

INVITALIA



## **RILANCIO PMI CRATERE SISMICO**

**INTERVENTI A FAVORE DELLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE**

**LOCALIZZATE NELLE ZONE COLPITE DAGLI EVENTI SISMICI DEL CENTRO ITALIA**

**DI CUI ALL'ARTICOLO 24 DEL DECRETO LEGGE 17 OTTOBRE 2016, N. 189 E SS.MM.II.**

# **DOMANDA DI AGEVOLAZIONE**

**AI SENSI DELL'ORDINANZA N. 42 DEL 14 NOVEMBRE 2017 E SS.MM.II. DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**ALLA RICOSTRUZIONE DELLE AREE COLPITE DAL TERREMOTO DEL CENTRO ITALIA**

Spett.le Invitalia S.p.A.

**TRASMISSIONE TRAMITE APPOSITA PROCEDURA INFORMATICA**

---

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA RICHIEDENTE**

Denominazione impresa/attività:

Forma giuridica:

P. IVA:

C.F.:

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro delle imprese, se di pertinenza):

Macro settore di attività economica:

- produzione di beni nei settori dell'industria, dell'artigianato, della trasformazione dei prodotti agricoli, della fornitura di servizi, del commercio e del turismo
- produzione primaria dei prodotti agricoli di cui all'allegato I del Trattato sul funzionamento dell'Unione Europea
- pesca e acquacoltura, ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1379/2013

Codice attività ATECO 2007:

Iscrizione (*se di pertinenza*) al Registro delle imprese di:

Numero iscrizione:

Data iscrizione:

---

**2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA**

Cognome:

Nome:

Residente in:

Via/Piazza:

Nr:

CAP:

Provincia:

Data di nascita:

C.F. firmatario:

in qualità di (*scegliere la fattispecie pertinente*): Legale Rappresentante      Titolare      Procuratore speciale

Estremi documento di identità:

Tel.:

Cellulare:

Email:

Fax:

---

**3. REFERENTE DA CONTATTARE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI** (*da compilare soltanto qualora diverso dal firmatario*)

Cognome:

Nome:

Residente in:

Via/Piazza:

Nr:

CAP:

Provincia:

Data di nascita:

C.F.:

Estremi documento di identità:

Tel.:

Cellulare:

Email:

Fax:

---

#### 4. SEDE LEGALE

Via/Piazza:

Nr:

Comune:

CAP:

Provincia:

Tel.:

---

#### 5. SEDE OPERATIVA INTERESSATA DAGLI INVESTIMENTI DA REALIZZARE

Via/Piazza:

Nr:

Comune:

CAP:

Provincia:

Tel.:

---

#### 6. COMPOSIZIONE ORGANI AMMINISTRATIVI E DI RAPPRESENTANZA *(da compilare anche nel caso di amministratore unico/legale rappresentante)* E INDICAZIONE DI EVENTUALI DIRETTORI TECNICI/RESPONSABILI DELL'ATTIVITÀ (INTERNI O ESTERNI)

Cognome	Nome	Codice fiscale	Carica	Data di nomina e di scadenza	Luogo e data di nascita

---

#### 7. COMPOSIZIONE DEL CAPITALE SOCIALE *(solo per le società)*

Persona fisica o giuridica	Importo della partecipazione (€)	Incidenza, sul totale del capitale sociale, della quota detenuta (%)

---

**8. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA DALL'IMPRESA, DEI RISULTATI CONSEGUITI (FATTURATO REGISTRATO NEGLI ULTIMI ANNI E RICADUTE OCCUPAZIONALI) E DELLE PROSPETTIVE DI SVILUPPO (MAX 1.500 CARATTERI, SPAZI INCLUSI)**

---

**9. TITOLO DI DISPONIBILITA' DELLA SEDE** (già acquisito o da acquisire entro i termini di realizzazione dell'investimento indicati all'art. 6, comma 3, lett. B) dell'ordinanza n. 42 del 14 novembre 2017)

---

**10. DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO DA REALIZZARE<sup>1</sup>, DELLE LINEE DI ATTIVITA' E DI PRODOTTO/SERVIZIO CUI LE SPESE SONO CORRELATE E DEI RISULTATI ATTESI, IN TERMINI DI INCREMENTO DEL FATTURATO, IMPATTO OCCUPAZIONALE E RICADUTE UTILI PER IL TERRITORIO DI LOCALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA (MAX 2.000 CARATTERI, SPAZI INCLUSI). INDICARE, IN MANIERA PUNTUALE (TIPOLOGIA, FORNITORE E IMPORTO), I PRINCIPALI INVESTIMENTI DA REALIZZARE** (è nella facoltà dei proponenti allegare alla domanda i relativi preventivi)

