



## **PR-FESR EMILIA ROMAGNA 2021-2027**

### **Priorità 1: RICERCA, INNOVAZIONE E COMPETITIVITÀ**

**Obiettivo specifico 1.1: Sviluppare e rafforzare le capacità di ricerca e di innovazione e l'introduzione di tecnologie avanzate**

**Azione 1.1.6. Supporto allo sviluppo di incubatori/acceleratori**

### **BANDO PER LO SVILUPPO DI INCUBATORI E ACCELERATORI**



MARCA DA BOLLO  
(euro 16,00)

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Conoscenza, Ricerca, Lavoro,  
Imprese  
Settore Attrattività, Internazionalizzazione, Ricerca  
Area Ricerca, Innovazione, Reti europee  
Viale Aldo Moro n. 44 - 40127 Bologna

Codice Marca da Bollo1: \_\_\_\_\_

Data emissione Marca da Bollo: gg/mm/aaaa

Esente marca bollo: Autorizzazione nr \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE  
ON-LINE (PIATTAFORMA SFINGE2020)**

**NOTA BENE**

**IL MODULO DI DOMANDA DA COMPILRE ON LINE POTREBBE ESSERE DIVERSO DALLA  
PRESENTE VERSIONE A CAUSA DI EVENTUALI MODIFICHE TECNICHE LEGATE AD  
ESIGENZE DI VISUALIZZAZIONE E IMPLEMENTAZIONE SU SFINGE2020**

|                             |  |    |              |
|-----------------------------|--|----|--------------|
| <b>Il/la sottoscritto/a</b> |  |    |              |
| Nato/a                      |  | Il | Cod. fiscale |
| a                           |  |    |              |

in qualità di \_\_\_\_\_ (legale rappresentante/delegato) del Soggetto proponente mandatario dell'ATS e capofila del raggruppamento.

**PROPONENTE 1 (Mandatario e capofila del raggruppamento ATS)**

**PER IL MANDATARIO: ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA IN CONFORMITA' AL MODELLO DI CUI ALL'APPENDICE A, SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE O CON FIRMA AUTOGRAFA (IN TAL CASO COMPLETA DI FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO).**

|   |  |       |  |
|---|--|-------|--|
| Denominazione Soggetto Proponente (Ragione sociale) |  |       |  |
| Codice fiscale                                      |  | P.IVA |  |

<sup>1</sup> Il richiedente dovrà assolvere all'imposta di bollo con una delle seguenti modalità alternative:

- dovrà acquistare una marca da bollo di importo pari a € 16,00, indicare nella domanda la data di emissione della marca da bollo, il numero identificativo della marca da bollo e conservare la marca da bollo e mostrarla, in fase di controllo, ai funzionari regionali preposti alle verifiche in loco;  
oppure
- effettuare il pagamento telematico della marca da bollo di importo pari a € 16,00 al momento della compilazione della domanda attraverso SFINGE 2020; in questo caso il sistema riporterà automaticamente gli estremi del pagamento, numero identificativo e data, nella domanda di contributo.

Qualora il soggetto richiedente sia esente dal pagamento dell'imposta di bollo dovrà specificarlo nella domanda di contributo, indicando i riferimenti normativi che giustificano tale esenzione.

|                 |  |   |  |
|-----------------|--|---|--|
| Forma giuridica |  | Dimensione impresa (es. micro, piccola, media, ...)                                       |  |
| ATECO           |  | Natura del Soggetto Proponente (Soggetto di diritto pubblico/Soggetto di diritto privato) |  |

Indicare in quale categoria rientra il Soggetto proponente:

|   |       |
|---|-------|
| Soggetti gestori di Incubatori e di acceleratori con sede in Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Soggetti gestori di Incubatori e di acceleratori con sede in Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Centri per l'Innovazione accreditati alla Rete Alta Tecnologia ai sensi della DGR 1467/2018   | SI/NO |
| Soggetti Gestori dei tecnopoli della Regione Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Enti Locali per interventi negli spazi dei Laboratori Aperti  | SI/NO |
| Università della Regione Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Soggetti gestori di Incubatori e Acceleratori internazionali che dovranno costituire una nuova sede/unità operativa in Emilia-Romagna entro 30 gg dalla data di comunicazione di approvazione del progetto. | SI/NO |

