**Mod. 1**

**Spett.le**

**Regione Emilia-Romagna**

**Direzione Generale Economia della Conoscenza, del Lavoro e dell'Impresa**

**Servizio qualificazione dell'impresa**

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

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

***Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 DPR 445/2000***

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

nato a ………………..……………………………………………...………… in data…………………………………residente a ……………………………………………………………….. in Via ……………………………….. , CF.............................................................. in qualità di legale rappresentante o suo delegato del soggetto proponente:

* **Impresa** (come da iscrizione in CCIAA – **per le categorie A, B, C, D**)

Ragione sociale (come da certificato di iscrizione alla CCIAA) ………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Sede legale in via ………………………………………………………………………………………………………. CAP. ……………… Comune ………………………..Prov. ……….

telefono …………………………………………………………… fax …………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail ordinaria …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo PEC ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

codice fiscale …………………………………………………………… partita iva ……………………………………………………………………………………………………………….

* **Liberi professionisti ordinistici e non ordinistici - (per la categoria E**)

Denominazione / forma giuridica in caso di società ……………………………………………………………………………………………………………………

partita iva ………………………………………………………codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………..

il codice ATECO 2007 di attività principale ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Sede legale in via ……………………………………………… CAP.……………… Comune ……………………………………Prov. …………………………………..

telefono ……………………………………………………………

e-mail ordinaria …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

indirizzo PEC ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

tipologia professionista ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ordine o collegio professionale di appartenenza……………………………………………………………………………………………………………………………

numero di iscrizione………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

soggetto iscritto alla cassa di competenza …………………………………………………………………………………………………………………………………….

soggetto non ordinistico iscritto alla separata sezione INPS ……………………………………………………………………………………………………….

cassa di previdenza professionale di appartenenza ……………………………………………………………………………………………………………………….

numero di iscrizione /matricola della cassa di previdenza professionale di appartenenza ……………………………………………………………..

soggetto iscritto all’INAIL………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dati relativi a ciascun professionista facente parte della società/associazione**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Data e**  **luogo di**  **nascita** | **PI/CF** | **Ordine/collegio professionale di appartenenza** | **Numero di iscrizione**  **all’ordine/collegio**  **professionale** | **Cassa di**  **previdenza** | **Numero di iscrizione**  **alla cassa di**  **previdenza**  **professionale di**  **appartenenza** | **Numero di**  **iscrizione**  **gestione**  **separata INPS**  **(L.335/95)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Associazioni (per la categoria F)**

Denominazione …………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sede legale in via ………………………………………………………………. CAP. ……………….. Comune ……………………………………….Prov. …………………………

telefono …………………………………………………………… fax ……………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail ordinaria ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo PEC ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

codice fiscale ………………………………………………………………..partita iva ………………………………………………………………………………………………………..

n. imprese aderenti …………………………………………………………….........................................................................................................................

* **Scuole e Università (per la categoria G)**

Denominazione …………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sede Legale in via ………………………………………………………….. CAP. ……………….Comune ………………………..Prov. ……………………………………………

telefono ……………………………………………………………

e-mail ordinaria …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo PEC …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

codice fiscale………………………………………………… partita iva …………………………………………………………………………………………………………………....

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, ai fini della liquidazione del contributo concesso nell’ambito del BANDO relativo ai CONTRIBUTI ASSEGNATI PER L’INNOVAZIONE E LA SOSTENIBILITA’ DEL SISTEMA PRODUTTIVO DELL’EMILIA-ROMAGNA D.G.R**.** 816 del 06/07/2020;

**DICHIARA**

* di aver mantenuto i requisiti previsti dal Bando per l'ammissibilità ai contributi relativi alla categoria richiesta;
* ai sensi della vigente normativa **antimafia**, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell’esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell’art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss. mm. ii.;

**ATTESTA**

* che le spese indicate nel rendiconto analitico riguardano effettivamente ed unicamente le attività previste dal progetto ammesso a contributo;
* che i titoli di spesa indicati nel rendiconto sono fiscalmente regolari e non sono stati né saranno utilizzati per l'ottenimento di altri contributi pubblici di qualsiasi natura;
* che per la realizzazione dell'intervento sono state sostenute le spese dettagliate nel rendiconto analitico come segue:

***RENDICONTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Numero fattura** | **Data emissione** | **Motivazione della spesa** | **Ragione sociale del fornitore** | **Data quietanza** | **Importo** |
| **a) Spese per acquisizione di forniture e servizi esterni, necessarie alla realizzazione delle azioni di innovazione previste nel progetto, compresi incontri, workshop e iniziative di formazione rivolti a stakeholders interni ed esterni di particolare interesse per lo sviluppo del progetto;** |  |  |  |  |  |  |
| **b) Spese per l’acquisizione di forniture e servizi esterni per la diffusione e promozione dell’intervento realizzato, compresa l’implementazione di siti internet e applicazioni web e le spese per la realizzazione di materiali in formato video;** |  |  |  |  |  |  |
| **c) Per le sole scuole superiori di 2’ grado, spese per viaggi di istruzione direttamente connessi al progetto, nella misura non superiore al 50% del totale delle spese ammesse.** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale** |  |

**Luogo e data Firmato digitalmente ………………………………………………………**