

**ALLEGATO A1 DELLA DOMANDA**

PRESENTAZIONE DEL PROPONENTE E DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

**BANDO IN ATTUAZIONE DELL’ART. 6, LR 14/2014**

**- Anno 2020-**

ACCORDI REGIONALI DI INSEDIAMENTO E SVILUPPO DELLE IMPRESE (ARIS)

Sommario

[SEZIONE 1 “PRINCIPALI DATI E INFORMAZIONI RELATIVI AL SOGGETTO PROPONENTE” 3](#_Toc55219408)

[A. PROPONENTE 4](#_Toc55219409)

[A1. Scheda anagrafica Società Proponente 4](#_Toc55219410)

[A1.1. Persona delegata ai rapporti con la Regione 6](#_Toc55219411)

[A2. Scheda descrittiva Società Proponente 6](#_Toc55219412)

[A3. Soci dell’impresa proponente 7](#_Toc55219413)

[SEZIONE2 “PRINCIPALI DATI E INFORMAZIONI RELATIVE AL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO PROPOSTO ED AI PROGETTI IN CUI SI ARTICOLA” 8](#_Toc55219414)

[B. PROGRAMMA DI INVESTIMENTO 9](#_Toc55219415)

[B1. Informazioni sul programma di investimento 9](#_Toc55219416)

[B.1.A PIANO INDUSTRIALE DI INVESTIMENTO COMPLESSIVO RIFERITO A TUTTE LE SPESE (anche quelle non finanziabili) 10](#_Toc55219417)

[B.1.B.1 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI CHE COMPONGONO IL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO OGGETTO DI RICHIESTA DI FINANZIAMENTO, PER SINGOLE CATEGORIE DI AIUTO DEL BANDO 13](#_Toc55219418)

[B1.B.2. Piano occupazionale del Programma di investimento oggetto di richiesta di finanziamento 15](#_Toc55219419)

[B.1. B.3 Tempi di realizzazione del Programma di investimento oggetto di richiesta di finanziamento 16](#_Toc55219420)

[C. PIANO FINANZIARIO PER LA COPERTURA DEGLI INVESTIMENTI 17](#_Toc55219421)

[D. INQUADRAMENTO STRATEGICO-OPERATIVO DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO COMPLESSIVO 17](#_Toc55219422)

# SEZIONE 1 “PRINCIPALI DATI E INFORMAZIONI RELATIVI AL SOGGETTO PROPONENTE”

# A. PROPONENTE

## A1. Scheda anagrafica Società Proponente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rappresentante legale dell’impresa** | | | | | |
| **Nome** |  | | | | |
| **Cognome** |  | | | | |
| **Nato/a a** |  | **il** |  | **Cod. fiscale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione Sociale** |  |
| **Forma giuridica** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita Iva** |  |
| **Sede Legale**[[1]](#footnote-1) | (indirizzo completo) |
| **Zona assistita**[[2]](#footnote-2) | *Nel caso Indicare comune e zona censuaria (secondo quanto riportato all’art.20 del bando)* |

Specificare se la sede è in uno o più comuni[[3]](#footnote-3) dell’Emilia-Romagna colpiti dal sisma del maggio 2012, così come individuati dall’art. 2bis, comma 43 del Decreto-Legge n. 148 del 16 ottobre 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 172 del 4 dicembre 2017;

