# MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER RETI DI IMPRESE

**FAC SIMILE**

*(riportare i dati reperibili sulla marca da bollo di € 16)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data emissione marca da bollo: |  |
| Identificativo marca da bollo: |  |

*Per i soggetti esenti dall’apposizione della marca da bollo, indicare qui di seguito la normativa che prevede l’esenzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**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 sottoscritto (*cognome e nome*) …………………………nato a ……...………… in data………………residente in Via ...……………………… ………… n. ………….. c.a.p. .……….… Comune …………… Prov..…… codice fiscale personale …………………

in qualità di rappresentante legale dell’impresa capofila del contratto di rete:

Ragione sociale ………………………………………

Indirizzo sede legale - Via ….……………. n. ….. c.a.p. …… Comune……………… Prov. ……...…

codice fiscale ..…………………………………………. P. I.V.A. ……………………..……………………

n. REA Repertorio Economico Amministrativo[[1]](#footnote-1)………… presso Camera di Commercio di ……………..

Attiva nel settore con cod. ATECO 2007 (indicare il cod. primario o secondario pertinente con il bando) ……………………….……………………………..

Indirizzo della sede in cui si realizza il progetto, se diverso dalla sede legale: …………………….

Indicare i dati della posta elettronica certificata e del referente che dovranno essere utilizzati per le comunicazioni con la Rete:

PEC: ……..………………………………………………………………………………………………………

Referente operativo: ……………………………………………………… Tel ………………………………..

e-mail: ………..……………………………………………………………………………….…………………

**DICHIARA**

che alla Rete d’imprese partecipano le seguenti imprese (compilare per ciascuna imprese aderente):

Ragione sociale ………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo sede legale - Via ….……………… n. ….. c.a.p. ………… Comune ……………………Prov. ……… Codice fiscale ..………………… P. I.V.A. ……………………..……………………

n. REA Repertorio Economico Amministrativo[[2]](#footnote-2)……, presso Camera di Commercio di……………..

Attiva nel settore con cod. ATECO 2007 (indicare il cod. primario o secondario pertinente con il bando) ……………………….……………………………..

Indirizzo della sede in cui si realizza il progetto, se diverso dalla sede legale:……………………………….

**E**

consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000 recante “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità,

**CHIEDE**

di essere ammesso, in qualità di rappresentante del raggruppamento di imprese formalizzato nel contratto di rete allegato, alla concessione del contributo per la realizzazione delle attività descritte nella proposta di progetto allegata alla presente domanda.

**DICHIARA**

Di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di azione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

Di aver preso conoscenza e accettato incondizionatamente e senza riserve le regole del presente bando;

**DICHIARA CHE LE IMPRESE DEL CONTRATTO DI RETE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impresa** | **Fatturato annuo** | **Anno di bilancio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sono regolarmente costituite ed iscritte nel registro imprese presso le rispettive CCIAA;

Sono attive da almeno due (2) anni e non risultano procedure di liquidazione, fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali in corso alla data di presentazione della domanda;

Possiedono i requisiti (parametri dimensionali e caratteri di autonomia) di piccola e media impresa indicati dal presente bando per i quali allego apposita dichiarazione per ciascuna impresa della rete;

Non presentano le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi della comunicazione CE 2014/C 249/01 “Orientamenti sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà”;

Sono in possesso di rating di legalità nei seguenti casi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impresa** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sono in possesso dei requisiti di impresa femminile e/o giovanile nei seguenti casi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impresa** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sono localizzate in un comune rientrante in un comune montano o parzialmente montano dell’Emilia-Romagna nei seguenti casi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Impresa** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE CHE**

le imprese appartenenti alla rete partecipanti al presente progetto non sono tra loro associate o collegate o non hanno soci in comune;

la rete non ha ancora avviato i lavori relativi al progetto o all'attività da sovvenzionare;

la rete non ha ricevuto altri aiuti di Stato o contributi concessi a titolo di de minimis o con Fondi UE a gestione diretta a valere sulle stesse spese del progetto qui presentato;

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente alla Regione l’eventuale perdita di taluno dei requisiti previsti dal bando regionale per la concessione del contributo, le eventuali modifiche sostanziali o rinunce alla realizzazione degli eventi previsti, la cessazione dell’attività, le variazioni nella titolarità del rapporto di finanziamento o nella proprietà dell’impresa nonché ogni altro fatto o circostanza rilevante;

a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito, maggiorato degli interessi legali maturati nel periodo intercorrente tra la data di ricevimento del contributo medesimo e quella della sua restituzione alla Regione;

a fornire, laddove richiesti dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di valutazione e monitoraggio;

**DICHIARA ALTRESI’**

di essere consapevole che la perdita di taluno dei requisiti o il mancato rispetto di taluna delle condizioni e/o prescrizioni previste dal presente bando per la concessione dell’agevolazione, comporteranno la revoca totale/parziale del contributo con conseguente obbligo di restituzione del contributo stesso maggiorato degli interessi legali maturati;

di aver apposto la marca da bollo di € 16,00, di cui è riportato nella presente dichiarazione il codice identificativo, sulla copia cartacea della presente domanda e di conservarla nei propri uffici;

**SI ALLEGANO**

* Dichiarazioni parametri dimensionali (per ciascuna impresa della rete)
* Carta dei principi di responsabilità sociale d’impresa, sottoscritta dal legale rappresentante (per ciascuna impresa della rete)
* Copia del contratto di rete

*(Documento firmato digitalmente)*

1. Il REA è riportato nel certificato di iscrizione alla CCIAA. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il REA è riportato nel certificato di iscrizione alla CCIAA. [↑](#footnote-ref-2)