



**Programma Operativo Regione Liguria 2014-2020  
FONDO SOCIALE EUROPEO  
ASSE 1 - OCCUPAZIONE**

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI RELATIVE AD AZIONI DI FORMAZIONE  
CONTINUA E PERMANENTE A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO  
SOCIALE EUROPEO 2014-2020 - LINEA DI INTERVENTO C  
Modificato con D.D. n. 1184 del 07/06/2018

Asse	Priorità d'investimento	Obiettivo specifico	Azione AdP (Accordo di Partenariato)
I - Occupazione	<b>8i</b> – accesso all'occupazione per le persone alla ricerca di un impiego e le persone inattive, comprese le iniziative locali per l'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale	<b>2</b> – favorire l'inserimento lavorativo e l'occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiori difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata (RA 8.5)	<b>8.5.5</b> azioni di qualificazione e riqualificazione dei disoccupati di lunga durata fondate su analisi dei fabbisogni professionali e formativi presenti in sistematiche rilevazioni e/o connesse a domande espresse dalle imprese
	<b>8ii</b> – l'integrazione sostenibile nel mercato del lavoro dei giovani (FSE), in particolare quelli che non svolgono attività lavorative, non seguono studi né formazioni, inclusi i giovani a rischio di esclusione sociale e i giovani delle comunità emarginate, anche attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani (NEET)	<b>3</b> – aumentare l'occupazione dei giovani (RA 8.1)	<b>8.1.1</b> misura di politica attiva, con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita (ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT)

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OPERAZIONI**

<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITA'</b>	<b>TITOLO OPERAZIONE</b>	<b>TITOLO PROGETTO</b>	<b>N. EDIZIONI</b>
<input type="checkbox"/> C1: Interventi formativi, rivolti a disoccupati, persone in stato di non occupazione, soggetti con maggiori difficoltà di inserimento lavorativo, persone a rischio di disoccupazione di lunga durata	_____	_____	—
<input type="checkbox"/> C2: Interventi formativi, rivolti a giovani under 25 anni, disoccupati, persone in stato di non occupazione (a valere su azione AdP 8.1.1) relativi a FP annuali o a FP post qualifica e diploma	_____	_____	—

<b>AMBITO TERRITORIALE</b>	<input type="checkbox"/> GENOVA <input type="checkbox"/> IMPERIA <input type="checkbox"/> LA SPEZIA <input type="checkbox"/> SAVONA
----------------------------	--

*Aggiungere alla tabella eventuali righe necessarie in caso di candidature contenenti operazioni su più ambiti territoriali (vedi Avviso paragrafo 6 "Operazioni e progetti")*

**SEZIONE A - SOGGETTO PROPONENTE / CAPOFILA**

**Tipo di soggetto proponente:**

(barrare una sola casella)

Soggetto singolo

ATI /ATS

Denominazione/ragione sociale.....

Natura giuridica.....

Indirizzo sede legale.....

Città .....CAP.....Prov.....

Telefono:.....Fax.....E-mail..... E-mail pec.....

Partita IVA I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Codice Fiscale.....

Matricola INPS.....

Macrotipologia accreditamento (*se pertinente*) ..... ai sensi della dGR.....

Ha presentato domanda per avviare le procedure di accreditamento entro la data di scadenza del presente bando (allegare copia del frontespizio della domanda di accreditamento)

Indirizzo Sede formativa (*indicare solo se diverso dalla sede legale*):

Città .....CAP.....Prov.....

Telefono:.....Fax.....E-mail..... E-mail pec.....

Partita IVA I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

Codice Fiscale.....

Dimensione Impresa beneficiaria (numero addetti):

1-9    10-49    50-249    250-499    500 e oltre

Dimensione Impresa beneficiaria (definizione):

Micro Impresa    PMI    Grande Impresa

**LEGALE RAPPRESENTANTE (DOMICILIO ELETTO PER LA CARICA)**

Cognome .....	Nome .....
Codice Fiscale .....	Data Nascita .....
Comune di nascita .....	Provincia di nascita .....
Comune di residenza .....	Provincia.....
Indirizzo .....	Cap .....