#### SEDE LEGALE

|     |        |       |  |
|-----|--------|-------|--|
| Via |        |       |  |
| CAP | Comune | Prov. |  |

#### SEDE IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO DI INCUBAZIONE/ACCELERAZIONE

|     |        |       |  |
|-----|--------|-------|--|
| Via |        |       |  |
| CAP | Comune | Prov. |  |

#### LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>2</sup>

|        |    |              |  |
|--------|----|--------------|--|
| Nome   |    |              |  |
| Ruolo  |    |              |  |
| Nato/a | il | Cod. fiscale |  |
| a      |    |              |  |

#### INDIRIZZO PEC<sup>3</sup>

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

#### RESPONSABILE DEL PROGETTO<sup>4</sup>

|      |  |
|------|--|
| Nome |  |
|------|--|

<sup>2</sup> Nel campo RUOLO indicare se presidente, amministratore delegato, rettore, prorettore, direttore d'istituto, ecc.

<sup>3</sup> L'indirizzo PEC del mandatario è quello a cui verranno inviate tutte le comunicazioni ufficiali da parte della Regione inerenti l'iter della domanda.

<sup>4</sup> Il responsabile del progetto indicato dal mandatario coincide con il responsabile dell'intero progetto.

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| e-mail |  | Tel. |  |
|--------|--|------|--|

## RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO<sup>5</sup>

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| Nome   |  |      |  |
| e-mail |  | Tel. |  |

## PROPONENTE 2 (Mandante 1)

### **DA DUPLICARE PER CIASCUN PROPONENTE (3,4,5....) MANDANTE (2,3,4,....)**

**PER CIASCUN MANDANTE: ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA IN CONFORMITA' AL MODELLO DI CUI ALL'APPENDICE B, SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE O CON FIRMA AUTOGRAFA (IN TAL CASO COMPLETA DI FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO).**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Denominazione Soggetto Proponente (Ragione sociale) |  |   |  |
| Codice fiscale                                      |  | P.IVA   |  |
| Forma giuridica                                     |  | Dimensione impresa (es. micro, piccola, media, ...)                                       |  |
| ATECO   |  | Natura del Soggetto Proponente (Soggetto di diritto pubblico/Soggetto di diritto privato) |  |

Indicare in quale categoria rientra il Soggetto proponente:

|   |       |
|---|-------|
| Soggetti gestori di Incubatori e di acceleratori con sede in Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Centri per l'Innovazione accreditati alla Rete Alta Tecnologia ai sensi della DGR 1467/2018   | SI/NO |
| Soggetti Gestori dei tecnopoli della Regione Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Enti Locali per interventi negli spazi dei Laboratori Aperti  | SI/NO |
| Università della Regione Emilia-Romagna   | SI/NO |
| Soggetti gestori di Incubatori e Acceleratori internazionali che dovranno costituire una nuova sede/unità operativa in Emilia-Romagna entro 30 gg dalla data di comunicazione di approvazione del progetto. | SI/NO |

## SEDE LEGALE

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| Via |  |  |  |
|-----|--|--|--|

<sup>5</sup> Il responsabile amministrativo del progetto indicato dal mandatario coincide con il responsabile amministrativo dell'intero progetto, e costituisce l'unica persona di riferimento di tutto il progetto per la Regione su tutte le questioni amministrative.

|     |        |       |
|-----|--------|-------|
| CAP | Comune | Prov. |
|-----|--------|-------|

### SEDE IN CUI SI REALIZZA IL PROGETTO DI INCUBAZIONE/ACCELERAZIONE

|     |        |       |
|-----|--------|-------|
| Via |        |       |
| CAP | Comune | Prov. |

### LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>6</sup>

|        |    |              |
|--------|----|--------------|
| Nome   |    |              |
| Ruolo  |    |              |
| Nato/a | il | Cod. fiscale |
| a      |    |              |

