**APPENDICE 1)**

moduli per la presentazione della domanda di partecipazione al bando

Marca da bollo da

€ 16 (da applicare e annullare sull’originale della domanda conservata dal soggetto richiedente)

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Direzione Generale economia della conoscenza, del lavoro e dell’impresa

**Servizio Attrattività e Internazionalizzazione**

## Viale Aldo Moro 44

40127 Bologna

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MARCA DA BOLLO** |  |
| **DATA DI ANNULLO DELLA MARCA DA BOLLO** |  |

*(per i soggetti esenti dall’apposizione della marca da bollo, barrare la seguente casella ed indicare la normativa che prevede l’esenzione)*

* Marca da bollo non apposta in quanto soggetto esente ai sensi della seguente normativa:

…………………………………………………………………………………………………………

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER PROGETTI DI INTERNAZIONALIZZAZIONE DIGITALE DEL SISTEMA FIERISTICO REGIONALE

“**FIERE E FILIERE DIGITALI 2021-2022 & EXPO 2020 DUBAI**”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI PROMOTORE** | | | | | | | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE |  | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | | | | | |
| CITTA’ |  | | | | | | | | | PROV |  |
| TELEFONO |  | | | | | FAX | |  | | | |
| E-MAIL |  | | | | | SITO WEB | |  | | | |
| INDIRIZZO PEC |  | | | | | | | | | | |
| C.F./P. IVA |  | | | | | | | | | | |
| Contratto collettivo nazionale applicato | |  | | | | | | | | | |
| N. MATRICOLA INAIL |  | | N. POSIZIONE INPS | | | | | |  | | |
| **DATA COSTITUZIONE** |  | | | **N. IMPIEGATI** | | | |  | | | |
| **REFERENTE PER IL PROGETTO** | | | | | | | | | | | |
| NOME E COGNOME |  | | | | TEL | | |  | | | |
| QUALIFICA |  | | | | | | E-MAIL |  | | | |

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

*(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 il………………….......... a ………………………………………….................................Prov..........

residente in via………………………………............................................ n°............ Cap.............................. Comune………………………………………....................................... Prov.................................................

**in qualità di legale rappresentante di:**

Ragione sociale………………………………………………......................... (d’ora in poi “Promotore”) con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................

codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……)

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

di essere ammesso alla concessione del contributo per la realizzazione delle attività descritte nella proposta di progetto allegata alla presente domanda

**DICHIARA**

1. La disponibilità a realizzare il progetto proposto in allegato alla presente domanda di contributo e a concordare con la Regione Emilia-Romagna eventuali integrazioni o modifiche alla presente proposta di progetto, e di essere consapevole che la mancata osservanza delle indicazioni contenute;

1. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetto a procedure di fallimento o di concordato preventivo, fatta eccezione per il concordato in continuità omologato;
2. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67, comma 8, del D. lgs 159/2011;

1. di non presentare le caratteristiche di **impresa in difficoltà** (già **alla data del 31 dicembre 2019,** in caso di scelta del regime di cui alla **lettera A** del successivo **punto 9**) ai sensi dell’art. 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 (Regolamento di esenzione);
2. che il promotore svolge per Statuto la seguente attività............................................................................ ……………………………………………………………………………………………………....
3. di aver apposto la marca da bollo di € 16,00, di cui è riportato in calce il codice identificativo, sulla copia cartacea della presente domanda e di conservala nei propri uffici;
4. di disporre di *(barrare)*:

□ attestato di certificazione valido, prodotto da un istituto di certificazione riconosciuto da ACCREDIA;

□ documento attestante l’incarico di certificazione conferito, debitamente sottoscritto, ad un istituto di certificazione riconosciuto da ACCREDIA;

1. di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le regole del presente bando.
2. di avvalersi del seguente regime ai sensi della normativa sugli aiuti di Stato:

***A*** *Comunicazione della Commissione europea C (2020) 1863 final – “Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell’economia nell’attuale emergenza del COVID-19”*

***B*** *Regolamento CE 1407/2013 del 18 dicembre 2013 in materia di aiuti “de minimis”.;*

1. che ai fini del concetto di “impresa unica” di cui all’articolo 7 del Bando (*barrare solo la casella relativa all'ipotesi che ricorre):*

***A*** *l’impresa non è controllata ne controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese*

***B*** *l’impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sedi in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui al modulo “impresa controllante o controllata” in calce;*

|  |
| --- |
| Ragione sociale………………………………………………......................... con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................  codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……) |
| Ragione sociale………………………………………………......................... con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................  codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……) |

***C*** *l’impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sedi in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui al modulo “impresa controllante o controllata” in calce;*

|  |
| --- |
| Ragione sociale………………………………………………......................... con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................  codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……) |
| Ragione sociale………………………………………………......................... con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................  codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……) |

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

**SI IMPEGNA**

* 1. 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;
  2. a versare, in caso di accertata irregolarità, il finanziamento indebitamente percepito, restituendo alla Regione l’importo del contributo già erogato, totale o parziale, oltre agli interessi e alle eventuali sanzioni;
  3. a fornire, laddove richiesti dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di valutazione e monitoraggio;
  4. a rispettare gli obblighi di trasparenza previsti dalla Legge annuale per il mercato e la concorrenza n. 124/2017, modificata dal D.L. n. 34/2019, convertito con Legge n.58/2019.

*FIRMA*

*Luogo e data …………………………………….*

**NOTA**: ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, l’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità valido del sottoscrittore.

*MODULO IMPRESA*

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

**(rilasciata dal titolare/legale rappresentante di impresa collegata)**

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………….......

nato il………………….......... a ………………………………………….................................Prov..........

residente in via………………………………............................................ n°............ Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov.................................................

**in qualità di titolare/legale rappresentante di:**

Ragione sociale……………………………………………….......................................................................... con sede legale in.via…………………………………………..................n°..............Cap............................. Comune………………………………………....................................... Prov................................................. tel.………………...fax……………… e-mail…………………………………………….........................

codice fiscale…………………………......(partita IVA n. …………...……)

**controllata/controllante** dell’impresa …....................................................................... richiedente il contributo in relazione a quanto previsto dal ***Bando per progetti di internazionalizzazione digitale del sistema fieristico regionale e per progetti speciali in occasione di Expo 2020 Dubai* “FIERE E FILIERE DIGITALI 2021-2022 & EXPO 2020 DUBAI”**

**per la concessione di aiuti** *“de minimis”* di cui al **Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 “de minimis” pubblicato nella G.U.U.E. 24 dicembre 2013, n. L 352**

**consapevole** delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 *(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),*

**DICHIARA**

□ Che all’impresa rappresentata NON È STATO CONCESSO nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto *“de minimis”*

□ Che all’impresa rappresentata SONO STATI CONCESSI nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti *“de minimis”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Legge di riferimento | Data di richiesta del contributo | Ente pubblico che dovrebbe concedere il contributo e il provvedimento di concessione | Importo previsto del contributo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE | \* \* \* | \* \* \* |  |

**Il sottoscritto**, infine, tenuto conto di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 *(Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche e integrazioni):*

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando, alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

*Località e data ...........................*

In fede

(Il titolare/legale rappresentante dell’impresa)

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