**REFERENTI DEL PROGETTO**

**PROGRAMMAZIONE**

Cognome e Nome.....

Tel..... Fax ..... e-mail .....

**GESTIONE**

Cognome e Nome.....

Tel..... Fax ..... e-mail .....

**RENDICONTAZIONE**

Cognome e Nome.....

Tel..... Fax ..... e-mail .....

**SOGGETTO PARTNER**  
**(Compilare in caso di ATI/ ATS)**  
*da duplicare per ogni soggetto partner*

Denominazione/ragione sociale:.....

Natura giuridica.....

Indirizzo sede legale:.....

Città .....CAP.....Prov.....

Telefono:.....Fax.....E-mail..... E-mail pec.....

Matricola INPS.....

Indirizzo Sede Operativa/formativa (*indicare solo se diverso dalla sede legale*):

Città .....CAP.....Prov.....

Telefono:.....Fax.....E-mail..... E-mail pec.....

Dimensione Impresa beneficiaria (numero addetti):

1-9    10-49    50-249    250-499    500 e oltre

Dimensione Impresa beneficiaria (definizione):

Micro Impresa    PMI    Grande Impresa

**LEGALE RAPPRESENTANTE (DOMICILIO ELETTO PER LA CARICA)**

Cognome .....	Nome .....
Codice Fiscale .....	Data Nascita .....
Comune di nascita .....	Provincia di nascita .....
Comune di residenza .....	Provincia.....
Indirizzo .....	Cap.....

## SEZIONE B ARTICOLAZIONE DELLA CANDIDATURA

*Le colonne della tabella vanno compilate a cura del proponente con l'indicazione, rispettivamente, di un titolo (max. 100 caratteri<sup>1</sup>), dell'importo, del finanziamento pubblico richiesto e dell'eventuale articolazione in progetti di ognuna delle Operazioni. In quest'ultima eventualità (Operazione articolata in più progetti), fermi restando i limiti numerici stabiliti dall'Avviso, nella prima colonna di destra occorre procedere alla numerazione progressiva e alla denominazione (max. 150 caratteri) di ognuno dei progetti che compongono la candidatura. Diversamente, numero e denominazione del progetto coincidono con quello dell'operazione.*

*Aggiungere alla tabella eventuali righe necessarie in caso di candidature contenenti operazioni su più ambiti territoriali (vedi Avviso paragrafo 6 "Operazioni e progetti")*

Tipologia di attività	Titolo Operazione	Costo complessivo dell'operazione	Finanziamento pubblico richiesto per l'operazione	Denominazione Progetto	Numero di assunzioni previste per ogni progetto (TD Tempo Determinato – TI Tempo Indeterminato)
C1: Interventi formativi, rivolti a disoccupati, persone in stato di non occupazione, soggetti con maggiori difficoltà di inserimento lavorativo, persone a rischio di disoccupazione di lunga durata					TD: _____ TI: _____  TOT: _____
C2: Interventi formativi, rivolti a giovani under 25 anni, disoccupati, persone in stato di non occupazione (a valere su azione AdP 8.1.1) relativi a FP annuali o a FP post qualifica e diploma					TD: _____ TI: _____  TOT: _____

---

1

Nel conteggio devono essere sempre ricompresi gli spazi

**SEZIONE C – DESCRIZIONE DELLE OPERAZIONI**

**La Sezione va duplicata per ognuna delle Operazioni indicate nella Sezione B del presente Formulario**

**1. Breve descrizione dell'Operazione:**

*Inserire nel riquadro sottostante una descrizione sintetica (max. 500 caratteri) dell'Operazione*

Titolo:

.....

