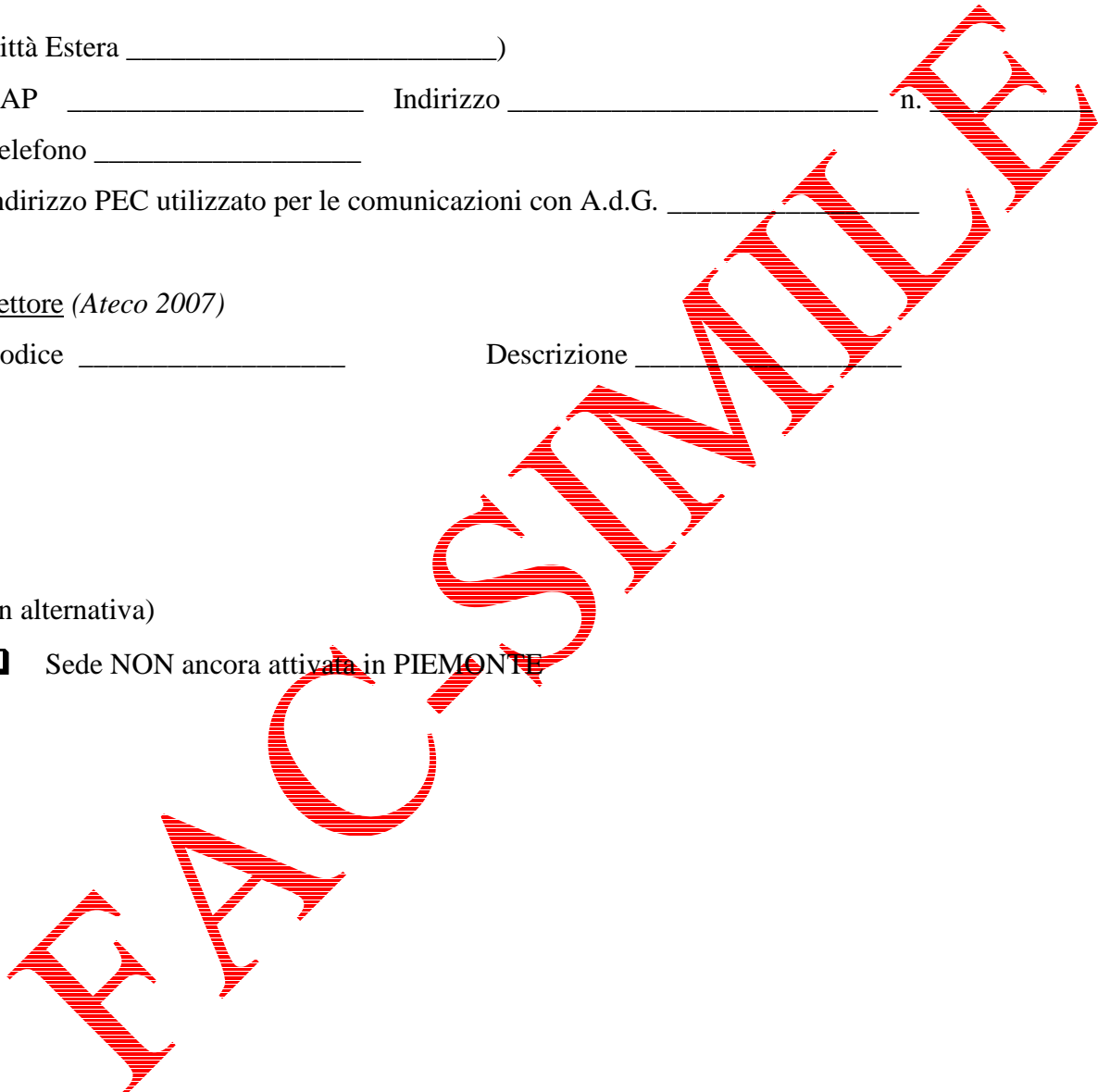
Indirizzo PEC utilizzato per le comunicazioni con A.d.G. _____

Settore (Ateco 2007)

Codice _____ Descrizione _____

(in alternativa)

Sede NON ancora attivata in PIEMONTE



¹⁰ Sedi ammissibili anche al di fuori del territorio piemontese, come previsto al punto 5.2.2 del Bando

D SPESE

Quadro generale dei costi riferito al progetto nel suo complesso (*Indicare gli importi in euro al netto dell'IVA a meno che risulti indetraibile*).

