# **ALLEGATO 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Direzione generale conoscenza, ricerca, lavoro, imprese

Settore Attrattività, Internazionalizzazione, Ricerca

Viale Aldo Moro, 44

40127 Bologna

*(riportare i dati reperibili sulla marca da bollo di € 16)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data emissione marca da bollo: |  |
| Identificativo marca da bollo: |  |

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA**

**“Mindset Program – 8^ edizione”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'/AUTOCERTIFICAZIONE**

*(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso).*

Il sottoscritto (*cognome e nome*) ……………………………..

nato a ……...………… in data……………...…… codice fiscale personale …………………

residente in Via ………………………… n …… Fraz. …………………………

c.a.p ………………………… Comune …………………………................. Prov. …………………………

in qualità di legale rappresentante dell’impresa:

Ragione sociale ………………………………………………………………………………………………...

Indirizzo sede legale - Via ….……………………………. n. .. c.a.p. ………… Comune …………… Prov. ……...

codice fiscale ..…………………………………………. P. I.V.A. ……………………..……………………

iscritta presso Camera di Commercio di …………………………………..

Indicare i dati della posta elettronica certificata e del referente che dovranno essere utilizzati per le comunicazioni con l’impresa:

PEC: ……..………………………………………………………………………………………………………

Referente operativo: ……………………………………………………… Tel ………………………………..

e-mail: ………..……………………………………………………………………………….…………………

consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000 recante “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità

**CHIEDE**

la partecipazione al programma “Mindset Program – 8^ edizione”.

**DICHIARA**

* di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le regole del presente bando;
* di essere regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio entro alla data di presentazione della domanda;
* di possedere capacità di contrarre ovvero di non essere stato oggetto di azione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
* che l’impresa ……………………………………..
* è registrata nella **sezione speciale del Registro delle imprese presso la Camera di Commercio dedicata alle start up innovative** (ai sensi della Legge 221/2012 e Legge 33/2015);
* esercita attività industriale di produzione di beni e servizi, come indicato dall’art. 2195 del c.c. ed esclusa l’impresa agricola come definita all’art. 2135 del c.c., ed iscritta come tale alla camera di commercio;
* non appartiene ai settori della trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli;
* è attiva e non è sottoposta a procedure di liquidazione, fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali al momento della presentazione della domanda;
* ha unità locale in cui si realizza il progetto imprenditoriale in Emilia-Romagna;
* è in regola con i pagamenti e gli adempimenti previdenziali e assicurativi;

**Firma del legale rappresentante**

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

*(firma digitale oppure firma autografa accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)*

*NB: nel caso il legale rappresentante deleghi una terza persona per la firma, allegare anche la delega (un fac simile è allegato al bando)*

# **ALLEGATO 2 - FAC SIMILE DELLA SCHEDA IMPRESA**

1. Company name\*

|  |
| --- |
|  |

2. Company address\*

|  |
| --- |
|  |

3. Company phone number\*

|  |
| --- |
|  |

4. Company website\*

|  |
| --- |
|  |

5. Company incorporation number (Partita IVA or Codice Fiscale)\*

|  |
| --- |
|  |

6. First and last name of the company’s legal representative\*

|  |
| --- |
|  |

7. Email address of the company’s legal representative and of the main contact person for this Program\*

|  |
| --- |
|  |

8. [Attachment] Please attach the copy or paste the link to a valid ID of the company’s legal representative\*

|  |
| --- |
|  |

9. First and last name of the person who will attend the activities in relation to this Program- if different from the legal representative

|  |
| --- |
|  |

10. [Attachment] Please attach the copy or paste the link to a valid ID of the person who will attend the activities in relation to this call (if different from the legal representative)

|  |
| --- |
|  |

11. Describe your company (products, services, market, number of employees, innovation activities…) - Max 1500 characters \*

|  |
| --- |
|  |

12. Describe the problem you are solving in the market - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

13. Describe the Value Proposition - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

14. What Industry sector is the primary target (eg. Automotive, Energy, Health, Enterprise, etc.) and where are those customers clustered. Max 1500 characters \*

|  |
| --- |
|  |

15. Describe how you plan to make money \*

|  |
| --- |
|  |

16. How large do you believe your company will be in 3 years in terms of revenue, profit and employees? - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

17. Describe your validation points (if any) of your idea (eg. market research, customer interviews, etc.) - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

