

## A L L E G A T O 2

FAC SIMILE DI DOMANDA PER L'ORGANISMO ASSOCIATO D'IMPRESA (O.A.D.I.)

(in bollo ove dovuto)

Spazio riservato alla Regione  
Piemonte

Alla Direzione regionale  
Attività Produttive  
Settore Sviluppo e Incentivazione  
del commercio  
Via Meucci, n. 1  
10121 TORINO

### Sostegno degli O.A.D.I.

Il/La sottoscritto/a....., legale rappresentante  
dell'Organismo Associato d'Impresa (O.A.D.I.)  
denominato.....  
operante nel Comune di.....Prov.....

con sede in Via.....  
Comune di.....  
C.F.....  
P.IVA.....  
Tel..... fax.....  
e.mail .....

Referente O.A.D.I. per comunicazioni con l'ufficio regionale competente:

Cognome.....  
Nome.....  
Telefono.....  
Cell.....  
e-mail.....

**CHIEDE**

**l'ammissione ai benefici** previsti dalla D.G.R. n. 13-1270 del 23/12/2010 per la realizzazione del progetto allegato

A tale scopo il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci

### DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi necessari per fruire dei benefici previsti con la D.G.R. n. 13-1270 del 23/12/2010 ed in particolare:

*barrare le caselle interessate*

- di essere costituito nell'ambito di un P.Q.U. finanziato dalla Regione Piemonte:
  - in seguito ad accreditamento del Comune ai sensi delle D.D.G.R. n. 44-3565 del 2/8/06, n. 13-5820 del 7/5/07 e n. 29-11181 del 6/04/2009
  - negli anni 2000-2005
- di aver avviato l'attività in data .....
- di aver svolto attività rientranti in quelle ammissibili ai contributi regionali negli anni .....
- che il numero di microimprese di cui si compone l'O.A.D.I. all'atto di presentazione della domanda è pari a..... e che le medesime garantiscono il cofinanziamento e la realizzazione dei programmi di attività per i quali si richiede il contributo regionale
- che l'O.A.D.I. è costituito per almeno il 60% da microimprese commerciali che esercitano una delle attività di cui ai punti I, II, III e IV dell'Allegato A alla D.G.R. n. 13-1270 del 23/12/2010 e sono ricomprese nell'addensamento di riferimento
- che l'O.A.D.I. è costituito da microimprese che garantiscono un mix merceologico diversificato

### DICHIARA INOLTRE

- di accettare ogni controllo sull'effettiva destinazione del beneficio concesso
- di comunicare tempestivamente agli Uffici regionali competenti qualsiasi modificazione soggettiva o oggettiva rilevante ai fini della concessione del beneficio e ai fini del mantenimento dello stesso
- di non aver ottenuto e/o richiesto, né di richiedere altre agevolazioni di parte pubblica, relativamente alle iniziative oggetto della domanda

- di essere a conoscenza che la presente agevolazione ricade nell'ambito di applicazione del regime "de minimis", in riferimento a ciascuna impresa associata (Regolamento CE 15 dicembre 2006, n. 1998/2006) e

**si impegna**

- **ad acquisire da ogni singolo beneficiario una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente l'agevolazione in oggetto, soggetta a regime di "de minimis" e l'esistenza di eventuali altre agevolazioni di qualsiasi natura dallo Stato o da qualunque altro soggetto pubblico negli ultimi tre esercizi finanziari.**

## ALLEGA

*ove non già in possesso degli uffici regionali*

- una copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'organismo associato
- una planimetria aggiornata all'atto della domanda che evidenzi l'ubicazione degli operatori aderenti alla iniziativa e l'ubicazione degli spazi utilizzati ai fini del presente intervento
- il programma di investimento, corredato da relazione illustrativa, che ne specifichi finalità e caratteristiche generali
- il piano finanziario del programma di investimento
- l'elenco delle microimprese di cui si compone l'O.A.D.I. all'atto della domanda, con l'indicazione della denominazione di ciascuna impresa – così come risulta dalla visura camerale – e della tipologia dell'attività svolta
- per i soli O.A.D.I. non già fruitori di contributi regionali negli anni 2000-2010, una relazione illustrativa dell'attività realizzata sino all'atto della domanda

Data

Firma\*

\*la firma non deve essere autenticata; la domanda deve essere accompagnata dalla **copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità** ovvero sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei dati personali su supporto cartaceo, informatico e telematico ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, ai soli fini della presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_