### INDIRIZZO PEC

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

### RESPONSABILE DEL PROGETTO

|        |      |
|--------|------|
| Nome   |      |
| e-mail | Tel. |

### RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO

|        |      |
|--------|------|
| Nome   |      |
| e-mail | Tel. |

### CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto presentato

### TITOLO DEL PROGETTO e acronimo (max 500 caratteri)

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

### Abstract (max 1300 caratteri)

*L'abstract dei progetti approvati sarà pubblicato sui siti regionali, nazionali, ed europei.*

Costo Complessivo: \_\_\_\_\_ €

Contributo richiesto: \_\_\_\_\_ €

### PIANO FINANZIARIO TOTALE DEL PROGETTO

| <b>SEZIONE A - SPESE DI PROMOZIONE (spese correnti) – FACOLTATIVA</b> | <b>Totale</b> |
|---|---------------|
| spese di personale per attività di promozione                         |               |
| spese per consulenze per attività di promozione                       |               |
| spese generali (7%)   |               |

<sup>6</sup> Nel campo RUOLO indicare se presidente, amministratore delegato, rettore, prorettore, direttore d'istituto, ecc.

|  |               |
|--|---------------|
| <b>TOTALE SPESE DI PROMOZIONE</b>  |               |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER SPESE DI PROMOZIONE</b>  |               |
| <b>SEZIONE B - SPESE PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE (spese correnti) – OBBLIGATORIA</b> | <b>Totale</b> |
| spese di personale per attività di incubazione/accelerazione   |               |
| spese per consulenze per attività di incubazione/accelerazione   |               |
| spese generali (7%)  |               |
| <b>TOTALE SPESE PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE</b>                                      |               |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE</b>                              |               |
| <b>Totale spese correnti (sezione A+B)</b>   |               |
| <b>Contributo su spese correnti (sezione A+B)</b>  |               |
| <b>SEZIONE C – (spese di investimento) – FACOLTATIVA</b>   |               |
| spese per nuove attrezzature e strumentazioni  |               |
| spese per adeguamento degli spazi  |               |
| spese generali (7%)  |               |
| <b>TOTALE SPESE DI INVESTIMENTO</b>  |               |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER SPESE DI INVESTIMENTO</b>  |               |
| <b>Totale spese (sezione A+B+C)</b>  |               |
| <b>Contributo su totale spese (sezione A+B+C)</b>  |               |

**Dichiara di presentare la presente domanda in nome e per conto dei seguenti partecipanti**

| SOGGETTI PARTECIPANTI | Denominazione Soggetto Partecipante (Ragione sociale) |
|-----------------------|---|
| 1) <i>Mandatario</i>  |   |

|               |  |
|---------------|--|
| 2) mandante 1 |  |
| 3) mandante 2 |  |
| 4) mandante 3 |  |
| 5)            |  |

che si impegnano, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto descritto in allegato;

INOLTRE

il Proponente, **in nome e per conto di tutti i partecipanti sopra citati**

**Dichiara di (nel caso in cui i soggetti proponenti si configurano come soggetti di diritto privato: imprese, consorzi o società consortili, fondazioni, associazioni):**

- essere regolarmente costituito ed iscritto nel registro delle imprese presso la CCIAA competente per territorio, ovvero (per le associazioni/fondazioni) avere ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica al momento della-presentazione della domanda;
- non trovarsi in stato di liquidazione giudiziale, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale in forma diretta o indiretta, per il quale sia già stato adottato il decreto di omologazione previsto dall'art. 112 e ss. del Codice della crisi d'impresa e dell'insolvenza), ed ogni altra procedura concorsuale prevista dal d.lgs. n. 14/2019, così come modificato ai sensi del d.lgs. 83/2022, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- non essere destinatario di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D. lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii. e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 del medesimo decreto;
- avere la sede legale e/o unità operativa in cui si realizza il progetto nel territorio della Regione Emilia-Romagna.

**Dichiara di (nel caso i soggetti proponenti siano "Soggetti gestori di Incubatori e Acceleratori internazionali")**

- impegnarsi a costituire una nuova sede/unità operativa in Emilia-Romagna entro 30 gg dalla data di comunicazione di approvazione del progetto.