* **Si**
* **No**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costituzione** |  | |
|  | * **data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **estremi atto costitutivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **durata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Data inizio attività** | |  |
| **Registro imprese**[[4]](#footnote-4) | | * **ufficio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **numero iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **numero iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività esercitata** |  |
| ATECO2007 attività primaria[[5]](#footnote-5) |  |
| ATECO 2007 attività secondaria[[6]](#footnote-6) |  |
| **Capitale sociale** | * **deliberato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **versato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **N° addetti espressi in ULA**[[7]](#footnote-7) **alla data della delibera di approvazione del presente bando** |  |
| **Contratto di lavoro applicato** |  |
| **Posizione INPS** | * **Ufficio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **SE NON ISCRITTO ALL’INPS , MOTIVARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Posizione INAIL** | * **Ufficio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **codice ditta n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **SE NON ISCRITTO ALL’INAIL , MOTIVARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Fatturato ultimo bilancio approvato (se del caso)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa con Rating Legalità** | SI |  | NO |  |
| *in caso di risposta affermativa, inserire: punteggio attribuito (espresso in stelle) e data di scadenza* | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **E-mail** |  | **PEC** |  |

**Indicare la dimensione del soggetto che realizza l’investimento tenendo conto di quanto previsto dal D.M. 18 aprile 2005**

* **Piccola impresa**
* **Media Impresa**
* **Grande impresa**

|  |
| --- |
| A1.1. Persona delegata ai rapporti con la Regione |
| Sig./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo (Via/Piazza, CAP, Città, Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## A2. Scheda descrittiva Società Proponente

(max 4.000 caratteri)

* Storia dell’Azienda
  + *evoluzione della proprietà/partecipanti ed assetto societario attuale con indicazione dei soci di riferimento e delle rispettive quote di partecipazione;*
  + *struttura organizzativa aziendale;*
* Storia del gruppo di appartenenza (eventuale)
  + *evoluzione della proprietà ed assetto societario attuale con indicazione dei soci di riferimento e delle rispettive quote di partecipazione;*
  + *struttura organizzativa del gruppo e relazioni funzionali e societarie tra le varie società dello stesso;*
  + *settori di attività delle consociate;*

* Informazioni sulla società
  + *settore di attività nel quale opera la società con indicazione delle principali caratteristiche tecnologiche e produttive;*
  + *struttura aziendale dal punto di vista organizzativo (principali strutture, servizi, aree, etc.…)*
  + *mercato di riferimento, andamento storico e previsioni;*
  + *quota di mercato attuale e prospettive (a medio termine);*
  + *principali competitor e relative quote di mercato;*
  + *principali clienti (percentuali sul fatturato) e fornitori;*
  + *know-how sviluppato dalla Società (brevetti, marchi di proprietà ed eventuali accordi tecnici e/o commerciali);*
* Vertice e management aziendale
  + *indicare i responsabili della gestione con le rispettive esperienze professionali,*
  + *funzioni svolte e relative responsabilità;*
  + *specificare organo comune e modalità di rappresentanza;*
* Ubicazione
  + *indicare l’ubicazione della/e unità produttiva/e della società;*
* Profilo dell’impresa proponente
  + *Fornire il profilo dell’impresa proponente, in particolare evidenziando rispetto alle tematiche oggetto del/i progetto/i da realizzare in particolare per quelli di “Ricerca e Sviluppo”:*
    - *le esperienze pregresse;*
    - *l’organizzazione (sia preesistente sia nuova) per svilupparli e per sfruttare industrialmente e commercialmente i risultati*

## A3. Soci dell’impresa proponente

Riportare di seguito in formato tabellare le seguenti informazioni relative alle imprese socie~~:~~

* **N. e NOME DELL’IMPRESA,**
* **FORMA GIURIDICA,**
* **P.IVA**
* **SEDE LEGALE**

# SEZIONE2 “PRINCIPALI DATI E INFORMAZIONI RELATIVE AL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO PROPOSTO ED AI PROGETTI IN CUI SI ARTICOLA”

# B. PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

## B1. Informazioni sul programma di investimento

* **Indicare il titolo del Programma di investimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Indicare la sede o le sedi in cui l’intervento/i previsto/i e compilare la scheda seguente