**2. Contesto di riferimento:**

*Descrivere all'interno del riquadro i fabbisogni rilevati e le problematiche che s'intendono affrontare attraverso l'Operazione proposta (max. 3.500 caratteri)*



### 3. Obiettivi:

*Descrivere:*

- *gli obiettivi della proposta progettuale in relazione al riferimento programmatico (priorità di investimento/ obiettivo specifico/azione AdP del POR FSE Liguria 2014/2020);*
- **in termini concreti**, le motivazioni in base alle quali si ritiene l'Operazione proposta sia rispondente ai fabbisogni indicati al punto 2 (max. 3.500 caratteri)

#### **4. Risultati attesi a livello di progetti e di operazione:**

*Utilizzare il prospetto sottostante per descrivere i risultati attesi in termini di efficacia per:*

- *promuovere l'accesso all'apprendimento lungo tutto l'arco della vita in coerenza con i bisogni e le strategie individuali di sviluppo professionale e personale;*
- *generare nuove opportunità di crescita e occupazione;*
- *incrementare l'occupabilità e la partecipazione al mondo del lavoro;*
- *qualificare e/o specializzare sulla base dei profili professionali richiesti direttamente dalle imprese del territorio;*
- *favorire le imprese nel reperimento di persone con specifiche competenze da inserire nel proprio organico.*

*(max. 2.000 caratteri)*

## **5. Descrizione delle azioni finanziabili:**

*Impiegare il riquadro sottostante per descrivere, a **livello di ognuno dei progetti** identificati nella Sezione B del presente formulario, le azioni che saranno concretamente poste in essere per il conseguimento degli obiettivi dell'Operazione, descrivendo:*

- *finalità*
- *contributo alla realizzazione dell'obiettivo generale dell'operazione*
- *durata*
- *articolazione temporale (articolazione del monte ore in termini di moduli formativi e loro durata nonché indicazioni sulle modalità di svolgimento)*
- *metodologia e modalità di realizzazione di ciascuna attività di cui si compone la proposta progettuale ponendo in evidenza eventuali elementi di innovazione e trasferibilità.*

**6. Dettaglio Progetti/Risorse strutturali e strumentali:**

Impiegare il riquadro sottostante per descrivere, a **livello di ognuno dei progetti** identificati nella Sezione B del presente formulario, le azioni che saranno concretamente poste in essere per il conseguimento degli obiettivi dell'Operazione, descrivendo le risorse strutturali (laboratori, attrezzature, ecc.) e strumentali (essenzialmente metodi di lavoro) che il proponente intende attivare per l'esecuzione dell'Operazione.

A corredo dei punti 5. *Descrizione delle Azioni Finanziabili* e 6. *Dettaglio Progetti/Risorse strutturali e strumentali*, è necessario compilare il successivo diagramma di GANTT semplificato

--

Compilare la tabella sottostante per ogni progetto

PROGETTO	ORE TEORIA	ORE PRATICA	ORE STAGE	TOTALE

DIAGRAMMA DI GANTT SEMPLIFICATO				
<i>Specificare, per ciascun progetto proposto (comprese le edizioni successive, se previste), le date supposte di inizio e fine delle attività di selezione e di tutte le varie fasi delle azioni formative, sino alla conclusione delle stesse</i>				
Progetto	Azione	Data inizio	Data fine	Durata in mesi
1.1.....				
1.2.....				

--	--	--	--	--

**7. Destinatari:**

*Fornire una descrizione dei partecipanti all'operazione motivandone, nello spazio sottostante, la coerenza rispetto agli obiettivi perseguiti (max. 1.000 caratteri).*

## 8. Organizzazione:

Fornire, attraverso la compilazione del prospetto e del riquadro (max. 7.000 caratteri) sottostanti, una descrizione dei profili professionali che saranno impiegati nello svolgimento dei diversi progetti che compongono le Operazioni, eventualmente articolando la stessa in funzione anche delle Azioni riportate nel punto 5 del presente Formulario, nonché degli strumenti di lavoro e delle procedure organizzative che saranno adottate al fine di assicurare una gestione adeguata sotto il profilo qualitativo.

Progetto	Profili professionali impiegati	Numero di risorse	Partner di appartenenza	Ruolo nel progetto
1.....				
2.....				