D.1 Piano delle spese

Voci di spesa	Importo totale
Ricerca Industriale	
Spese di personale	
Spese di viaggio	
Spese per materiali, forniture e prodotti analoghi	
Spese per strumentazioni e attrezzature	
Spese generali	
Spese per servizi di consulenza e servizi equivalenti	
Spese di comunicazione e disseminazione dei risultati	
Altro	
Sviluppo Sperimentale	
Spese di personale	
Spese di viaggio	
Spese per materiali, forniture e prodotti analoghi	
Spese per strumentazioni e attrezzature	
Spese generali	
Spese per servizi di consulenza e servizi equivalenti	
Spese di comunicazione e disseminazione dei risultati	
Altro	
Dimostratore	
Spese di personale	
Spese di viaggio	
Spese per materiali, forniture e prodotti analoghi	
Spese per strumentazioni e attrezzature	
Spese generali	
Spese per servizi di consulenza e servizi equivalenti	
Spese di comunicazione e disseminazione dei risultati	
Altro	
Totale	

D.2 Dettaglio dei costi

Intervento	Voce di spesa	Descrizione servizio/bene	Fornitore	Importo proposto
		Non obbligatorio	Non obbligatorio <fornitore> <codiceFiscale>	

FAC SIMILE

E. TIPOLOGIA DI AIUTO E AGEVOLAZIONE RICHIESTA

Sulla base dell'importo dell'investimento proposto di € _____ si richiede un'agevolazione pubblica a valere sulla seguente base giuridica:

E.1 Tipologie di aiuto

	Base giuridica		Dettaglio
<input type="checkbox"/>	Regolamento (UE) n. 1303/2013		
<input type="checkbox"/>	Regolamento (UE) n. 1301/2013		
<input type="checkbox"/>	Regolamento (UE) 651/2014	<input type="checkbox"/>	art. 25, Reg. (UE) 651/2014 - Aiuti a progetti di ricerca e sviluppo

e avente la seguente forma:

E.2 Forme di agevolazione

	Forma di agevolazione	Importo
<input type="checkbox"/>	Contributo alla spesa	
	Totale	

E.3 Natura delle attività di progetto

- Si dichiara che l'attività di collaborazione all'interno del presente progetto è di NATURA NON ECONOMICA, è svolta in maniera indipendente in vista di maggiori conoscenze e di una migliore comprensione riguardo alle specifiche problematiche illustrate nel progetto e che i relativi costi e finanziamenti possono essere chiaramente distinti dalle attività economiche.
- Si dichiara che l'attività di collaborazione all'interno del presente progetto è di NATURA ECONOMICA.

ALLEGATI

Elenco allegati

- Fotocopia della marca da bollo
- Documento di delega del Soggetto delegato *
- Modello 4 – Modulo di progetto (rivolto al capofila)
- Piano finanziario di progetto (rivolto al capofila)
- Dichiarazioni ai fini della normativa antimafia
- Dichiarazione Deggendorf (Lo schema della dichiarazione è disponibile sul sito www.finpiemonte.it nella sezione “modulistica”)
- Dichiarazione di impegno alla costituzione di ATS entro la data di concessione, oppure Atto costitutivo dell’ATS (se già costituito)

FAAC SIMONE

* Allegato obbligatorio se è stato indicato un Soggetto delegato

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA:

