

Fac simile di consultazione.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato esclusivamente il modulo on-line.

Spett.le
UNIFIDI Emilia Romagna soc.coop.

Marca da bollo € 16,00

n. matricola _____

data _____

**POR FESR 2014/2020 – ASSE 3 – COMPETITIVITÀ E ATTRATTIVITÀ DEL SISTEMA PRODUTTIVO –
AZIONE 3.5.1-“Supporto alla nascita di nuove imprese”**

RICHIESTA DI INTERVENTO AGEVOLATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in via
_____ n. _____ Comune _____ Provincia
_____ codice fiscale _____

in qualità di _____ dell'impresa

Ragione sociale

forma giuridica

codice fiscale

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione dell'agevolazione **Fondo Starter**, prevista dal POR FESR 2014/2020 –
Asse 3 – Competitività e attrattività del sistema produttivo – Azione 3.5.1, attuata mediante delibera di
Giunta regionale Emilia Romagna n. 791/2016 comparto Nuove Imprese , in relazione ad un finanziamento
avente le seguenti caratteristiche:

IMPORTO TOTALE FINANZIAMENTO RICHIESTO	€
Quota provvista pubblica FONDO STARTER (70% finanziamento richiesto)	€
Quota provvista privata (importo deliberato dalla Banca)	€

Spazio riservato alla richiesta del contributo a fondo perduto

L'impresa, avente sede/unità locale nel territorio di uno dei Comuni ammissibili (Fornovo di Taro, Castelfranco Emilia, Novi di Modena, Medicina, San Possidonio, Spilamberto e Ravenna) chiede la concessione del contributo a fondo perduto previsto dal “Fondo per il sostegno all'avvio di nuove imprese” ubicate nei territori dei Comuni sede di estrazione di idrocarburi.

A tal fine dichiara di aver preso visione di quanto previsto nella sezione specifica delle Linee Guida ed

Fac simile di consultazione.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato esclusivamente il modulo on-line.

allega l'apposito MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'AVVIO DI NUOVE IMPRESE NEI COMUNI INTERESSATI DA ESTRAZIONI DI IDROCARBURI, firmato digitalmente.

Si segnala che nel caso di richiesta di contributo a fondo perduto, l'importo del contributo andrà stornato dal finanziamento richiesto, mentre dovrà essere compreso nell'importo del piano sintetico dei costi (ad es. su un progetto di € 50.000, a fronte di un contributo concedibile di € 15.000 l'importo del finanziamento richiedibile sarà di € 35.000 e tale importo andrà inserito nel campo "importo totale finanziamento richiesto", mentre il totale del piano sintetico dei costi dovrà essere di € 50.000).

DATI PROVISTA PRIVATA BANCA

IMPORTO	DURATA (mesi)	BANCA	FILIALE
€			

Importo totale del finanziamento: minimo € 20.000; massimo € 300.000

Durata: minimo 36 mesi; massimo 96 mesi compreso eventuale preammortamento tecnico; rimborso con rate trimestrali a scadenze definite

A tal fine ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, dichiara

DATI DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

PIVA		Codice fiscale	
Forma giuridica		PEC	
Sito web		Data Costituzione e inizio attività	
Codice ATECO 2007 primario		Sede legale	
Attività svolta (descrizione)			
Unità locale dove si realizza il progetto			
L'impresa è stata oggetto di fusione negli ultimi 5 anni			
Data atto			
Dimensione impresa			

ELEMENTI DI PREMIALITA'

Fac simile di consultazione.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato esclusivamente il modulo on-line.