**SEDE/I**[[8]](#footnote-8) **IN CUI AVRÀ LUOGO L’INTERVENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via |  | | | | |
| CAP |  | Comune |  | Prov. |  |
| Zona assistita [[9]](#footnote-9) | | | *Nel caso indicare comune e zona censuaria (secondo quanto riportato all’art.20 del bando)* | | |
| Zona MONTANA | | | Nel caso, indicare la zona tenuto conto di quanto previsto dalla L.R. 2/2004 e ss.mm.ii. (“Legge per la Montagna”) e individuati dalle D.G.R. 1734/2004 e 1813/2009” dell’Emila Romagna | | |

Indicare se il comune[[10]](#footnote-10) in cui ricade la sede in cui sarà realizzato l’investimento in Emilia-Romagna è uno di quelli colpiti dal sisma del maggio 2012, così come individuati dall’art. 2bis, comma 43 del Decreto-Legge n. 148 del 16 ottobre 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 172 del 4 dicembre 2017;

* **Si**
* **No**

### B.1.A PIANO INDUSTRIALE DI INVESTIMENTO COMPLESSIVO RIFERITO A TUTTE LE SPESE (anche quelle non finanziabili)

* **Redigere l’abstract del Piano industriale dell’impresa (comprensivo degli investimenti per cui non vengono richiesti i contributi)** **in cui si inserisce il Programma di investimento oggetto della domanda,** compresi **gli obiettivi che devono essere chiari, realistici e raggiungibili nell’arco di durata del progetto** (non oltre 2000 caratteri)
* **Investimenti materiali e immateriali**

Utilizzando il prospetto seguenteriepilogare il programma di investimento che il soggetto proponente ha in programma di realizzare in **Emilia Romagna** nei prossimi 4 anni, tenendo conto sia della parte candidabile ai fini del bando in argomento (PARTE A) sia, se del caso, di quella relativa ad investimenti non agevolabili (PARTE B).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Descrizione Investimento  (voci a titolo di esempio non esaustivo) | Importo totale degli Investimenti previsti  €/000 |
|  | **Parte A**) investimenti per cui **si richiedono i contributi** |  |
| 1 | Spese per la ricerca, sviluppo e l’innovazione |  |
| 2 | Centro di ricerca |  |
| 3 | Spese per la formazione |  |
| 4 | Impianti per : Efficienza energetica , cogenerazione ad alto rendimento, per la produzione di energia da fonti rinnovabili, riciclo e riutilizzo dei rifiuti |  |
| 5 | Investimenti nelle aree assistite  E/O  Investimenti e acquisto di servizi di consulenza da parte di PMI |  |
|  | **PARTE B)** investimenti per cui **non** si richiedono i contributi |  |
| 6 | Progettazione e Studi (1) |  |
| 7 | Suolo Aziendale e sue sistemazioni + capannoni e fabbricati ind.li, Fabbricati civili, Strade, Piazzali, recinzioni, ecc. (1) |  |
| 8 | Impianti Generali (1) +Macchinari – Impianti-Attrezzature (1) +Mezzi Mobili ad uso industriale |  |
| 9 | Immobilizzazioni immat.li (1) |  |
| 10 | Servizi di consulenza (1) diversi da quelli indicati al punto 5) |  |
|  | **TOTALE INVESTIMENTO** |  |

***NOTA 1)*** *Nelle voci dalla n. 6 alla n.11, Indicare solo l’importo delle spese non rientranti tra una o più delle voci di spesa finanziabili contrassegnate e riportate in tabella ai numeri 1-2-3-4-5*

* **Descrizione delle spese del piano industriale complessivo comprensivo di quelle non finanziabili** (max 8.000 caratteri)

Descrivere brevemente le spese suddette previste dell’intervento, esponendo anche le spese non agevolabili, indicando:

* l'oggetto delle progettazioni, studi e assimilabili;
* le caratteristiche dimensionali e qualitative e l'eventuale necessità di sistemazioni e indagini geognostiche del suolo;
* le principali caratteristiche costruttive e dimensionali e gli estremi relativi alla eventuale documentazione autorizzativa comunale delle opere murarie;
* l’indicazione dei principali macchinari, impianti e attrezzature,
* le principali caratteristiche dei brevetti e delle altre immobilizzazioni immateriali;
* della consulenza, il contributo alla realizzazione degli obiettivi previsti dal programma di investimento e le procedure di attivazione delle prestazioni previste;
* le principali necessità formative;
* i principali risultati del programma di ricerca, sviluppo e innovazione;
* le caratteristiche e le finalità principali del centro di ricerca (se previsto).
* **Personale da assumere in relazione al Programma di investimento riferito a tutte le spese comprese quelle non finanziabili**

|  |  |
| --- | --- |
| n. addetti in ULA[[11]](#footnote-11) | Importo del costo degli addetti dell’anno a regime €/000 |
|  |  |

* **Timing del Piano industriale complessivo comprendente anche gli investimenti non finanziabili**

**Indicare:**

* durata (in mesi) del Programma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di inizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di ultimazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolare la tempistica (inserendo una x nelle caselle) dell’intero **Piano industriale**, tenendo conto del piano degli investimenti precedentemente dettagliato, secondo lo schema di seguito riportato

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Descrizione delle voci di spesa  (a titolo di esempio non esaustivo) | Data avvio realizzazione  Prevista GG/MM/AA | dal 1° al 12°  mese | dal 13° al 24°  mese | Dal 25° al 36°  mese | Oltre 36  mesi |
| 1 | Spese per la ricerca & sviluppo |  |  |  |  |  |
| 2 | Centro di ricerca |  |  |  |  |  |
| 3 | Spese per la formazione |  |  |  |  |  |
| 4 | Impianti per : Efficienza energetica , cogenerazione ad alto rendimento, per la produzione di energia da fonti rinnovabili, riciclo e riutilizzo dei rifiuti |  |  |  |  |  |
| 5 | Investimenti nelle aree assistite  *Oppure*  Investimenti e acquisto di servizi di consulenza da parte di PMI |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Progettazione e Studi |  |  |  |  |  |
| 7 | Suolo Aziendale e sue sistemazioni + capannoni e fabbricati ind.li, Fabbricati civili, Strade, Piazzali, recinzioni, ecc. |  |  |  |  |  |
| 8 | Impianti Generali (1) +Macchinari – Impianti-Attrezzature +Mezzi Mobili ad uso industriale |  |  |  |  |  |
| 9 | Immobilizzazioni immat.li |  |  |  |  |  |
| 10 | Servizi di consulenza diversi da quelli indicati al punto 5) |  |  |  |  |  |

* **Infrastrutture pubbliche nell’area in cui si realizza l’investimento complessivo**

Descrivere dettagliatamente, motivandone la necessità, le opere infrastrutturali, materiali e/o immateriali, funzionali e ritenute necessarie alle finalità del programma di sviluppo proposto, specificandone la relativa copertura finanziaria.

* **Articolazione dell’iter autorizzativo per l’attuazione del programma di investimento complessivo**

In riferimento agli interventi, e alle eventuali infrastrutture, evidenziare e specificare nella tabella che segue **l’articolazione dell’iter autorizzativo** da intraprendere in via preliminare o intrapreso per l’attuazione del programma, con indicazione degli eventuali pareri e/o nulla osta da parte di amministrazioni o enti, ovvero dei titoli autorizzativi necessari. Evidenziare l’esistenza di motivi ostativi al rilascio dei medesimi necessari titoli autorizzativi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Specificare**  **oggetto** | **Soggetto responsabile**  (indicare nome, eventuale ufficio/servizio e comune) | **Stato dell’iter della procedura**  (da richiedere, richiesto, in corso di ottenimento, etc.) | **Tempistica prevista per la conclusione dell’iter**  (entro la data) |
| Permessi e/o pareri e/o nulla osta e/o certificati necessari all’esercizio dell’attività industriale di ricerca, innovazione etc. prevista nel piano di investimenti |  |  |  |  |
| Variante agli strumenti urbanistici |  |  |  |  |
| Permessi a costruire |  |  |  |  |
| Altro da specificare |  |  |  |  |