**PER TUTTI I PARTECIPANTI**

**dichiara**

**(dichiarazione che recepisce le informazioni di ciascun componente dell'ATS)**

**le seguenti informazioni legate al rispetto degli obblighi del principio DNSH di cui al paragrafo 12.4 del Bando:**

- A) Di avere assolto ex ante al principio “Do not significant harm” perché ricade almeno in uno dei due seguenti casi:
- tutti i partecipanti al progetto sono in possesso di una certificazione di processo tra quelle di seguito indicate: **certificazione ISO 14001, EMAS, CERTIFICAZIONE DI IMPRONTA AMBIENTALE- OEF**. (Allegare la documentazione attestante il possesso della certificazione di processo)
  - tutti i partecipanti al progetto presentano SOLO spese di personale, per consulenze e spese generali, spese affitto di locali, noleggio infrastrutture, spese per l'acquisto/noleggio di arredi.
- B) di dover verificare la conformità al DNSH poiché non tutti i partecipanti ricadono nei casi precedenti sub A) ed illustrare nella Relazione DNSH iniziale per ciascun obiettivo ambientale rilevante, quali impatti si ritiene che il progetto possa generare e le motivazioni per le quali si considera *significativo/non significativo* il danno ambientale determinato dal progetto. (**Allegare la relazione DNSH iniziale**)
- C) tutti i partecipanti al progetto sono in possesso di una certificazione energetica/gas serra (ISO 50600, ISO 14064 o equivalenti) o attesteranno l'utilizzo di energia prodotta da fonte rinnovabile per almeno l'80%. Nella relazione DNSH iniziale illustro per il solo Ob.4: “economia circolare, inclusa la prevenzione, il riutilizzo ed il riciclaggio dei rifiuti”, quali impatti si ritiene che il progetto possa generare e le motivazioni per le quali si considera *significativo/non significativo* il danno ambientale determinato dal progetto. (**Allegare la relazione DNSH iniziale** compilata per il solo Ob. 4)

## PER TUTTI I PARTECIPANTI

**dichiara**

**(dichiarazione che recepisce le informazioni di ciascun componente dell'ATS)**

Le seguenti informazioni legate al criterio di garanzia di immunizzazione dagli effetti del clima (Climate Proofing) degli investimenti in infrastrutture:

- Che nel progetto presentato è prevista la realizzazione di nuovi edifici e/o una “ristrutturazione importante” ovvero un intervento il cui volume interessato superi il 25% del volume complessivo dell'edificio”. (compilare ed allegare alla domanda i relativi moduli dedicati Allegati 2 G e 2 H)

**DICHIARA inoltre:**

di rendere tutte le precedenti dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Per il progetto presentato compilare le seguenti sezioni:

**SEZIONE 1) Descrizione del progetto**

**SEZIONE 2) Descrizione degli aspetti economico-finanziari del progetto**

**SEZIONE 3) Capacità del progetto di contribuire alla neutralità carbonica e alla lotta al cambiamento climatico**

**SEZIONE 4).Partenariato**

## **SEZIONE 1) DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

### **1.1 Indicare l'ambito tematico prioritario della Strategia di Specializzazione Intelligente della Regione Emilia-Romagna per il programma di incubazione:**

- Energia pulita, sicura e accessibile
- Circular Economy
- Clima e Risorse Naturali
- Blue Growth
- Innovazione nei Materiali
- Digitalizzazione, intelligenza artificiale, big data
- Manufacturing 4.0 e future evoluzioni
- Connettività di sistemi a terra e nello spazio
- Mobilità e motoristica sostenibile e innovativa
- Città e comunità del futuro
- Patrimonio territoriale e identità regionale: beni e contenuti culturali, attività creative, turismo e prodotti Made in E-R
- Benessere della persona, nutrizione e stili di vita
- Salute
- Innovazione sociale e partecipazione
- Inclusione e coesione sociale: educazione, lavoro, territori

### **1.2 Indicare l'ambito tematico prioritario della Strategia di Specializzazione Intelligente della Regione Emilia-Romagna per il programma di accelerazione:**