18. List any awards received and/or competitions entered related to your idea. - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

19. Have you received funding? If yes, when did you raise, what type (friends & family/Angel/Scholarships/Grants) and how much? Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

20. Have you (with this company or with other experiences) prior knowledge of doing business in the United States? If so, please explain. Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

21.What do you hope to achieve from participating in this program? Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

22. Please provide, in the English language, either Youtube, Vimeo or similar links of a short video presentation (no more than 5 minutes in length), in which the person named at question number 9 introduces himself/herself and pitch the innovation/product (in English only). Please do not include promotional videos or public relations content.

|  |
| --- |
|  |

23. If accepted to the Mindset Program online and in Silicon Valley, can you commit to: participating in training online and traveling to Silicon Valley from 7th to 11th November 2022, and paying for your own airfare in the San Francisco Bay Area (the accommodation is paid)?

|  |
| --- |
| * Yes
* No
 |

# **ALLEGATO 3 - FAC SIMILE DELLA DICHIARAZIONE PARAMETRI DIMENSIONALI**

**DICHIARAZIONI PARAMETRI DIMENSIONALI**

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

(*DA COMPILARE DA PARTE DELL’IMPRESA SINGOLA CHE PRESENTA DOMANDA*)

Vedi istruzioni per la compilazione al termine della modulistica

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ/AUTOCERTIFICAZIONE**

*(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso).*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa (*indicarne denominazione, C.F. e P.IVA*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **DICHIARA CHE, RISPETTO AI REQUISITI DI PMI, L’IMPRESA[[1]](#footnote-1)**

* Possiede i requisiti di PMI, rientrando nella categoria di:

☐ micro impresa ☐ piccola impresa ☐ media impresa

Al fine della verifica dei parametri di cui sopra, riporta i seguenti dati relativi all’ultimo esercizio contabile chiuso e approvato precedente alla data di sottoscrizione della domanda, se disponibile[[2]](#footnote-2):

Fatturato (Migliaia Euro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Occupati (ULA)[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale di bilancio (Euro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relativamente alla situazione societaria, si riporta la situazione in cui si trova l’impresa alla data di presentazione della domanda:

☐ l’impresa è autonoma

☐ l’impresa presenta legami di associazione

e/o

☐ l’impresa presenta legami di collegamento

Si riporta nella tabella sottostante la **Compagine sociale:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Socio**(cognome e nome / ragione sociale / denominazione ente) | **Codice Fiscale** | **Quota detenuta %** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Imprese collegate** *(da compilare in caso l’impresa presenti legami di collegamento)*

Periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale, CF e P.IVA** | **Occupati (ULA)** | **Fatturato** | **Totale di bilancio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Imprese associate** *(da compilare in caso l’impresa presenti legami di associazione)*

Periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedente alla data di presentazione della domanda

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale, CF e P.IVA** | **Percentuale di partecipazione** | **Occupati (ULA)** | **Fatturato** | **Totale di bilancio** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DEFINIZIONE DI IMPRESA AUTONOMA ASSOCIATA O COLLEGATA**

**1.** Ai fini del presente bando, le imprese sono considerate autonome, associate o collegate secondo quanto riportato rispettivamente ai successivi commi 2, 3 e 4.

**2.** Sono considerate autonome le imprese che non sono associate né collegate ai sensi dei successivi commi 3 e 5.

**3.** Sono considerate **associate** le imprese, non identificabili come imprese collegate ai sensi del successivo comma 5, tra le quali esiste la seguente relazione: un'impresa detiene, da sola oppure insieme ad una o più imprese collegate, il 25% o più del capitale o dei diritti di voto di un'altra impresa.

La quota del 25% può essere raggiunta o superata senza determinare la qualifica di associate qualora siano presenti le categorie di investitori di seguito elencate, a condizione che gli stessi investitori non siano individualmente o congiuntamente collegati all'impresa richiedente:

a) società pubbliche di partecipazione, società di capitale di rischio, persone fisiche o gruppi di persone fisiche esercitanti regolare attività di investimento in capitale di rischio che investono fondi propri in imprese non quotate a condizione che il totale investito da tali persone o gruppi di persone in una stessa impresa non superi 1.250.000 euro;

b) università o centri di ricerca pubblici e privati senza scopo di lucro;

c) investitori istituzionali, compresi i fondi di sviluppo regionale;

d) enti pubblici locali, aventi un bilancio annuale inferiore a 10 milioni di euro e meno di 5.000 abitanti.