Impresa giovanile		Impresa femminile	
Rilevanza dell'intervento rispetto al tema della disabilità		Possesso del rating di legalità ai sensi del D.M. 57/2014	
		Data di ottenimento del rating di legalità	

SEZIONE 2 - PROGETTO

REFERENTE PRATICA (informazioni di contatto)

Nome _____ Cognome _____

Incarico ricoperto nell'impresa _____

Telefono Referente Pratica _____

Email _____

COMPOSIZIONE SOCIETARIA

(riportare l'elenco dei soci, descrivendo le esperienze dei soci persone fisiche e il ruolo ricoperto in azienda)

Nome/ragione sociale	
Quota di partecipazione	
Esperienza pregressa e ruolo attuale	

ATTIVITA' DELL'IMPRESA

(descrivere: l'idea di business, l'organizzazione aziendale sia in termini di risorse umane -specificando numero dei dipendenti attuali- che di risorse tecniche; processo produttivo; prodotti/servizi offerti; mercato di riferimento)

Campo testo

OBIETTIVI DEL PROGRAMMA D'INVESTIMENTO

(descrivere le finalità dell'intervento specificando se il progetto mira allo sviluppo di prodotti/ servizi innovativi o all'applicazione di soluzioni in campo digitale riportando le eventuali ricadute attese in termini occupazionali)

Campo testo

Fac simile di consultazione.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato esclusivamente il modulo on-line.

AMBITO PRODUTTIVO DEL PIANO D'IMPRESA

(integrazione con le priorità della Strategia di specializzazione intelligente della Regione Emilia Romagna)

LOCALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA D'INVESTIMENTO

indirizzo unità locale in Emilia Romagna censita in cciaa

PIANO DEI COSTI/INVESTIMENTI PER I QUALI SI CHIEDE IL FINANZIAMENTO

a) Interventi su immobili strumentali: acquisto, ampliamento e/o ristrutturazione

descrizione	Nuovo/usato	Importo in euro (iva esclusa)

b) acquisto di macchinari, attrezzature, hardware e software, arredi strettamente funzionali;

descrizione	Nuovo/usato	Importo in euro (iva esclusa)

•

- c) acquisizione di brevetti, licenze, marchi, avviamento;
- d) Spese per partecipazione a fiere e interventi promozionali;
- e) consulenze tecniche e/o specialistiche funzionali al progetto d'investimento
- f) Spese del personale adibito al progetto
- g) Materiale e scorte;
- h) Spese locazione dei locali adibito ad attività (risultante da visura come sede principale/unità locale);
- i) Spese per la produzione di documentazione tecnica necessaria per la presentazione della domanda;

Totale progetto: € ____ (somma le "somme" per tipologia di spesa)_____

TEMPI PREVISTI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA D'INVESTIMENTO

Campo testo

SEZIONE 3 - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI DELL'IMPRESA RICHIEDENTE

Ai fini della presentazione della richiesta, il sottoscritto dichiara, inoltre che:

1. I dati e le notizie inseriti nel presente modulo, in tutte le sue parti, e nei relativi allegati sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000;
2. Di aver preso visione delle modalità di funzionamento della presente agevolazione riportate nel sito www.fondostarter.unifidi.eu, di essere a conoscenza della normativa di riferimento e di impegnarsi, in caso di finanziamento, a rispettare gli obblighi previsti dalla misura;
3. Di aver preso atto che l'intervento prevede che l'azienda sostenga per tutta la durata del finanziamento un onere in termini di interessi passivi e che l'importo degli stessi sarà pari alla media ponderata fra i due seguenti tassi:
 - a. Zero per la parte di finanziamento con provvista pubblica (70%);
 - b. Euribor 6 mesi mmp + spread massimo del 4,75% per la parte di finanziamento con provvista bancaria (30%).
4. L'impresa rientra nei parametri di PICCOLA IMPRESA secondo quanto definito nel Decreto del Ministero delle Attività Produttive 18 aprile 2005: "Adeguamento alla disciplina comunitaria dei criteri di individuazione di piccole e medie imprese" (G.U. 12 ottobre 2005 – in recepimento della Raccomandazione 2003/361/CE). Ai fini della verifica dei parametri di cui sopra, si impegna inoltre alla compilazione della relativa sezione riportata nell' Allegato 1 che costituisce parte integrante della presente domanda;
5. L'impresa è attiva o comunque prende atto che l'eventuale erogazione del finanziamento è subordinata alla produzione di documentazione attestante lo stato di attività;
6. L'impresa, non si trova in stato di liquidazione e che a suo carico non risultano pendenti procedure fallimentari o concorsuali, alla data di presentazione della presente domanda;
7. L'impresa non è definibile come impresa in difficoltà ai sensi della Comunicazione della Commissione "Orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà" (2014/C249/01);
8. L'impresa si trova, nei confronti di INPS e INAIL, in situazione di regolarità contributiva, relativamente alla correttezza nei pagamenti e agli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi;
9. L'impresa osserva le norme previste dall'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali, sicurezza sui luoghi di lavoro, contratti collettivi di lavoro e norme relative alla tutela dell'ambiente;
10. L'impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione Europea che dichiara l'aiuto ricevuto illegale ed incompatibile con il mercato comune (clausola Deggendorf);
11. L'impresa è a conoscenza che l'agevolazione potrà essere concessa ai sensi e nel rispetto di quanto previsto all'art. 22, comma 3 lettera a) del Regolamento UE n. 651/2014 o del Regolamento UE n. 1407/2013 " De minimis", sulla base della scelta effettuata dal soggetto richiedente. In tal senso si impegna a compilare i dati richiesti in dettaglio nell' Allegato 1 che costituisce parte integrante della presente domanda
12. L'impresa si obbliga a consentire, in ogni momento e senza limitazioni, l'effettuazione di controlli, accertamenti documentali ed ispezioni anche in loco presso le proprie sedi, da parte del Gestore del Fondo, degli organismi pubblici ai quali la normativa vigente riconosce tale competenza;
13. di utilizzare per la firma digitale un certificato qualificato valido alla data di apposizione della firma digitale nel presente atto.
14. L'impresa si obbliga ad ottenere tutte le autorizzazioni, atti di assenso, pareri, titoli abilitativi necessari alla realizzazione degli interventi previsti dal progetto;
15. L'impresa ha preso atto dell'Informativa ex art. 13 Dlgs. n.196/2003 nonché del consenso informato ex art. 23 D.lgs. n. 196/2003 di seguito riportati e che i dati forniti in relazione alla presente richiesta di agevolazione saranno trattati nel pieno rispetto delle norme di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento dei dati è Unifidi

Fac simile di consultazione.

Per la presentazione della domanda dovrà essere utilizzato esclusivamente il modulo on-line.

Emilia Romagna. Il responsabile del trattamento dei medesimi dati è il legale rappresentante di Unifidi Emilia Romagna.

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. D), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, preso atto dei diritti di cui all'art. 7, acconsente al trattamento dei propri dati personali, e presta il consenso per la comunicazione e per la diffusione dei dati, consapevole che in caso di rifiuto UNIFIDI EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. non sarà in grado di fornire il servizio richiesto;

	Accetto integralmente il contenuto delle suddette dichiarazioni ed impegni
	Dichiaro di avere letto e preso visione del contenuto del "Foglio informativo" e della "INFORMATIVA PRIVACY – Consenso informato" a cui do consenso, presenti nella sezione "Modulistica" del sito www.fondostarter.unifidi.eu

ALLEGATI alla DOMANDA

	Allegato 1 – Dichiarazioni impresa richiedente "parametri dimensionali e aiuti di stato" (file firmato digitalmente)
	ALLEGATO 1 BIS DICHIARAZIONE DE MINIMIS IMPRESA COLLEGATA (file firmato digitalmente)
	Allegato 2 – Piano previsionale economico/finanziario
	Pre – delibera bancaria
	Visura camerale (validità max 6 mesi);
	Copia documento di identità del firmatario
	Copia documento di identità del firmatario IMPRESA COLLEGATA
	Copia preventivi di spesa
	Situazione economica infrannuale (stampa contabile conto economico trimestre/semestre ante presentazione domanda)
	Bilancio ultimo esercizio approvato (completo di relazioni) se disponibile
	Bilancio penultimo esercizio approvato (completo di relazioni) se disponibile
	MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'AVVIO DI NUOVE IMPRESE NEI COMUNI INTERESSATI DA ESTRAZIONI DI IDROCARBURI (file firmato digitalmente)

Luogo _____ Data _____

Nome e cognome del firmatario _____

Documento firmato digitalmente