**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**

**Servizio Ricerca e Innovazione Industriale**

**POR FESR Abruzzo 2014-2020**

Linea di azione **1.1.1:** “*Sostegno a progetti di ricerca delle imprese che prevedano l’impiego di ricercatori presso le imprese stesse”.*

Linea di azione **1.1.4:** “*Sostegno alle attività collaborative di R&S per lo sviluppo di nuove tecnologie sostenibili, di nuovi prodotti e servizi”.*

Avviso Pubblico per il

“Sostegno a progetti di Ricerca Industriale e Sviluppo Sperimentale delle Imprese afferente ai Domini individuati nella Strategia regionale di Specializzazione Intelligente RIS3 Abruzzo. Progetti superiori a 5 MEuro”

**ALLEGATO 1 Domanda di Ammissione**

**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università Servizio Ricerca e Innovazione Industriale**

MODULO PER LA DOMANDA di ammissione agli aiuti per progetti di ricerca indistriale e sviluppo sperimentale

a valere sulle risorse previste dalla DGR n. del

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CAPOFILA PROPONENTE

 C.F.: ……………………………………………

Posta elettronica certificata : ………………………………………………

Denominazione impresa: …………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….

Dimensione (ai sensi del Reg. UE n. 651/2014 - all.1):

* G.I
* M.I
* P.I
1. SEDE LEGALE DEL SOGGETTO CAPOFILA PROPONENTE

Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP ……………………………….…

via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Stato:………………………………………………………..

Tel.: ……………………….................

1. SEDE OPERATIVA DEL SOGGETTO CAPOFILA PROPONENTE

Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP ……………………………….…

via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Stato:………………………………………………………..

Tel.: ……………………….................

3. DATI IDENTIFICATIVI DEGLI ALTRI SOGGETTI DEL PROGETTO CONGIUNTO

1. C.F.: ……………………………………………

Posta elettronica certificata: ………………………………………

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….

Dimensione (ai sensi del Reg. UE n. 651/2014 - all.1):

* G.I
* M.I
* P.I
* O.R

Sede legale: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP …………… via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………...........

Stato: ………………………………………………………………………..

Sede operativa: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP …………… via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………...........

Stato: ………………………………………………………………………..

1. C.F.: ……………………………………………

Posta elettronica certificata:…………………………………………

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….

Dimensione:

* G.I
* M.I
* P.I
* OR

Sede legale: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP ……………………. via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………........... Stato: ………………………………………………………………………..

Sede operativa: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP …………… via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………...........

Stato: ………………………………………………………………………..

1. C.F.: ……………………………………………

Posta elettronica certificata:…………………………………………

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….

Dimensione (ai sensi del Reg. UE n. 651/2014 - all.1):

* G.I
* M.I
* P.I
* O.R

Sede legale: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP ……………………. via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………........... Stato: ………………………………………………………………………..

Sede operativa: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP …………… via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………...........

Stato: ………………………………………………………………………..

1. C.F.: ……………………………………………

Posta elettronica certificata:…………………………………………

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….

Dimensione(ai sensi del Reg. UE n. 651/2014 - all.1):

* G.I
* M.I
* P.I
* O.R

Sede legale: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP ……………………. via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………........... Stato: ………………………………………………………………………..

Sede operativa: Comune di: ……………………………..………………………. prov.: ………. , CAP …………… via e n. civ.: ………………………………………………………………………..Tel.: ………………………...........

Stato: ………………………………………………………………………..

1. DATI INERENTI ALLA FORMA CONTRATTUALE DI COLLABORAZIONE

Forma contrattuale di collaborazione[[1]](#footnote-1)………...…………………………..

1. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA

Cognome: …………………………………….... Nome: …………………………………………..

