**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro,**

**Istruzione, Ricerca e Università**

**Servizio Competitività e Attrazione degli Investimenti**

**POR FESR Abruzzo 2014-2020**

ASSE III – Competitività del sistema produttivo

Linea di azione 3.2.1 *“Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese”*

Avviso Pubblico per

“Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016”

Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “*de minimis*” pubblicato nella Gazzetta ufficiale dell’Unione europea serie L n. 352/1 di data 24 dicembre 2013.

**ALLEGATO V – Modelli**

**Modello 1**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE/ACCONTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Al | Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e UniversitàServizio Competitività e Attrazione degli InvestimentiVia Passolanciano, 75 - 65124 Pescara |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo Progetto** |  |
| **CUP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) |       |
|  | Firmatario della domanda di ammissione al finanziamento |
| nato  |       |
|  | Luogo e data di nascita |
| residente  |       |
|  | Comune, via – Prov. – CAP  |
| codice fiscale |       |
|  | Codice fiscale personale |
| in qualità di |       |
|  | Legale rappresentante o altra persona delegata a rappresentare  |
| dell’impresa[[2]](#footnote-2)  |       |
|  | Nome di: Impresa  |
| con sede legale |       |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede legale |
| partita IVA |       |
|  | Codice fiscale o partita IVA dell’Impresa  |
| matricola INPS |       |
|  | Numero di matricola INPS |
| sede interessata dal progetto di investimento |       |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede operativa |
| PEC – tel. – email |       |
|  | La PEC aziendale è obbligatoria  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| qualificata come |[ ]  Micro Impresa |[ ]  Piccola Impresa |[ ]  Media Impresa |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria di beneficiario | ☐ mPMI | ☐ SOCIETA’ CONSORTILE |  |  |
|  |  |

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’art. 75 del citato decreto,**

in relazione al progetto “…………………..” *(inserire titolo progetto)* agevolato dalla Regione Abruzzo ai sensi dell’Avviso Pubblico per “*Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016*” a valere sulla Linea di azione 3.2.1 – Asse III POR FESR Abruzzo 2014/2020, con comunicazione di concessione da parte del Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università Prot. n. ………… del………………………… per un importo di agevolazioni pari a Euro …………………………..

|  |
| --- |
| DICHIARA |

che l’impresa:

* è attiva;
* è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non trovandosi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale), amministrazione controllata o scioglimento o liquidazione, né ha in atto procedimenti o provvedimenti per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla legge 19 marzo 1990 n°55 e successive modificazioni ed integrazioni sia per l’impresa che per gli amministratori;
* è in regola rispetto alle disposizioni in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi a favore dei lavoratori, di sicurezza sui luoghi di lavoro, di contratti collettivi di lavoro, di inserimento dei disabili, di pari opportunità tra uomo e donna, edilizia, urbanistica e di tutela ambientale;
* è in regola con la normativa antimafia, ove ricorra;
* ha la sede legale o operativa, interessata dall’investimento, ubicata nell’area di crisi complessa di cui all’art. 5, punto 1 dell’Avviso pubblico;
* ha l’attività economica principale, come risultante dal certificato della CCIAA, rientrante nei codici Ateco 2007, limitatamente ai settori riportati nell’Allegato A dell’Avviso pubblico;

|  |
| --- |
| CHIEDE |

* l’erogazione dell’anticipazione prevista di Euro ……………………….., pari al 40% dell’ammontare complessivo delle agevolazioni concesse, dietro presentazione di:

[ ]  Fideiussione bancaria o polizza assicurativa

* l’erogazione dell’acconto previsto di Euro ……………………….., pari al 40% dell’ammontare complessivo delle agevolazioni concesse, dietro presentazione di:

[ ]  fatture dei fornitori per una spesa complessiva di Euro …………………pari al ……….% del totale delle spese ammissibili (*in ogni caso non inferiore al 40% del totale delle spese ammissibili*)