## **9. Principio di pari opportunità e non discriminazione:**

*Con riferimento a quanto riportato al punto 11 dell'Avviso, descrivere brevemente in che modo l'Operazione contribuisce alla presa in conto del principio della promozione di pari opportunità tra uomini e donne e non discriminazione (max. 1.000 caratteri)*

*Indicare le modalità con cui nell'ambito dell'intervento si contribuirà al perseguimento del principio rispetto alle sei aree indicate all'art.19 del TFUE (sesso, razza, origine etnica, religione o convinzioni personali, disabilità, età e orientamento sessuale)*

## **10. Principio di sviluppo sostenibile:**

*Con riferimento a quanto riportato al punto 11 dell'Avviso, descrivere brevemente in che modo l'Operazione contribuisce alla presa in conto del principio dello sviluppo sostenibile (max. 1.000 caratteri)*

*Indicare le modalità con cui nell'ambito dell'intervento si contribuirà al perseguimento del principio al fine di preservare, tutelare e migliorare la qualità dell'ambiente, conformemente all'art.11 e all'art.191, paragrafo 1, TFUE.*

## 11. Tematiche secondarie del FSE

*Specificare se l'Operazione contribuisce al raggiungimento delle tematiche secondarie collegate all'Asse 1 del POR indicate nella prima colonna da sinistra del prospetto e, se del caso, motivare brevemente la risposta (max. 500 caratteri per tema)*

<b>Tema secondario</b>	<b>Contributo</b>	<b>Motivazioni</b>
Sostegno alla ricerca, sviluppo, innovazione	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno alla diffusione delle ICT	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno alla competitività delle PMI	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno allo sviluppo sostenibile	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	





### 13. Scheda Finanziaria di Progetto per attività corsuale – costi diretti +% – Tipologia di attività C1 e C2

Compilare una scheda per ciascuno dei progetti di cui alla Sezione B

**PROGETTO:** \_\_\_\_\_

Macrovoce	Voce	Descrizione	Parametro		Importo	
			ore	€		
<b>Preparazione</b>	b.01	Ideazione e progettazione intervento pers. Dip.				
	b.02	Ideazione e progettazione intervento pers. Consul				
	b.03	Selezione e orientamento partecipanti				
	b.04	Pubblicizzazione corsi/intervento				
	b.05	Elaborazione materiale didattico e FAD				
	b.06	Formazione personale formatore				
			<b>Totale Preparazione</b>			
<b>Realizzazione</b>		<b>Docenza/Tutoraggio/Coordinamento</b>	ore	€		
	b.07	Docenza pers. Dip.				
	b.08	Docenza pers. Consul				
	b.09	Codocenza pers. Dip.				
	b.10	Codocenza pers. Consul				
	b.11	Coordinamento pers. Dip.				
	b.12	Coordinamento pers. Consul				
	b.13	Tutoraggio pers. Dip				
	b.14	Tutoraggio pers. Consul				
			<b>Materiale Didattico</b>	n. allievi	€	

	b.15	Materiale didattico in dotazione collettiva			
	b.16	Materiale di consumo per esercitazione			
	b.17	Materiale didattico individuale			
	b.18	Indumenti di lavoro			
		<b>Viaggi</b>	n. allievi	€	
	b.19	Viaggi allievi			
	b.20	Viaggi e trasferte docenti e tutorship dipendenti			
	b.21	Viaggi e trasferte docenti e tutorship consulenti			
		<b>Locali e attrezzature</b>			
	b.22	Utilizzo locali per l'azione programmata			
	b.23	Utilizzo attrezzature per l'azione programmata			
	b.24	Manutenzioni ordinaria attrezzature			
		<b>Assicurazioni e prove finali</b>	n. allievi	€	
	b.25	Esami finali			
	b.26	Assicurazioni allievi/partecipanti - oneri fidejussori			
		<b>Totale realizzazione</b>			
<b>Diffusione dei risultati</b>	b.27	Elaborazione reports relativi all'azione			
		<b>Totale diffusione dei risultati</b>			
			ore	€	
	b.28	Direzione del progetto			
	b.29	Valutazione del progetto			
	b.30	Comitato Tecnico			

	b.31	Attività di Amministrazione, segreteria e certificazione			
		<b>Totale direzione e valutazione</b>			
		<b>Diritto allo studio e servizi accessori</b>	n. allievi o ore*allievo	€	
<b>Spese accessorie</b>	b.35	Indennità/reddito allievi			
	b.36	Servizio mensa			
	b.37	Visite mediche			
		<b>Totale spese accessorie</b>			
costi diretti		<b>Totale costi diretti</b>			
<b>Costi indiretti</b>	c.01	costi indiretti *			
		<b>Totale costi indiretti</b>			
		<b>TOTALE GENERALE COSTI</b>			