### B.1.B.1 TIPOLOGIA DEGLI INTERVENTI CHE COMPONGONO IL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO OGGETTO DI RICHIESTA DI FINANZIAMENTO, PER SINGOLE CATEGORIE DI AIUTO DEL BANDO

* **I presupposti all’origine del Programma di Investimento e principali risultati attesi**

Indicare:

* **la funzione strategica del Programma di investimento** nell’ambito del piano industriale;
* gli **elementi chiave** del Programma, in particolar modo riferiti ai seguenti fattori:
* i partner strategici (per ciascuno specificare l’attività e il tipo di collaborazione);
* le **collaborazioni già attive e quelle possibili da attivare** con le imprese locali (value chain), specificando le tipologie di relazioni e le forme di cooperazione e in che modo valorizzano il sistema locale e le filiere di riferimento;
* le attività strategiche (anche riferite a quelle di ricerca, sviluppo e innovazione sia in essere sia da intraprendere);
* il valore aggiunto generato, in termini economici e tecnologici per i settori a cui il Programma si riferisce e di risoluzioni di necessità e bisogni del mercato di riferimento;
* **i principali risultati** economici, di mercato e produttivi che l’impresa /raggruppamento intende raggiungere con il Programma proposto
* **In riferimento a uno o più dei seguenti fattori, indicare e descrivere le ragioni per cui il Programma va considerato di interesse regionale** (max 1000 caratteri)
* il valore elevato degli investimenti a carico delle imprese;
* l’accrescimento delle specializzazioni delle imprese, della capacità competitiva e delle specializzazioni della filiera e del sistema produttivo regionale, anche con riferimento ai mercati esteri;
* i livelli di ricerca, tecnologia e capacità di innovazione;
* la sostenibilità ambientale e sociale;
* gli effetti positivi, qualitativi e quantitativi, sulla tutela o sull’incremento dell’occupazione;

.

* Nella seguente tabella viene riportata la sintesi dell’articolazione e degli importi degli investimenti per cui vengono richiesti i contributi e del relativo contributo richiesto, in relazione alla categoria di aiuto del bando a cui gli interventi si riferiscono

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIE**  **DI AIUTO** | Indicare Ubicazione (Comune) | Indicare importo degli investimenti previsti per cui si richiedono i contributi  (€/000) | Indicare  Importo del  contributo  (1 e 2)  €/000 |
| A) Centro di ricerca |  |  |  |
| B) Ricerca e sviluppo |  |  |  |
| C) Tutela dell’ambiente per interventi finalizzati all’efficienza energetica, alla cogenerazione alla produzione di energia da fonti rinnovabili nonché interventi per riciclaggio e riutilizzo dei rifiuti |  |  |  |
| D)Formazione e aiuti all’assunzione e all'occupazione di lavoratori svantaggiati e di lavoratori con disabilità |  |  |  |
| E) Investimenti nelle aree assistite |  |  |  |
| F) Investimenti e acquisto di servizi di consulenza da parte di PMI |  |  |  |
| **Totale** | |  |  |

Note (1): Il contributo deve essere calcolato tenendo conto di quanto previsto all’art.20 del bando “Tipologia di aiuti, livelli di contribuzioni, normativa di riferimento”.

L’importo del contributo deve corrispondere alla somma dei contributi richiesti sulle singole linee di intervento riportato nelle corrispondenti schede descrittive.