Sesso: M[ ]/F[ ] Data di nascita: …./.…/.... Provincia: …. Comune (o Stato estero) di nascita: ………………………………………………………………………………………

C.F. firmatario: ………………………………………….in qualità di[[2]](#footnote-2) ……………………………del soggetto capofila

1. REFERENTE DEL PROGETTO NEI CONFRONTI DELL’AMMINISTRAZIONE REGIONALE

Cognome: ………………………………………. Nome: …………………………………………... Società[[3]](#footnote-3) : …………………………………………..- CF: ……………………………… Tel.: ………………………… Cellulare: ……………………… Mail: …………………………………………

7. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000

 Il sottoscritto, in qualità di3 ……………………………………..del soggetto capofila,

**DICHIARA CHE**

il progetto di ricerca e sviluppo sperimentale è coerente con le traiettorie di sviluppo indicate per uno dei seguenti e Domini tecnologici individuati nell’ambito della Strategia Regionale di Specializzazione intelligente[[4]](#footnote-4)

□ automotive/meccatronica;

□ scienze della vita;

 □ agrifood;

□ moda/design;

□ ICT/spazio

**Il sottoscritto dichiara infine:**

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di aver assolto l’adempimento relativo all’imposta di bollo, ai sensi del DPR 26 ottobre 1972, , n. 642, mediante annullamento e conservazione in originale presso la propria sede o ufficio per eventuali successivi controlli della marca da bollo identificata dal n. ……………………………..

**CHIEDE**

ai sensi della DGR n. del , la concessione di aiuti a valere sulle risorse dell’Asse I del POR FESR 20014-2020

* della Linee di azione 1.1.1 “*Sostegno a progetti di ricerca delle imprese che prevedano l’impiego di ricercatori presso le imprese stesse”*
* della Linea di azione 1.1.4 “*Sostegno alle attività collaborative di R&S per lo sviluppo di nuove tecnologie sostenibili, di nuovi prodotti e servizi”*

per la realizzazione del progetto avente per titolo ……………………………………………………………...………………

 descrizione: (MAX 20 RIGHE) ……………………………………………………,

del costo complessivo ammissibile alle agevolazioni pari a € ………………………

di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4

che prevede le attività di:

* ricerca industriale ( per un importo pari a €…………………..)
* sviluppo sperimentale( per un importo pari a €…………………..)

e della durata di mesi ……,

così ripartito tra i soggetti [[5]](#footnote-5) :

Soggetto capofila: €……………………… pari al …….% del costo complessivo del progetto ( di cui di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4);

Soggetto pertner di cui alla posizione n. 1 del punto 3: € ……………… pari al …% del costo complessivo del progetto (di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4);

Soggetto partner di cui alla posizione n. 2 del punto 3: € ……………… pari al …% del costo complessivo del progetto(di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4);

Soggetto partner di cui alla posizione n. 3 del punto 3: € ……………… pari al …% del costo complessivo del progetto (di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4);

Soggetto partner di cui alla posizione n. 4 del punto 3: € ……………… pari al …% del costo complessivo del progetto(di cui € ……………………… a valere sulle risorse della Linea 1.1.1 e € ………………………………a valere sulla 1.1.4);

**ALLEGA**

* Dichiarazioni ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, per tutti i soggetti del partenariato
* Proposta progettuale
* Atto costitutivo del raggruppamento
* Procura del sottoscrittore della presente domanda[[6]](#footnote-6)

FIRMA

(inserire copia documento)

1. Indicare la forma contrattuale di collaborazione (RTI, ATI, ATS, ecc). [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore speciale, allegare la procura [↑](#footnote-ref-2)
3. Da compilare nel caso in cui il referente faccia riferimento ad una società esterna. [↑](#footnote-ref-3)
4. Deve essere indicato l’ambito prevalente in cui ricade il progetto. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare per ciascun soggetto proponente la denominazione e il costo complessivo a suo carico. [↑](#footnote-ref-5)
6. Nel caso in cui a firmare sia un procuratore speciale. [↑](#footnote-ref-6)