(\*) Per i progetti a titolarità aziendale l'importo non deve superare il 10% dei costi diretti (TOTALE COSTI DIRETTI x 10 / 100);

per i progetti a titolarità ATI/ATS con capo fila Organismo formativo l'importo non deve superare il 20% dei costi diretti (TOTALE COSTI DIRETTI x 20 / 100)

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

Timbro e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Allegare i seguenti documenti:

- Allegato “Voce B.23 Utilizzo attrezzature per l’azione programmata” in caso di utilizzo della voce B.23 in scheda finanziaria.

**14. Preventivo di spesa dell'operazione suddiviso per progetti e partner**  
 (da ripetere per ogni operazione)

Progetti	Importo totale del progetto	% progetto sul totale operazione	Eventuale cofinanziamento privato	Partner <sup>2</sup> ...	Partner ...
1.....					
2.....					
3.....					
Totale					
% partner sul totale operazione					

---

2

In caso di ATI/ATS, inserire tante colonne quanti sono i partner. Per ogni riga indicare l'importo del progetto gestito dal partner nella colonna corrispondente

## 15. Allegato “Voce B.23 Utilizzo attrezzature per l’azione programmata”

Come previsto dal Manuale per la presentazione, gestione e rendicontazione delle operazioni finanziate dal POR FSE 2014-2020 della Regione Liguria”, approvato con Decreto del Dirigente n. 5117/2016 e s.m.i., occorre predisporre un elenco, per ogni scheda finanziaria, da cui risultino, dettagliatamente indicate, tipologia, ubicazione, quantità e qualità le attrezzature disponibili e quelle non disponibili che il soggetto dovrà acquisire secondo il seguente schema:

Tipologia	Ubicazione	Quantità	Qualità

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

Timbro e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

<b>SEZIONE D – NOTE DI ACCOMPAGNAMENTO</b>
--

**16. Note ed osservazioni**

*Utilizzare il riquadro sottostante, eventualmente fino ad un massimo di 20.000 caratteri, per mettere in luce ulteriori aspetti relativi all'attuazione dell'Operazione e, più in generale, al dossier di candidatura che non è stato possibile descrivere nei campi testo e/o nelle tabelle. (Facoltativo).*



**SEZIONE E – FIRMA**

**17. Firma**

Nome del firmatario (in caratteri leggibili)<sup>3</sup>:

---

Firma autografa<sup>4</sup>:

e timbro ufficiale:

Data:

---

3

Rappresentante legale del soggetto capofila o suo delegato, come risultante da relativo atto di delega da allegarsi al presente formulario.

4

Firma autografa corredata da un documento di riconoscimento in corso di validità.

**ALLEGATO 3A)****SCHEMA SINTETICA (da compilare per ogni progetto presentato)****PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DI FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 – LINEA DI INTERVENTO C**

TIPOLOGIA DI ATTIVITA': \_\_\_\_\_

TITOLO OPERAZIONE: \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE PROGETTO: \_\_\_\_\_

SOGGETTO ATTUATORE			
TOTALE GENERALE COSTI			
TOTALE COSTI DIRETTI			
TOTALE COSTI INDIRETTI			
% COSTI INDIRETTI Forfait			
SEDE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' (Teoria)			
SEDE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' (Pratica)			
N. DESTINATARI			
N. ASSUNZIONI PREVISTE	Tempo det. ____	Tempo ind. ____	Totali ____
DURATA E STRUTTURA DEL CORSO	Durata totale del percorso:		
	Teoria:		
	Pratica:		
	Stage:		
NUMERO DOCENTI/FORMATORI/TUTOR COINVOLTI NELL'ATTIVITA'			

DATA

TIMBRO

FIRMA

**Dichiarazione di intenti per la costituzione di ATI/ATS**

I sottoscritti

1. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_

2. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_

3. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_

4. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

**PREMESSO**

- che Alfa Liguria ha reso pubblico in data \_\_\_\_\_ l'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI RELATIVE AD AZIONI DI FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 – LINEA DI INTERVENTO C, approvato con \_\_\_\_\_ (in seguito indicato solo come "Avviso");
- che, ai sensi del sopra citato Avviso, hanno titolo a presentare operazioni **ATI-ATS**, già esistenti o appositamente costituite;

- che, nel caso di partecipazione di ATI/ATS non ancora costituite, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS e a formalizzare tale costituzione entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento.