---

<sup>1</sup> Per i programmi di spesa il cui importo sia almeno pari a € 10.000, è possibile valorizzare anche una componente di costo relativa a spese di gestione (materie prime, materiali di consumo, semilavorati e prodotti finiti; utenze e canoni di locazione per immobili; acquisizione di garanzie assicurative funzionali all'attività da svolgere). In tale eventualità, in questa sezione vanno descritte anche le suddette spese di gestione e la pertinenza delle stesse rispetto ad una o più linee di attività del piano di rilancio dell'impresa. Si sottolinea che l'importo delle spese di gestione non può essere superiore al 50% dei costi di investimento. Qualche esempio: per un programma di spesa complessivo pari a 10.000 euro, i costi di gestione non potranno essere superiori a 3.333 euro; se le spese di investimento programmate sono pari a 16.000 euro, i costi di gestione esposti non potranno essere superiori a 8.000 euro, per un importo complessivo di agevolazioni richieste pari a 24.000 euro.

**11. ARTICOLAZIONE INTERNA DEL PROGRAMMA DI SPESA (avviato successivamente alla data di presentazione della domanda)**

<b>Macro-categoria di costo</b>	<b>Importo imponibile (€)</b>	<b>%</b>
Macchinari, impianti, attrezzature e allacciamenti, ivi inclusi i mezzi mobili		
Beni immateriali ad utilità pluriennale		
Lavori edili di manutenzione ordinaria (max 10% delle spese di investimento)		
Spese funzionali all'esercizio dell'attività d'impresa (max 50% dei suddetti costi di investimento)		
<b>TOTALE</b>		

Tipologia delle eventuali spese funzionali all'esercizio dell'attività d'impresa:

- materie prime, materiali di consumo, semilavorati e prodotti finiti
- utenze e canoni di locazione per immobili
- acquisizione di garanzie assicurative funzionali allo svolgimento dell'attività proposta

**12. DICHIARAZIONI RESE AI FINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La/Il sottoscritta/o ....., in qualità di firmataria/o della presente domanda di accesso alle agevolazioni, riferita all'impresa e al programma di spesa di cui alle precedenti sezioni del presente modulo,

**CHIEDE**

l'ammissione alle agevolazioni per la realizzazione di un programma di spesa complessivamente pari a € ..... e la conseguente concessione di un finanziamento agevolato a tasso zero di pari importo, nel limite del massimale previsto dalla normativa di riferimento di 30.000 euro.

**Si allega al presente modulo di domanda, pena la decadenza della stessa:**

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l'allegato A, attestante l'eventuale concessione di altri aiuti *de minimis*;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l'allegato B, attestante l'eventuale concessione, a valere sui medesimi costi oggetto della presente istanza, di altre agevolazioni pubbliche diverse da quelle disciplinate nell'ambito dei regolamenti *de minimis*;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l'allegato C, attestante l'eventuale concessione, a valere sui medesimi costi oggetto della presente istanza, dei contributi previsti da altre Ordinanze commissariali;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l'allegato D, attestante l'insussistenza di condanne e provvedimenti risultanti dal registro dei carichi pendenti e dal casellario giudiziale nonché dei motivi ostativi di cui al D.Leg.vo 8 agosto 1994 n. 490 e al D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, redatta secondo l'allegato E, attestante il possesso dei requisiti ex art. 9 comma 5, lettera a) dell'Ordinanza;
- scheda AEDES, con esito B, C o E, attestante l'inagibilità, anche temporanea e/o parziale degli edifici in cui era condotta l'attività economica alla data degli eventi sismici del 2016/2017;
- (*se già in possesso del soggetto richiedente*) copia del titolo di disponibilità della sede del programma di spesa;
- copia del documento di identità in corso di validità del firmatario della presente domanda.

La/Il sottoscritta/o ....., in qualità di firmataria/o della presente domanda di accesso alle agevolazioni, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo e le dichiarazioni rese/allegate sono stati forniti all'Agenzia.

Luogo e data .....

Firma digitale