(2) L’ammontare massimo concedibile del contributo è determinato dal nucleo di valutazione in base a quanto previsto dalla manifestazione di interesse

### B1.B.2. Piano occupazionale del Programma di investimento oggetto di richiesta di finanziamento

Descrivere il piano occupazionale a seguito dell’investimento, specificando per ogni tipologia (come indicata nella nota 11) il titolo di studio e il numero delle unità. Riepilogare il piano secondo l’articolazione del seguente prospetto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **d1** | **d2** |
| **Categorie**  **di aiuto**  **(centro di ricerca e R&S)** | **Comune della sede**  **dell’intervento** | Indicare la tipologia[[12]](#footnote-12) degli addetti coinvolti  (esistenti e nuovi) e per ciascuna tipologia il **numero totale** | Indicare per ciascuna tipologia degli addetti coinvolti (colonna C)  il numero dei **nuovi** **addetti** a tempo indeterminato (in ULA[[13]](#footnote-13)) | **Tot.**  **Lavoratori svantaggiati**  **- dei nuovi addetti-**  **da assumere**  **(in ULA)** | **Tot.**  **Lavoratori disabili**  **- dei nuovi addetti-**  **da assumere**  **(in ULA)** |
| Centro di ricerca | specificare | **n.** \_\_\_\_\_ personale **laureato** | **NUOVI ADDETTI**  **n. ULA** \_\_\_\_\_ personale **laureato** | **n. ULA Svantaggiati laureati \_\_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati**  **laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI**  **laureati \_\_\_\_** |
| Centro di ricerca | specificare | n. \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **NUOVI ADDETTI**  n. ULA \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **n. ULA Svantaggiati NON laureati \_\_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati**  **NON laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI NON laureati**  **\_\_\_\_** |
| R&S | specificare | n. \_\_\_\_\_ **personale** **laureato** | **NUOVI ADDETTI**  **n. ULA** \_\_\_\_\_ personale **laureato** | **n. ULA Svantaggiati laureati \_\_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati**  **laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI**  **laureati \_\_\_\_** |
| R&S | specificare | n. \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **NUOVI ADDETTI**  **n. ULA** \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **n. ULA Svantaggiati NON laureati \_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati**  **NON laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI NON laureati**  **\_\_\_\_** |
| Investimenti per nuove iniziative proposte da PMI e/o GI imprese in aree assistite | specificare | n. \_\_\_\_\_ personale **laureato** | **NUOVI ADDETTI**  **n. ULA** \_\_\_\_\_ personale **laureato** | **n. ULA Svantaggiati laureati \_\_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI NON laureati**  **\_\_\_\_** |
| Investimenti per nuove iniziative proposte da PMI e/o GI imprese in aree assistite |  | n. \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **NUOVI ADDETTI**  **n. ULA** \_\_\_\_\_ personale **non laureato** | **n. ULA Svantaggiati NON laureati \_\_\_\_**  **n. ULA**  **Molto svantaggiati**  **NON laureati\_\_\_\_** | **n. ULA DISABILI NON laureati**  **\_\_\_\_** |
| **TOTALE LAUREATI** | | XX | **XX** | **XX** | **XX** |
| **TOTALE NON LAUREATI** | | XX | **XX** | **XX** | **XX** |
| **TOTALE** | | XX | **XX** | **XX** | **XX** |

**Nota al prospetto**: Il totale della colonna D deve coincidere con il n. di ULA indicate nel modulo di domanda che il soggetto proponente si è impegnato ad assumere entro la fine dell’anno a regime

### B.1. B.3 Tempi di realizzazione del Programma di investimento oggetto di richiesta di finanziamento

* **Tempistica prevista per la realizzazione del programma di investimento ai fini della cantierabilità**

