



Allegato 2a alla determinazione n.

**Piano straordinario per l'occupazione
Asse II
Misura II.1**

Bando per l'accesso agli "Innovation Voucher"

Modulo di domanda (fac-simile)

Imprese e Liberi professionisti

**Alla FINPIEMONTE S.p.A.
Galleria San Federico, 54
10121 TORINO**

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE

da inoltrare on-line previa connessione al sito internet

**http://www.sistemapiemonte.it/cgi-bin/servizi_indice/servizi_indice.cgi?canale=finanz e da
confermare con originale cartaceo entro i cinque giorni lavorativi successivi all'invio telematico tramite: (a)
raccomandata A/R, (b) corriere espresso.**

Il/La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a Comune _____ Prov. (____)

Stato _____ il Data di Nascita _____

residente a Comune _____ Prov. (____) Stato _____

Cap ____ in 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 della impresa sottoindicata, chiede di essere ammesso all'agevolazione a sostegno delle iniziative previste dalla misura "Innovation Voucher"

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

A - IMPRESA

Anagrafica

Denominazione o ragione sociale _____

Forma Giuridica (codifica ISTAT) _____

Codice Fiscale dell'impresa _____

Settore (Ateco 2007)

Codice _____

Descrizione _____

Attività prevalente (Ateco 2007)

Codice _____

Descrizione _____

Classificazione Ente _____

Dimensione dell'impresa: micro impresa piccola impresa media impresa

Data di costituzione ___/___/___ Iscritta al Registro Imprese di

_____ n. _____ il ___/___/___

iscrizione in corso (barrare la casella nel caso l'iscrizione sia stata richiesta ma non ancora avvenuta)

Iscritta all'Albo Imprese Artigiane di _____ n. _____ il ___/___/___

Iscritta all'Albo professionale _____ n. _____ il ___/___/___

Sede legale

Partita IVA _____

Stato _____ Prov. (____) Comune _____ Cap _____

Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Persona autorizzata ad intrattenere contatti con Finpiemonte S.p.A:

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Estremi bancari

Istituto di Credito _____

Agenzia _____

Stato _____ Prov. _____ Comune _____ CAP _____

Indirizzo: _____

ABI: _____ CAB: _____ CIN _____ CC n. _____

IBAN _____ BIC _____

B - INFORMAZIONI GENERALI SULL'IMPRESA (solo per le imprese)**PROPRIETÀ'**

Capitale sociale _____

Soci

| Denominazione | Codice fiscale | Quota |
|---------------|----------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

CAMPO DI ATTIVITA'

Breve sintesi della storia dell'azienda

| |
|--|
| |
|--|

PRODOTTI

Ultimo esercizio chiuso in data _____

Indicare, per i principali prodotti/servizi/linea di prodotto, le seguenti informazioni:

| Prodotto/Servizio/Linea di prodotto | Ricavo nell'ultimo anno di esercizio | Mercato di sbocco | % fatturato Indicativa |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Prodotto1 | | Italia | |
| | | Altri Paesi U.E. | |
| | | Paesi europei extra UE | |
| | | Nord America | |
| | | Sud America | |
| | | Asia | |

¹ _____
Alla data di compilazione della domanda

| | | | | |
|-------------|--|------------------------|--|--|
| | | Oceania | | |
| | | Africa | | |
| Prodotto2 | | Italia | | |
| | | Altri Paesi U.E. | | |
| | | Paesi europei extra UE | | |
| | | Nord America | | |
| | | Sud America | | |
| | | Asia | | |
| | | Oceania | | |
| | | Africa | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Prodotto... | | Italia | | |
| | | Altri Paesi U.E. | | |
| | | Paesi europei extra UE | | |
| | | Nord America | | |
| | | Sud America | | |
| | | Asia | | |
| | | Oceania | | |
| | | Africa | | |

RISORSE UMANE

U.L.A. (Unità lavorative annue)

| | Uomini | Donne | Totale |
|-----------|--------|-------|--------|
| Dirigenti | | | |
| Quadri | | | |
| Impiegati | | | |
| Operai | | | |
| Totale | | | |

C - INFORMAZIONI SULL'INTERVENTO/SERVIZIO PROPOSTO A FINANZIAMENTO

C1 - UBICAZIONE (Sede operativa attiva in Piemonte)

Partita IVA _____
Stato _____ Prov. _____ Comune _____ CAP _____
Indirizzo _____ n. _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Settore (Ateco 2007)
Codice _____ Descrizione _____

Attività prevalente (Ateco 2007)
Codice _____ Descrizione _____

Riferimento cartografico secondo il sistema di riferimento WGS84

Coordinata x _____
Coordinata y _____

Tipologia di rilevazione:

manuale automatica

C2 – COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

(solo da parte del **titolare di ditta individuale/libero professionista** che intenda beneficiare dell'intensità prevista dal bando in caso di carichi di cura) che nel proprio nucleo familiare vi è la stabile convivenza

di un minore di anni 12

oppure

di persona di età superiore a 70 anni

oppure

di una persona diversamente abile ai sensi delle legge 104/92

C3 – CARATTERISTICHE DELL' INTERVENTO/SERVIZIO

Tipologia di servizio (selezione multipla)