- Energia pulita, sicura e accessibile
- Circular Economy
- Clima e Risorse Naturali
- Blue Growth
- Innovazione nei Materiali
- Digitalizzazione, intelligenza artificiale, big data
- Manufacturing 4.0 e future evoluzioni
- Connettività di sistemi a terra e nello spazio
- Mobilità e motoristica sostenibile e innovativa
- Città e comunità del futuro
- Patrimonio territoriale e identità regionale: beni e contenuti culturali, attività creative, turismo e prodotti Made in E-R
- Benessere della persona, nutrizione e stili di vita
- Salute
- Innovazione sociale e partecipazione
- Inclusione e coesione sociale: educazione, lavoro, territori

### **1.3 Riportare ai fini della valutazione di ammissibilità sostanziale:**

1.3.1 Coerenza con strategia, contenuti ed obiettivo specifico del Programma Regionale.

Max 1000 caratteri

1.3.2 Coerenza con le priorità della Smart Specialization Strategy 2021- 2027, e con la Data Valley Bene Comune – Agenda Digitale dell'Emilia-Romagna 2022-2025.

Max 1000 caratteri

**1.4 Indicare se il progetto intende realizzare un programma di:**

**1.4.1 Incubazione**

Indicare numero start up/professionisti che si prevede di coinvolgere (**minimo 5**)

*Importo spese per personale coinvolto nelle attività di incubazione (SEZIONE B PIANO DEI COSTI)*

*Importo spese per consulenze relative alle attività di incubazione (SEZIONE B PIANO DEI COSTI):*

Importo spese generali (7%)

Totale spese

Totale contributo (80%)

**1.4.2 Accelerazione**

Indicare numero start up che si prevede di coinvolgere (**minimo 3**)

*Importo spese per personale coinvolto nelle attività di accelerazione (SEZIONE B PIANO DEI COSTI)*

*Importo spese per consulenze relative alle attività di accelerazione (SEZIONE B PIANO DEI COSTI):*

Importo spese generali (7%)

Totale spese

Totale contributo (80%)

*Qualora non venga raggiunto il numero minimo di start-up/professionisti previsto da bando verrà erogato solo il contributo previsto e approvato per la Sezione A (Attività di promozione e relative spese). Nel caso in cui le start-up/professionisti coinvolti saranno inferiori al numero indicato in sede di domanda e approvato, purchè venga rispettato il numero minimo, il relativo contributo approvato per ciascuno dei programmi di incubazione e accelerazione (sezione B), verrà riproporzionato rispetto al numero effettivo di start-up coinvolte. Nel caso in cui le start-up/professionisti effettivamente coinvolti sarà superiore al numero indicato in sede di domanda e approvato, il contributo erogato non potrà essere superiore a quello approvato.*

**1.5 Descrivere le eventuali attività di promozione (sezione A - FACOLTATIVA) che si prevede di realizzare**

Max 1000 caratteri

- 1.6** Descrivere i principali aspetti (servizi offerti, tempistiche, attività previste, obiettivi, risultati attesi) del programma di incubazione che si vuole implementare

max 3000 caratteri

- 1.7** Descrivere i principali aspetti (servizi offerti, tempistiche, attività previste, obiettivi, risultati attesi) del programma di accelerazione che si vuole implementare

Max 3.000 caratteri

- 1.8** Descrivere le motivazioni che hanno portato alla costituzione del PARTENARIATO e la complementarità dei singoli soggetti che lo compongono

max 3000 caratteri

- 1.9** Descrivere e motivare gli eventuali interventi infrastrutturali e gli acquisti (SEZIONE C – FACOLTATIVA)

(max 2000 caratteri)

- 1.10** Descrivere le relazioni e le sinergie con soggetti nazionali e internazionali (fondi di investimento, network di business angels, ecc) che il progetto intende attivare e i risultati attesi

Max 3000 caratteri

- 1.11** Descrivere le relazioni e le sinergie con l'ecosistema regionale dell'innovazione che il progetto intende attivare e i risultati attesi

Max 3000 caratteri

- 1.12** Descrivere le relazioni e le sinergie con il sistema industriale e imprenditoriale, da implementare anche attraverso l'attivazione di percorsi di open innovation a beneficio delle startup incubate/accelerate

