**ALLEGATO 1**

**MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

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

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

*Per i soggetti esenti dall’apposizione della marca da bollo, indicare qui di seguito la normativa che prevede l’esenzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL   
Bando Pharma, Gene & Cell Therapy Pennsylvania 2020-21**

**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 (*cognome e nome*) …………………………nato a ……...………… in data……………...…… codice fiscale personale …………………

in qualità di legale rappresentante dell’impresa/centro di ricerca/laboratorio di ricerca:

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 potranno 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   
**Bando Pharma, Gene & Cell Therapy Pennsylvania 2020-21**

**DICHIARA**

Di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di azione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

Di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le regole del presente bando e che l’impresa:

* è regolarmente costituita e iscritta nel registro imprese della locale CCIAA;
* è attiva;
* non appartiene ai settori della trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli;
* ha sede o unità locale in Emilia-Romagna;
* non è sottoposta a procedure di liquidazione, fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali alla data di concessione dell’aiuto;
* è in regola con i pagamenti e gli adempimenti previdenziali e assicurativi;
* (*in caso di centro/laboratorio di ricerca*): è accreditato alla Rete Alta Tecnologia di cui alla delibera regionale n. 1467/2018;

**SI IMPEGNA**

* a comunicare tempestivamente alla Regione l’eventuale perdita di taluno dei requisiti previsti dal bando regionale per la concessione del contributo, le eventuali modifiche sostanziali o rinunce alla realizzazione degli eventi previsti, la cessazione dell’attività, le variazioni nella titolarità del rapporto di finanziamento o nella proprietà dell’impresa nonché ogni altro fatto o circostanza rilevante;
* a fornire, laddove richiesti dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di valutazione e monitoraggio.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver apposto la marca da bollo di € 16,00, di cui è riportato nella presente dichiarazione il codice identificativo, sulla copia cartacea della presente domanda e di conservarla nei propri uffici;

(Documento firmato digitalmente dal Legale Rappresentante dell’Impresa)

**Fac Simile di 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 |  |
| PEC |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | Cognome |  |
| Nato a |  | | il |  |
| C.F. |  | | 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)*

[1] per la sottoscrizione con firma digitale della domanda di partecipazione al Pharma, Gene & Cell Therapy Pennsylvania 2020-21;

[2] per tutti gli atti e le comunicazioni, inerenti all’inoltro on-line della medesima domanda;

[3] per l’elezione del domicilio speciale elettronico di tutti gli atti e le comunicazioni inerenti la domanda e/o il 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);

[4] altro (*specificare, ad es.: ogni adempimento successivo previsto dal procedimento)*:

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

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

Prendo atto dell’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Privacy) in calce alla presente.

**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,
* di sottoscrivere gli elaborati grafici cartacei, i cui file saranno firmati digitalmente e successivamente inviati dal 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 dal procuratore***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

**ALLEGATO 2**

**Fac simile della Scheda Impresa/Laboratorio/Centro di Ricerca**

1. Name of the organization\*

|  |
| --- |
|  |

2. Organization address\*

|  |
| --- |
|  |

3. Organization phone number\*

|  |
| --- |
|  |

4. Organization website\*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

11 a. Describe the business problem that your organization is solving in the market. For example: *Large enterprises waste more than $500M per year, worldwide, on HR recruitment due to inefficiencies in the business process… we fix that problem...* - Max 1500 characters \*

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

12. Previous experiences abroad, in particular in the United States, knowledge of the ecosystem, clarity on the objectives to be achieved through participation in the program - Max 1500 characters \*

|  |
| --- |
|  |

13. Describe the products/technology you could eventually bring into the US market (focusing on the problem you are solving and your solution to the problem) - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

14. Describe the partnerships/collaborations that you would be interested in Pennsylvania and in the US - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

15. Describe if the company has defensible intellectual property, disruptive innovation, and/or a significant competitive advantage - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

16. Does your company have an innovation plan, open innovation projects or has a team working on an innovation strategy? If so, can you describe all the innovation initiatives within your organization? - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

17. List the most significative growth metrics of your company for the last 3 years (e.g. revenues, customers, users, employees, relevant partnerships, number of patents…)\*

|  |
| --- |
|  |

18. What are the future milestones of your organization? - Max 1500 characters\*

|  |
| --- |
|  |

19. If accepted to the Bridging Innovation Program Pharma, Gene & Cell Therapy Pennsylvania 2020-21, can the organization representative selected for Program activities commits: traveling to Philadelphia in April 2021 and paying for his/her own airfare to Philadelphia and his/her accommodation?\*

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

20. Additional comments

|  |
| --- |
|  |

**ALLEGATO 3**

**Fac simile della Dichiarazione di impresa unica**(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**

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.