1. di essere a conoscenza dei contenuti del bando e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore;
2. che le attività oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione, ad eccezione di quanto esplicitato nella sezione 5.3 del Bando "Ambito temporale per l'avvio e la conclusione degli interventi";
3. che per le medesime spese proposte a finanziamento nell'ambito della presente domanda, il richiedente - direttamente o tramite soggetti da esso controllati o ad esso collegati - non ha presentato altre domande di agevolazione, oppure ha presentato domanda per poter accedere alle agevolazioni che di seguito elenca:

-

4. che l'impresa è in attività, non è stata deliberata la liquidazione volontaria dell'impresa e che l'impresa non è soggetta ad alcuna procedura concorsuale;
5. che l'impresa non rientra nella definizione di "impresa in difficoltà" così come prevista all'art. 2 punto 18) del Regolamento (CE) 651/2014;
6. che il progetto, oggetto della presente domanda di agevolazione, non includa attività che facevano parte di un'operazione che è stata o dovrebbe essere stata oggetto di una procedura di recupero, a seguito della rilocalizzazione di un'attività produttiva al di fuori dell'area interessata dal programma;
7. che, qualora il beneficiario sia una grande impresa, l'agevolazione non è utilizzata per investimenti che determinano una delocalizzazione di attività produttive da altri Stati membri dell'Unione Europea verso il Piemonte;
8. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;
9. l'insussistenza della sanzione amministrativa prevista all' art. 9, c. 2 lett. d) d.lgs. 231/2001 consistente nell'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi;
10. che ai fini della presentazione della domanda di agevolazione è stata destinata la marca da bollo, di cui copia in allegato, e che la suddetta non è stata e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento (ai sensi dell'art. 3 del decreto ministeriale 10/11/2011);
11. di essere a conoscenza che Finpiemonte S.p.A. non intrattiene alcun rapporto particolare di collaborazione con società o liberi professionisti che svolgano l'attività di consulenza o assistenza nella presentazione della presente domanda; le eventuali deleghe a professionisti, consulenti o società terze nella presentazione della domanda costituiscono unicamente autorizzazione a intrattenere contatti con Finpiemonte S.p.A. in nome e nell'interesse del sottoscritto senza alcuna agevolazione e/o privilegio.

SI IMPEGNA ALTRESÌ A:

12. attivare, in caso di soggetto non avente unità locale operante sul territorio della Regione Piemonte, una unità locale operativa ubicata sul territorio regionale, entro max 60 giorni dalla data di concessione e comunque prima di qualsiasi pagamento del contributo. Tale

requisito dovrà essere confermato mediante la regolare iscrizione alla Camera di Commercio di competenza pena la decadenza automatica della concessione;

13. comunicare tempestivamente a Finpiemonte ogni variazione delle informazioni contenute nel presente documento sia essa tecnica, economica o anagrafica;
14. inviare a Finpiemonte, nei termini e nei modi stabiliti dal bando, il rendiconto delle spese sostenute, a pena di inammissibilità delle relative spese e/o di revoca del contributo concesso;
15. ottemperare agli obblighi di informativa al pubblico, circa il fatto che l'investimento ha beneficiato di una sovvenzione a carico del bilancio regionale, statale e unionale, secondo le modalità previste dal bando;
16. archiviare tutta la documentazione secondo quanto previsto nel bando. Detta archiviazione deve essere accessibile senza limitazioni, ai fini di accertamento e verifica, alle persone e agli organismi di controllo previsti dal POR FESR;
17. consentire eventuali ispezioni e controlli presso la propria sede ai funzionari della Regione Piemonte, di Finpiemonte, ai componenti del Comitato di valutazione, ai soggetti a ciò incaricati dalla Regione, dallo Stato o dalla Commissione Europea;

- Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione concedente, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.
- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle regole di compilazione della domanda.
- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di tutti i punti indicati in questa pagina, nelle sezioni "Dichiarazioni" e "Impegni", ex artt. 1341 e 1342 del Codice Civile.