1. **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 …………………………………………………………….........................................................................................................................

* **Enti pubblici /Camere di commercio (per la categoria G)**

Denominazione **…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

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

telefono ……………………………………………………………

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

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

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

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

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. 695 /2019;

**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 di sviluppo e diffusione;
* 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 per la realizzazione di strumenti per la** **promozione dei progetti realizzati**  *(attraverso dépliant, brochure, mappe, guide, cataloghi, totem pubblicitari, video promozionali, sezioni web e altri contenuti digitali o destinati alla stampa, comprensivi di tutti gli aspetti necessari alla loro produzione: redazione e traduzione di testi, realizzazione di immagini fotografi)* |  |  |  |  |  |  |
| **b) Spese per l’acquisizione di forniture e servizi esterni connessi all’utilizzo di nuove tecnologie e ICT**  (*creazione e implementazione di siti internet, strettamente necessarie allo sviluppo dell’attività promozionale prevista dal progetto)* |  |  |  |  |  |  |
| **c) Spese per consulenza**  (*assistenza tecnico-specialistica e altre spese necessarie alla realizzazione del progetto*) |  |  |  |  |  |  |
| **d) Spese sostenute dalle scuole secondarie di secondo grado per viaggi di istruzione**  (*direttamente connesse al progetto, nella misura non superiore al 50% del totale delle spese ammesse*) |  |  |  |  |  |  |
| **e) Spese per l’organizzazione di eventi e manifestazioni**  (*comprensive anche delle spese per il materiale in formato video, che illustrino gli interventi realizzati)* |  |  |  |  |  |  |

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

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