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente intestato all’impresa:

c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**IBAN**: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|;

|  |
| --- |
| ALLEGA |

* Nel caso di richiesta di anticipazione:
* Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del Legale rappresentante;
* Fideiussione bancaria o polizza assicurativa secondo il Modello 2;
* Nel caso di richiesta di acconto:
1. Relazione sullo stato di avanzamento procedurale e tecnico relativo al progetto;
2. Dichiarazione riepilogativa (da prodursi anche in formato elettronico compilabile) delle spese sostenute sottoscritta dal legale rappresentante del beneficiario e controfirmata dal presidente del collegio sindacale, ove esistente, ovvero da un professionista iscritto all’albo dei revisori contabili (allegare documento di identità del professionista e numero di iscrizione all’albo professionale), contenente l’elenco di tutte le fatture relative agli acquisti di beni e servizi e degli altri documenti probatori inerenti le altre spese ammissibili e l’elenco dei pagamenti effettuati con i riferimenti ai giustificativi di spesa e indicazione delle modalità di pagamento, secondo il Modello 3;
3. Copia autentica (ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del D.P.R. 445/2000) delle fatture emesse dai fornitori e degli altri documenti probatori equivalenti, debitamente annullati con apposito timbro di cui all’Art. 19 dell’Avviso pubblico;
4. Copia dei documenti giustificativi relativi ai pagamenti effettuati e degli estratti conto della banca con evidenziati i relativi movimenti;
5. Copia autentica (ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del D.P.R. 445/2000) di tutti i contratti afferenti al progetto, report/output delle attività svolte, curricula dei consulenti esterni;
6. I SAL nel caso ricorrano opere murarie.
7. Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del Legale rappresentante.

|  |
| --- |
| Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità |
| tipo |       |
|  | Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità |
| n. |       |
|  | Numero del documento di identità indicato |
| rilasciato da |       |
|  | Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato |
| Con scadenza |       |
|  | Data di scadenza del documento di identità indicato |
| Luogo e Data  |       |

**Data, timbro e firma del titolare, legale rappresentante o procuratore speciale**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

**Modello2**

**SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA**

*Premesso che:*

1. Il giorno ……………… è stato pubblicato nel B.U.R.A.T. della Regione Abruzzo l’Avviso Pubblico per “*Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016*”***,*** a valere sulla Linea di azione 3.2.1 – Asse III POR FESR Abruzzo 2014/2020 approvato con Determinazione dirigenziale n. …. del …………….;
2. relativamente all’Avviso pubblico di cui al punto precedente è previsto un contributo in conto capitale a fondo perduto che intende supportare progetti per la realizzazione di investimento volti a favorire la ripresa economico-finanziaria ed occupazionale dell’area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016, attraverso il rafforzamento dei processi produttivi, la riorganizzazione dei processi gestionali, organizzativi e di *marketing* e il rafforzamento della capacità produttiva delle imprese esistenti e di nuova costituzione;
3. agli oneri derivanti dall’applicazione dell’Avviso si provvede attraverso l’attuazione del POR FESR Abruzzo 2014 – 2020 – Linea di azione 3.2.1 *“Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016”*;
4. l’Avviso pubblico ha fornito le necessarie istruzioni per l’attuazione del progetto;
5. il Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università – Servizio Competitività e Attrazione degli Investimenti, a seguito dell’approvazione delle graduatorie riferite ai progetti ammissibili di cui al predetto Avviso, ha concesso, con comunicazione Prot. n. … del ……………. alla ……………………, un contributo di Euro ……………………;
6. al soggetto beneficiario del contributo può essere concessa un’anticipazione pari al 40% dell’importo dell’agevolazione;
7. il soggetto beneficiario del contributo è tenuto a presentare, in favore della Regione Abruzzo, garanzia fideiussoria per il buon fine dell’utilizzo delle somme erogate a titolo di anticipo;
8. l’importo da garantire è di Euro ………………………….., corrispondente all’anticipo del 40% dell’agevolazione e salvo quanto più avanti precisato.

*Tutto ciò premesso*

Il/la sottoscritta                                                              (a) con sede legale in                                                   , iscritta nel registro delle imprese di                                     al n.                     , che nel seguito del presente atto verrà indicata per brevità                                    , (b), a mezzo dei sottoscritti signori:

                                    nato a                                il

nella loro rispettiva qualità di                                                         dichiara di costituirsi, come con il presente atto si costituisce, fideiussore nell’interesse della                                                         (c) in seguito indicato/a                                                         (d) ed a favore della Regione Abruzzo, che di seguito verrà indicato per brevità Amministrazione, fino alla concorrenza di Euro                , oltre a quanto più avanti specificato.