**Indicare:**

* la durata (in mesi) del Programma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la data di inizio (GG/MM/AA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la data di ultimazione (GG/MM/AA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Articolare la tempistica del programma di investimento inserendo una x nelle caselle) nel prospetto che segue, tenendo conto che **il programma di investimento deve esaurirsi** entro il 31 dicembre 2022.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIE DI AIUTI** | Durata (in mesi) dell’intervento | DATA INIZIO | | | DATA DI ULTIMAZIONE | | |
|  | **N MESI** | **GG** | **MESE** | **ANNO** | **GG** | **MESE** | **ANNO** |
| **A)Aiuti agli investimenti per le infrastrutture di ricerca** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B)Aiuti a favore della ricerca e sviluppo** |  |  |  |  |  |  |  |
| **C)Aiuti alla formazione e aiuti all’assunzione e all'occupazione di lavoratori svantaggiati e di lavoratori con disabilità** |  |  |  |  |  |  |  |
| **D)Aiuti per la tutela dell’ambiente per interventi finalizzati all’efficienza energetica, alla cogenerazione alla produzione di energia da fonti rinnovabili nonché interventi per riciclaggio e riutilizzo di rifiuti** |  |  |  |  |  |  |  |
| **E) Investimenti nelle aree assistite** |  |  |  |  |  |  |  |
| **F) Investimenti e acquisto di servizi di consulenza da parte di PMI** |  |  |  |  |  |  |  |

# C. PIANO FINANZIARIO PER LA COPERTURA DEGLI INVESTIMENTI

* Descrivere i fabbisogni relativi al Programma di investimento oggetto di richiesta di finanziamento e le fonti a copertura degli stessi (max 2.000 caratteri)
* Riepilogare secondo l’articolazione del prospetto di seguito riportato le fonti e i fabbisogni tenendo conto che **il programma di investimento deve esaurirsi** entro il 31 dicembre 2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 12 mesi  €/000 | 24 mesi  €/000 | TOTALE  €/000 |
| Investimenti immateriali (comprese le eventuali azioni formative e di accompagnamento) |  |  |  |  |
| Investimenti materiali |  |  |  |  |
| Investimenti in infrastrutture solo se a carico del soggetto proponente |  |  |  |  |
| IVA sugli investimenti (ove prevista) |  |  |  |  |
| **Totale Fabbisogni** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Incremento Capitale Sociale* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Contributo c/capitale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Finanziamenti a m/l termine |  |  |  |  |
| Finanziamenti a breve termine |  |  |  |  |
| **Totale Fonti** |  |  |  |  |

**Note**

1. L’intensità e l’entità del contributo sono determinate secondo quanto previsto dal regolamento (UE) n. 651 del 17 giugno 2014 (GBER)e riportate agli all’art. 20 del bando.

# D. INQUADRAMENTO STRATEGICO-OPERATIVO DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO COMPLESSIVO

**In riferimento al programma di investimento complessivo esplicitare quanto segue**

* **Le caratteristiche dei prodotti e/o servizi** (max 2.000 caratteri)

Descrivere le caratteristiche distintive dei prodotti e/o servizi dell’impresa Proponente e quelli che eventualmente si intendono realizzare, anche attraverso gli interventi di R&S compresi nel Programma di investimento

* **Lo scenario competitivo (situazione attuale e trend)** (max 2.000 caratteri)

Descrivere il mercato di riferimento, i fattori critici di successo, i principali competitor (fatturato e rispettive quote di mercato), il target e il posizionamento dell’azienda e i principali fornitori

* **Le politiche commerciali** (max 2.000 caratteri)

Descrivere le strategie che si intendono perseguire, tenuto conto del Programma di investimento proposto, in termini di posizionamento del prodotto, politica dei prezzi di vendita, canali/rete di distribuzione da utilizzare, eventuali azioni promozionali e pubblicitarie con indicazione dei relativi costi

* **Indicare le previsioni di evoluzione dei ricavi esplicitando le motivazioni** (max 2.000 caratteri)

**Luogo e data Timbro e firma**

**(**oppure firma digitale**)**

**del legale rappresentante** (o del procuratore speciale)

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

*Si ricorda che in caso di firma autografa, deve essere allegata anche la fotocopia del documento di identità del legale rappresentante (o procuratore speciale).*