Max 3000 caratteri

- 1.13** Descrivere le startup o i progetti di impresa target dei programmi di incubazione/accelerazione (specializzazioni tematiche di riferimento e stadio di sviluppo dei beneficiari)

Max 3000 caratteri

- 1.14** Descrivere l'esistenza di metodologie specifiche per la valutazione dell'impatto dell'incubatore/acceleratore

Max 1000 caratteri

- 1.15** Adesione ad In-ER (rete degli incubatori Emilia-Romagna): descrivere ruolo e attività svolte nel contesto della rete

Max 1000 caratteri

**1.16 Capacità di incubazione/accelerazione di imprese femminili, in particolare con percorsi formativi in discipline STEM o di imprese con team a maggioranza under 35**

(max 1.000 caratteri)

**1.17 Localizzazione dei progetti nelle aree interessate dall'emergenza alluvione del maggio 2023, così come risultano dal d.l. n 61 pubblicato in gazzetta ufficiale n 127 del 1° giugno 2023 "interventi urgenti per fronteggiare l'emergenza provocata dagli eventi alluvionali verificatisi a partire dal 1° maggio 2023 ed eventuali aggiornamenti"**

Max 500 caratteri

**SEZIONE 2) Descrizione degli aspetti economico-finanziari del progetto**

**2.1 Descrivere la proposta in termini di economicità (rapporto tra l'importo del sostegno, le attività intraprese e il conseguimento degli obiettivi)**

1500 caratteri

**2.2 Descrivere la proposta in termini di sostenibilità finanziaria (disponibilità di risorse necessarie a coprire i costi di gestione e manutenzione dell'investimento).**

1500 caratteri

**SEZIONE 3) Capacità del progetto di contribuire alla neutralità carbonica e alla lotta al cambiamento climatico**

Max 1000 caratteri

**SEZIONE 4) PARTERNARIATO (solo in caso di raggruppamento in ATS)**

**PARTECIPANTE 1 (ripetere per ogni membro dell'ATS)**

**RUOLO NEL PROGETTO** (max 500 caratteri)

**COMPETENZE SPECIFICHE PER IL PROGETTO** (max 1.000 caratteri)

**Spese per personale coinvolto nelle attività di promozione** (SEZIONE A PIANO DEI COSTI):

(max 1.000 caratteri)

**Spese per personale coinvolto nelle attività di incubazione/accelerazione** (SEZIONE B PIANO DEI COSTI) Descrivere in maniera separata se previsti entrambi i programmi

(max 1.000 caratteri)

**Spese per consulenze relative alle attività di promozione** (SEZIONE A PIANO DEI COSTI): Descrivere le consulenze che si intendono attivare per il progetto, motivandone la necessità, evidenziando il profilo del consulente e le attività previste.

max 2.000 caratteri

**Spese per consulenze relative alle attività di incubazione/accelerazione** (SEZIONE B PIANO DEI COSTI): Descrivere le consulenze che si intendono attivare per il progetto, motivandone la necessità,

evidenziando il profilo del consulente e le attività previste. Descrivere in maniera separata se previsti entrambi i programmi

max 2.000 caratteri

### Spese per nuove attrezzature e strumentazioni (SEZIONE C PIANO DEI COSTI)

max 2.000 caratteri

### Spese per adeguamento degli spazi (SEZIONE C PIANO DEI COSTI)

max 2.000 caratteri

## PIANO DEI COSTI PER SINGOLO PARTECIPANTE

|  |               |
|--|---------------|
| <b>SEZIONE A - SPESE DI PROMOZIONE (spese correnti) - FACOLTATIVA</b>  | <b>Totale</b> |
| spese di personale per attività di promozione  |               |
| spese per consulenze per attività di promozione  |               |
| spese generali (7%)  |               |
| <b>TOTALE SPESE DI PROMOZIONE</b>  |               |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER SPESE DI PROMOZIONE</b>  |               |
| <b>SEZIONE B - SPESE PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE (spese correnti) - OBBLIGATORIA</b> | <b>Totale</b> |
| spese di personale per attività di incubazione/accelerazione   |               |
| spese per consulenze per attività di incubazione/accelerazione   |               |
| spese generali (7%)  |               |
| <b>TOTALE SPESE PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE</b>                                      |               |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER IL SERVIZIO DI ACCELERAZIONE E/O DI INCUBAZIONE</b>                              |               |
| <b>Totale spese correnti (sezione A+B)</b>   |               |
| <b>Contributo su spese correnti (sezione A+B)</b>  |               |
| <b>SEZIONE C - (spese di investimento) - FACOLTATIVA</b>   |               |
| spese per nuove attrezzature e strumentazioni  |               |
| spese per adeguamento degli spazi  |               |