- Servizi di gestione della proprietà intellettuale
- Consulenza gestionale e tecnologica – Technology intelligence
- Sviluppo di idee/prodotti/processi
- Servizi per la creazione di nuove micro imprese a contenuto innovativo
- Servizi di supporto all'utilizzo del *design*
- Formazione specifica e valorizzazione del capitale intellettuale
- Mobilità di personale qualificato nella ricerca e innovazione

C4 - ABSTRACT DELL'IDEA INNOVATIVA CHE SI INTENDE SVILUPPARE

Sviluppare sinteticamente, i seguenti punti:

1. Descrizione sintetica dell'idea innovativa
2. Descrizione del grado di innovatività e originalità dell'idea in relazione allo stato dell'arte e in considerazione delle sue possibili applicazioni
3. Ricadute attese sull'impresa proponente (in termini di rafforzamento e sviluppo di nuove realtà imprenditoriali, incremento della propensione all'innovazione, incremento occupazionale atteso qualitativo e/o quantitativo, di fatturato, quote di mercato, ecc.)
4. Tempistica di realizzazione (data prevista(mese e anno) di inizio e conclusione ... (mese e anno):

C5 – DESCRIZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO

Sviluppare sinteticamente, i seguenti punti:

1. Tipologia del servizio richiesto
2. Descrizione del servizio prescelto in relazione all'idea innovativa che si intende sviluppare
3. Costo del servizio
4. Dati relativi al fornitore prescelto

C6 - CURRICULUM PROFESSIONALE (solo per i liberi professionisti)

1. *Descrizione dell'attività professionale esercitata*

D - SPESE

D1 - Quadro generale dei costi riferito al servizio

| Voce di spesa | Importo |
|----------------------|---------|
| - Costo del servizio | |

D2 - Dettaglio dei costi delle prestazioni fornite da terzi.

| Denominazione fornitore | soggetto/ente | Codice fiscale | Tipo di prestazione | Costo |
|----------------------------|---------------|----------------|---------------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

H. Elenco dei documenti allegati

| Nome | Contenuto |
|---|-----------|
| Preventivo dettagliato di spesa del servizio resa dal fornitore | |
| Attestazione del fornitore del possesso dei requisiti richiesti dal punto 4.1 del bando | |
| Dichiarazione di dimensione d'impresa | |
| Dichiarazione "De minimis" | |
| | |
| | |

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 presso Finpiemonte Spa;
2. che per i costi relativi ai servizi oggetto della presente domanda di contributo non è stata presentata altra domanda di accesso ad agevolazioni, incentivi od ad altra forma di beneficio finanziato con risorse comunitarie, statali, regionali o di altro ente pubblico;
3. di avere nelle Regione Piemonte una sede operativa attiva o di impegnarsi a localizzarla entro sei mesi dalla data di concessione del beneficio;
4. di aver assolto gli obblighi contributivi previsti dalle normativa vigente in materia;
5. non trovarsi in difficoltà ai sensi della Comunicazione della Commissione europea 2004/C 244/02 recante Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
6. 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;
7. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Codice Civile, si dichiara di approvare espressamente quanto sopra riportato, con particolare riferimento alla facoltà di revoca del finanziamento da parte di Finpiemonte S.p.A. nei casi previsti dal bando

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA FIN D'ORA A:

1. comunicare tempestivamente a Finpiemonte S.p.A. ogni variazione relativa all'operazione di aumento di capitale ed al programma di miglioramento aziendale descritti in domanda ;
2. inviare a Finpiemonte S.p.A.. – Galleria San Federico 54 – 10121 Torino, nei termini stabiliti dall'art. 7 del bando, la rendicontazione in ordine all'avvenuto aumento di capitale nonché quanto sarà richiesto a documentazione della effettiva realizzazione degli investimenti previsti nel programma di miglioramento aziendale, redatti sulla base dello schema fornito da Finpiemonte, a pena revoca dell'agevolazione concessa;
3. mantenere a disposizione di Finpiemonte s.p.a. tutta la documentazione di spesa relativa all'operazione ammessa all'agevolazione , in particolare a curare la conservazione della documentazione originale inviata in copia conforme quale allegato alla domanda, di tutti gli elaborati tecnici, della documentazione amministrativa e contabile relativa all'aumento di capitale,agli investimenti del programma di miglioramento aziendale realizzati . Detta documentazione deve essere accessibile senza limitazioni ai fini di accertamento, controllo e ispezioni alle persone ed agli organismi che hanno il diritto di controllarla e deve rimanere archiviata per i 3 anni successivi alla conclusione dell'operazione;
4. consentire eventuali ispezioni e controlli presso la propria sede ai funzionari della Regione Piemonte, di Finpiemonte S.p.A., ai componenti del Comitato di valutazione operante presso Finpiemonte S.p.A.,ai soggetti a ciò incaricati da Finpiemonte o dalla Regione.

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza Finpiemonte S.p.A. 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.

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

Alla versione cartacea della domanda deve essere allegata fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità ed applicate le marche da bollo ai sensi di legge (1 marca da bollo ogni 4 pagine).