1. Nel caso in cui la domanda venga presentata da un’impresa non avente sede legale nel territorio nazionale, fermo restando il possesso dei requisiti indicati nel bando alla data di presentazione della domanda, deve essere dimostrata, pena la decadenza del beneficio, la disponibilità di almeno un’unità locale sul territorio regionale alla data di richiesta della prima erogazione dell’agevolazione [↑](#footnote-ref-1)
2. Le zone assistite sono quelle individuate con decisione della CE del 16 set.2014 e riportate nel bando all’art. 20 [↑](#footnote-ref-2)
3. Bastiglia, Bomporto, Bondeno, Camposanto, Carpi, Cavezzo, Cento, Concordia sulla Secchia, Crevalcore, Fabbrico, Ferrara, Finale Emilia, Galliera, Guastalla, Luzzara, Medolla, Mirandola, Novi di Modena, Pieve di Cento, Poggio Renatico, Ravarino, Reggiolo, Rolo, San Felice sul Panaro, San Giovanni in Persiceto, San Possidonio, San Prospero, Soliera, Terre del Reno, Vigarano Mainarda [↑](#footnote-ref-3)
4. Nel caso in cui la domanda venga presentata da un’impresa non avente sede nel territorio nazionale, specificare nella domanda l’omologo registro delle imprese [↑](#footnote-ref-4)
5. Nel caso in cui la domanda venga presentata da un’impresa non avente sede nel territorio nazionale, specificare nella domanda, in alternativa al codice ATECO 2007, il NACE code relativo all’attività primaria [↑](#footnote-ref-5)
6. Se il codice primario non corrisponde a quello dell’intervento, è possibile Indicare il codice ATECO 2007 secondario (o NACE code in caso di impresa non avente sede nel territorio nazionale), ma occorre giustificarne l’utilizzo in relazione al progetto [↑](#footnote-ref-6)
7. Il numero di addetti corrisponde al numero di unita-lavorative-anno (ULA), cioè al numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA. [↑](#footnote-ref-7)
8. Riportare le indicazioni della sede in cui avrà luogo l’intervento e nel caso non fosse disponibile al momento della domanda, indicare nella sezione “note” della tabella le informazioni necessarie e utili a comprendere a quali condizioni e in quale data la stessa sarà disponibile. In caso di più sedi riprodurre una nuova tabella per ciascuna di esse. [↑](#footnote-ref-8)
9. Le zone assistite sono quelle individuate con decisione della CE del 16 set. 2014 e riportate nel bando all’art. 20 [↑](#footnote-ref-9)
10. Bastiglia, Bomporto, Bondeno, Camposanto, Carpi, Cavezzo, Cento, Concordia sulla Secchia, Crevalcore, Fabbrico, Ferrara, Finale Emilia, Galliera, Guastalla, Luzzara, Medolla, Mirandola, Novi di Modena, Pieve di Cento, Poggio Renatico, Ravarino, Reggiolo, Rolo, San Felice sul Panaro, San Giovanni in Persiceto, San Possidonio, San Prospero, Soliera, Terre del Reno, Vigarano Mainarda [↑](#footnote-ref-10)
11. Il numero degli occupati corrisponde al numero di unita-lavorative-anno (ULA), cioè al numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA. Il periodo da prendere in considerazione è quello dell’anno a regime come definito all’art. 19 del bando [↑](#footnote-ref-11)
12. Personale **non laureato** adibito a funzioni di produzione e/o di servizio e/o commerciali e/o di gestione e/o altro (da specificare); personale **laureato** (da specificare il tipo) adibito ad attività di produzione e/o di ricerca e/o di progettazione e/o di innovazione e/o di gestione e/o altro (da specificare) [↑](#footnote-ref-12)
13. Il numero degli occupati corrisponde al numero di unita-lavorative-anno (ULA), cioè al numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni di ULA. Il periodo da prendere in considerazione è quello dell’anno a regime come definito all’art.19 del bando [↑](#footnote-ref-13)