La sottoscritta                                                    (b), rappresentata come sopra:

1) si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3 all’Amministrazione l’importo garantito con il presente atto, qualora il/la                                               (d) non abbia provveduto a restituire l’importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell’apposito invito a restituire formulato dall’Amministrazione medesima. L’ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data dell’erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso ufficiale di sconto in vigore nello stesso periodo vigente alla data dell’ordinativo di pagamento, maggiorato di 5 punti percentuali;

2) si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l’indicazione dell’inadempienza riscontrata da parte dell’Amministrazione, cui, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte della                                               (b) stessa, anche nell’eventualità di opposizione proposta dal/dalla                                               (d) o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso in cui il/la                                                    (d) sia dichiarata nel frattempo fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione;

3) accetta che nella richiesta di rimborso, effettuata dall’Amministrazione, venga specificato il numero del conto corrente, intestato alla Regione Abruzzo.

4) precisa che la presente garanzia fideiussoria ha efficacia per una durata minima di 12 mesi dalla presentazione della richiesta di erogazione dell’anticipazione e comunque fino all’erogazione del saldo del contributo allorché è svincolata;

5) rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all’art. 1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il/la                                                         (d) e rinunzia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all’art. 1957 c.c. In ogni caso il termine è sospeso con semplice comunicazione scritta al fideiussore, da parte della Regione Abruzzo;

6) conviene espressamente che la presente garanzia fideiussoria si intenderà tacitamente accettata dall’Amministrazione, qualora nel termine di quindici giorni dalla data di consegna, non venga comunicato alla                                                        (b) che la garanzia fideiussoria non è ritenuta valida.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma

 (**autenticata da un notaio o pubblico ufficiale)**

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

NOTE

(a) Soggetto che presta la garanzia.

(b) Banca, società di assicurazioni indicata nella Legge 10 giugno 1982, n. 348, e società finanziaria iscritta nell’ elenco speciale previsto dall’art. 107 del D. Lgs. 1° settembre 1993, n. 385.

(c) Soggetto beneficiario del contributo.

(d) Denominazione abbreviata del beneficiario del contributo.

**Modello 3**

DICHIARAZIONE RIEPILOGATIVA
DELLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto (1)……………………………………………………………………………………………………

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

residente in ……………………………………via ……………………………….. n. …………………………...

in qualità di legale rappresentante dell’impresa ……………………………………………………………………

in relazione al progetto “…………………..” agevolato dalla Regione Abruzzo ai sensi dell’Avviso Pubblico per “*Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese. Area di crisi complessa Vibrata – Tronto – Piceno riconosciuta dal MISE con Decreto del 10 febbraio 2016.*” a valere sulla Linea di azione 3.2.1 – Asse III POR FESR Abruzzo 2014/2020, con comunicazione di concessione da parte del Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università – Servizio Competitività e Attrazione degli Investimenti Prot. n. ………… del………………………… per un importo di agevolazioni pari a Euro …………………………..

***Dichiara***

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

* Che le spese sostenute e rendicontate nell’ambito del progetto in oggetto ammontano a Euro       e sono riportate in dettaglio nel prospetto riepilogativo dell’investimento che segue;
* Che la documentazione di spesa e di pagamento, allegata alla presente dichiarazione è conforme ai documenti originali e che le fatture o titoli equivalenti afferenti al progetto sono state pagate e quietanzate;
* Che la suddetta documentazione prodotta si riferisce a spese sostenute unicamente per la realizzazione del progetto finanziato;
* Che sono rispettati i vincoli previsti dagli Articoli 10 e 11 (“Spese ammissibili” e “Spese non ammissibili”) dell’Avviso pubblico;
* *(riportare solo in caso di progetti che prevedono spese per opere murarie)* Che l'impresa è in regola con gli obblighi derivanti dalla legge in relazione alle opere murarie realizzate.

|  |
| --- |
| **Prospetto riepilogativo dell’Investimento**  |
|  | **Giustificativo di spesa** | **Titolo di pagamento** |  |  |
| **Voce di spesa** | **Tipologia giustificativo di spesa** | **Data giustificativo** | **Numero giustificativo**  | **Fornitore** | **Descrizione** | **Imponibile** | **IVA** | **TOTALE** | **Importo pagato** | **Data titolo pagamento** | **N° (CRO - Operazione)** | **Tipologia titolo di pagamento** | **Quietanza (data)** | **Importo rendicontato** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Data

L’impresa

Timbro e firma (2)

**…………………………..**

Il presidente del Collegio Sindacale (3) ovvero Professionista iscritto all’albo dei Revisore Contabili

………………………………..

*Note:*

1. *Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).*
2. *Autentica della firma (art. 38 comma 2 e 3 del DPR 445 del 28/12/2000) allegando copia fotostatica di valido documento di identità*
3. *Ove esistente.*
1. *Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indicare la ragione sociale come da certificato di iscrizione alla CCIAA.* [↑](#footnote-ref-2)