|   |  |
|---|--|
| spese generali (7%)                                   |  |
| <b>TOTALE SPESE DI INVESTIMENTO</b>                   |  |
| <b>CONTRIBUTO RICHIESTO PER SPESE DI INVESTIMENTO</b> |  |
| <b>Totale spese (sezione A+B+C)</b>                   |  |
| <b>Contributo su totale spese (sezione A+B+C)</b>     |  |

Si allega:

Per il mandatario:

- Procura speciale del legale rappresentante nel caso la domanda non venga presentata dal legale rappresentante (è possibile utilizzare il modulo Allegato 2 E)
- Appendice A
- Carta sulla Responsabilità Sociale di Impresa - solo per partecipanti di diritto privato (modulo Allegato 2 D).

Per ciascun mandante:

- Procura speciale del legale rappresentante del mandante nel caso in cui i relativi documenti presentati non vengano firmati dal legale rappresentante (è possibile utilizzare il modulo Allegato 2 E)
- Appendice B
- Carta sulla Responsabilità Sociale di Impresa - solo per partecipanti di diritto privato (modulo Allegato 2 D).

Per il progetto

- Scheda progetto da pubblicare ai fini della trasparenza (modulo Allegato 2 C)
- INDICATORI DI IMPATTO AMBIENTALE - DNSH (modulo Allegato 2 F)
- Moduli di attestazione della garanzia di immunizzazione dagli effetti del clima (Climate Proofing) degli investimenti in nuovi edifici o ristrutturazioni importanti (solo se il progetto prevede la realizzazione di nuovi edifici e/o una "ristrutturazione importante" ovvero un intervento il cui volume interessato superi il 25% del volume complessivo dell'edificio - moduli Allegati 2 G e 2 H)

**APPENDICE A (da compilare a cura del Mandatario/capofila del raggruppamento ATS e allegare alla domanda)**

BANDO PER LO SVILUPPO DI INCUBATORI E ACCELERATORI – Azione 1.1.6 Priorità 1 PR-FESR  
2021-2027

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO**  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO PER MANDATARIO DELL'ATS/CAPOFILA DEL RAGGRUPPAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_ (legale rappresentante/delegato)

del \_\_\_\_\_ (Soggetto

proponente)

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto dal titolo

\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo insieme agli altri soggetti proponenti e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto
- ad assumere il ruolo di mandatario dell'ATS;

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci**

Luogo e data

Timbro e firma

La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente oppure in forma autografa dal legale rappresentante o suo delegato. In caso di firma autografa è necessario presentare una copia del documento d'identità (in corso di validità), creando un unico file. La presente dichiarazione deve essere allegata alla domanda di contributo inviata attraverso Sfinge2020.

**APPENDICE B (da compilare a cura di ciascun mandante/membro del raggruppamento ATS e allegare alla domanda)**

BANDO PER LO SVILUPPO DI INCUBATORI E ACCELERATORI – Azione 1.1.6 Priorità 1 PR-FESR  
2021-2027

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO PER MANDANTE DELL'ATS/MEMBRO DEL RAGGRUPPAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_ (legale rappresentante/delegato)

del \_\_\_\_\_ (Soggetto

proponente)

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto dal titolo

\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo insieme agli altri soggetti proponenti e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto
- a designare come mandatario dell'ATS

\_\_\_\_\_;

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci**

Luogo e data

Timbro e firma

La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente oppure in forma autografa dal legale rappresentante o suo delegato. In caso di firma autografa è necessario presentare una copia del documento d'identità (in corso di validità), creando un unico file. La presente dichiarazione deve essere allegata alla domanda di contributo inviata attraverso Sfinge2020.