**Modulo DOMANDA**

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DELLA BASILICATA**

**C.SO XVIII AGOSTO, 34 85100 - POTENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante o soggetto delegato della impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il numero partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che l’impresa partecipi alla procedura di assegnazione di voucher di cui al presente Bando.

A tale fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che l’impresa:

* 1. è micro o piccola o media[[1]](#footnote-1) come definita nell’Allegato I al Regolamento n. 651/2014/UE della Commissione europea;
	2. è attiva e in regola con l’iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale della Camera di commercio della Basilicata;
	3. è in regola con il pagamento del diritto annuale e non ha pendenze in corso con la Camera di commercio della Basilicata e/o con la sua Azienda speciale ASSET Basilicata;
	4. non è in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la vigente normativa;
	5. ha assolto gli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali (DURC regolare) e siano in regola con le normative sulla Salute e Sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e ss. mm. e ii, e in particolare che:

**□** ha n. .… dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola azienda INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ non ha dipendenti e che il titolare/professionista/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/forma assicurativa obbligatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. iscrizione/matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero che

□ non è tenuta/o all’iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all’INAIL;

□ è iscritta all’INAIL e non è tenuta all’iscrizione all’INPS, da attestare mediante un’autocertificazione, integrata dalle eventuali posizioni dei soci iscritti all’Istituto.

7. □ non ha oppure □ ha, forniture in essere con la Camera di commercio di Basilicata e/o con la sua Azienda speciale ASSET Basilicata, ai sensi dell’art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135[[2]](#footnote-2);

1. non ha rapporti di coniugio, parentela o affinità, entro il secondo grado, con i dirigenti e/o i dipendenti della Camera e di Asset Basilicata, che gestiscono la presente procedura;
2. □ è iscritta oppure □ non è iscritta nell’Elenco delle imprese con rating di legalità con il punteggio di ....... (Decreto Interministeriale 20 febbraio 2014, n. 57 e Regolamenti attuativi dell'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato);
3. □ è oppure □ non è in possesso di Certificazione di Genere, in corso di validità al momento della domanda e fino alla erogazione del voucher, o impresa a guida femminile, come da art.3, comma 6 del Bando di riferimento;
4. è in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D. Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, ove applicabile;
5. non si trova in rapporto di controllo/collegamento ai sensi dell’art. 2359 C.c. con i propri fornitori di beni/servizi i cui costi siano oggetto di contributo, né ha con essi assetti proprietari sostanzialmente coincidenti[[3]](#footnote-3);
6. relativamente alle stesse spese ammissibili:

□ non ha beneficiato di altri aiuti di Stato

□ ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE CONCEDENTE** | **NORMATIVA DI RIFERIMENTO NAZIONALE** | **PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE** | **ESTREMI DEL REGOLAMENTO UE DI ESENZIONE[[4]](#footnote-4)** | **INTENSITA’ DI AIUTO APPLICATA** | **IMPORTO IMPUTATO SULLA VOCE DI COSTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di essere a conoscenza del fatto che il voucher di cui al presente bando è concesso in regime “de minimis” ai sensi del Regolamento (UE) n. 2023/2831 del 13/12/2023 oppure 1408/2013 oppure 717/2014.
2. a tal fine pertanto dichiara:

A) che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il \_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_;

B) che l’impresa:

□ non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

□ controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

……………………………………………………………………………

□ è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

C) che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti,

□ non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

□ è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

D) che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni:

□ non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime «*de minimis*»

**oppure**

□ ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime «*de minimis*» indicate di seguito[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPRESA BENEFICIARIA[[6]](#footnote-6)** | **REGOLAMENTO COMUNITARIO** | **DATA****CONCESSIONE** | **NORMATIVA DI RIFERIMENTO** | **ENTE CONCEDENTE[[7]](#footnote-7)** | **IMPORTO DELL’AIUTO** **(IN EQUIVALENTE SOVVENZIONE LORDO)** |
| **concesso** | **erogato a saldo[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

16. di avere ottenuto l’informativa sul trattamento dei dati personali da parte del Titolare della presente procedura che il/la sottoscritto ha letto e compreso.

**ALLEGA**

1. Eventuale Modulo Procura dell’intermediario abilitato (art. 10, comma 2);
2. Modulo Progetto;
3. Preventivi di spesa (art. 10, comma 4);
4. Laddove applicabile, Modello Autodichiarazione Ulteriori Fornitori - di cui alla lettera a) Scheda Allegata - Bando Voucher Transizione 4.0;

**SI IMPEGNA**

In caso di concessione del contributo:

- a comunicare tempestivamente all’indirizzo mail cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, che ne costituisce parte integrante;

- a comunicare eventualmente la revoca o sospensione del rating di legalità, con riferimento al periodo intercorrente tra la domanda e l’erogazione del contributo;

- ad inviare la documentazione finale relativa alle spese sostenute, secondo le modalità previste dall’art. 13 del Bando (Rendicontazione e liquidazione del voucher), in caso di concessione del contributo.

**Firma digitale del richiedente**

1. La categoria delle micro, piccole e medie imprese (MPMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone (calcolate in unità lavorative/anno - ULA), il cui fatturato annuo (voce A1 del conto economico) non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. All'interno della categoria delle PMI, si definisce:

- "piccola impresa" un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro

- "microimpresa" un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

Si sottolinea che il calcolo degli effettivi e degli importi finanziari deve avvenire sulla base dell’insieme dei criteri previsti nella definizione di PMI. In particolare, se la richiedente NON è un'impresa autonoma, si dovrà tener conto anche dei dati delle imprese associate o collegate rilevanti, in applicazione degli articoli 3 e 6 della stessa definizione. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sono escluse da tale fattispecie le imprese individuali, le fondazioni istituite con lo scopo di promuovere lo sviluppo tecnologico e l’alta formazione tecnologica e gli enti e le associazioni operanti nel campo dei servizi socio-assistenziali e dei beni e attività culturali, dell’istruzione e della formazione, le associazioni di promozione sociale, gli enti di volontariato, le organizzazioni non governative, le cooperative sociali, le associazioni sportive dilettantistiche nonché le associazioni rappresentative, di coordinamento o di supporto degli enti territoriali e locali. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per assetti proprietari sostanzialmente coincidenti si intendono tutte quelle situazioni che - pur in presenza di qualche differenziazione nella composizione del capitale sociale o nella ripartizione delle quote - facciano presumere la presenza di un comune nucleo proprietario o di altre specifiche ragioni attestanti costanti legami di interessi anch'essi comuni (quali legami di coniugio, di parentela, di affinità), che di fatto si traducano in condotte costanti e coordinate di collaborazione e di comune agire sul mercato. [↑](#footnote-ref-3)
4. Oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l’aiuto notificato. [↑](#footnote-ref-4)
5. Qualora esistano rapporti di collegamento con altre imprese, il legale rappresentante dell’impresa dovrà farsi rilasciare da queste idonee dichiarazioni attestanti gli aiuti in regime «de minimis» ottenuti nel triennio di riferimento da ciascuna di esse. Tali dichiarazioni dovranno essere rese secondo il “Modello di dichiarazione de minimis impresa controllata/controllante” accluso alla presente domanda. [↑](#footnote-ref-5)
6. Si tratterà di un’impresa diversa dalla dichiarante nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con la dichiarante, da operazioni di fusione o acquisizione. [↑](#footnote-ref-6)
7. Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps. Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.). [↑](#footnote-ref-7)
8. Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna “concesso” in due circostanze:

a) quando l’erogato a saldo sia stato ridotto rispetto alla concessione originaria;

b) quando l’impresa sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa. [↑](#footnote-ref-8)