**4.** Sono considerate **collegate** le imprese fra le quali esiste una delle seguenti relazioni:

a) l'impresa in cui un'altra impresa dispone della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria;

b) l'impresa in cui un'altra impresa dispone di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;

c) l'impresa su cui un'altra impresa ha il diritto, in virtù di un contratto o di una clausola statutaria, di esercitare un'influenza dominante, quando la legge applicabile consenta tali contratti o clausole;

d) le imprese in cui un'altra, in base ad accordi con altri soci, controlla da sola la maggioranza dei diritti di voto.

**5.** La verifica dell'esistenza di imprese associate e/o collegate all'impresa richiedente è effettuata con riferimento alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazione sulla base dei dati in possesso della società (ad esempio libro soci), a tale data, e delle risultanze del registro delle imprese.

*Timbro e firma legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **FAC SIMILE DI PROCURA SPECIALE**

*(da utilizzare nel caso il legale rappresentante intenda delegare una terza persona per la firma dei documenti)*

il presente modello va firmato dal legale rappresentante (delegante) digitalmente OPPURE in forma autografa (in questo caso, dell’originale firmato va fatta una copia in PDF che andrà trasmessa, insieme a copia del documento di identità del medesimo legale rappresentante, con il resto dei documenti richiesti dal bando).

**PROCURA SPECIALE**

*ai sensi del co.3 bis art.38 DPR.445/2000*

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto |  |
| nato a |  |
| il |  |

in qualità di rappresentante di:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| CF/ Partita IVA |  |

con la presente scrittura, a valere ad ogni fine di legge, conferisco a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |
| Cod. Fiscale |  | Cell./tel. |  |
| e.mail/PEC |  |

in qualità di incaricato di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | **Associazione** (specificare) |  |
| □ | **Studio professionale** (specificare) |  |
| □ | **Altro** (es. privato cittadino, da specificare) |  |

con sede (solo per forme associate)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via |  | Cod. Fiscale |  |

**Procura speciale**

*(contrassegnare solo le opzioni di interesse)*

* per la sottoscrizione con firma digitale della domanda di partecipazione al programma “Mindset Program – 8^ edizione”.
* per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all’inoltro on-line della medesima domanda;
* per l’elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti alla domanda e/o al procedimento amministrativo di cui al punto 1, presso l’indirizzo di posta elettronica del procuratore, che provvede alla trasmissione telematica (la ricezione di atti e provvedimenti anche limitativi della sfera giuridica del delegante);
* altro (*specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)*:

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

Sarà mia cura comunicare tempestivamente l’eventuale revoca della procura speciale.

**Dichiaro** inoltre

ai sensi e per gli effetti dell’articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che:

* i requisiti dichiarati nella modulistica corrispondono a quelli effettivamente posseduti e richiesti per i soggetti indicati ed i locali dell’attività, dalla normativa vigente,
* la corrispondenza della modulistica e delle copie dei documenti (non notarili) allegati alla precitata pratica, ai documenti conservati agli atti dell’impresa e del procuratore,

**Firma del legale rappresentante**

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

(accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)

**PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DELL'INCARICO CONFERITO**

**il Procuratore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Nato a |  | il |  |

**che sottoscrive con firma digitale la copia informatica** (immagine scansionata in un unico documento in formato pdf, comprensiva del documento d'identità del delegante) **del presente documento,** ai sensi del D:P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

* agisce in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha posto la propria firma autografa sulla procura stessa;
* i dati trasmessi in via telematica sono stati resi in modo fedele alle dichiarazioni del soggetto rappresentato;
* la domanda ed i documenti a corredo della pratica recano la firma autografa dei rispettivi dichiaranti e corrispondono ai documenti prodotti dal delegante e sono allegati alla pratica inviata unitamente alla fotocopia dei rispettivi documenti di riconoscimento;
* la conservazione in originale dei documenti avverrà presso la sede del Procuratore, qualora non siano custoditi presso il soggetto delegante.

***Firmato in digitale dal procuratore***

 (o firma autografa accompagnata dalla fotocopia del documento di riconoscimento ai sensi dell’articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445)

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazione non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale dell'attivo patrimoniale risultanti alla data di sottoscrizione [↑](#footnote-ref-2)
3. 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’ultimo esercizio contabile chiuso. [↑](#footnote-ref-3)