**DICHIARANO**

l'impegno a costituire, in caso di approvazione dell'operazione presentata, l'ATI/ATS relativa all'operazione denominata \_\_\_\_\_, nel rispetto di quanto indicato dall'Avviso, entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento

**A TAL FINE SI IMPEGNANO A**

1. Formalizzare l'ATI/ATS entro i termini indicati.
2. Indicare, nell'atto costitutivo, il ruolo, le attività e la quota finanziaria di competenza di ciascun soggetto partecipante alla realizzazione del progetto nel rispetto di quanto indicato nel Formulario, nonché l'indicazione delle cause di scioglimento.
3. Indicare quale futuro Capofila dell'ATI/ATS, il/la \_\_\_\_\_, soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. 8 dell'Avviso.
4. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intero raggruppamento nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore.

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

ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIMBRO E FIRMA

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47**

(Ogni soggetto proponente/capofila e partner componenti idi ATI/ATS – deve compilare la presente dichiarazione)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

legale rappresentante di.....soggetto

capofila/partner.....dell'operazione.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità;

*Dichiara*

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- di essere in regola con le norme sul diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99
- di impegnarsi a predisporre un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione

Data,

Firma e timbro  
(allegare copia documento identità)

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.47 del decreto del Presidente della  
Repubblica 28 dicembre 2000, n.445  
(Impegno Deggendorf)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_) in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

titolare dell'impresa individuale

• denominazione \_\_\_\_\_  
• con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
partita IVA/ codice fiscale telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

(*oppure*)

rappresentante legale della Società/Ente

• denominazione \_\_\_\_\_  
• con sede \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (partita  
CAP \_\_\_\_\_)  
IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista da *(indicare la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione)*

---

### DICHIARA

- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili oppure;
- che l'impresa di cui è titolare/che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero
  - ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure
  - ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato.

### SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione e allega

1) fotocopia del documento d'identità (tipo)\_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_;

2) copia dell' F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci 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 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data

Firma e timbro

(allegare copia documento identità)

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art.47 del decreto del Presidente della  
Repubblica 28 dicembre 2000, n.445  
(Impresa in difficoltà)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_) in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

titolare dell'impresa individuale

• denominazione \_\_\_\_\_

• con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(CAP \_\_\_\_\_)                      partita                      IVA/                      codice                      fiscale  
\_\_\_\_\_                      telefono  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ *(oppure)*

rappresentante legale della Società/Ente

• denominazione \_\_\_\_\_

• con sede a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_)                      partita                      IVA/codice  
fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista da *(indicare la norma da cui discende il diritto a fruire dell'agevolazione)*

\_\_\_\_\_



PRESA VISIONE della definizione di cui all ai sensi dell'art. 2 del Reg. (UE) n. 651 del 17/06/2014 e riportata in calce al presente modello;

### DICHIARA

o che l'impresa non è in difficoltà

e allega fotocopia del documento d'identità (tipo)\_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione al momento della concessione

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci 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 28/12/2000, n. 445.

Luogo e data

Firma e timbro

(allegare copia documento identità)

L'art. 2 del Reg. (UE) n. 651/2014 definisce "**impresa in difficoltà**" un'impresa che soddisfa almeno una delle seguenti circostanze:

a) nel caso di società a responsabilità limitata (diverse dalle PMI costituite da meno di tre anni o, ai fini dell'ammissibilità a beneficiare di aiuti al finanziamento del rischio, dalle PMI nei sette anni dalla prima vendita commerciale ammissibili a beneficiare di investimenti per il finanziamento del rischio a seguito della due diligence da parte dell'intermediario finanziario selezionato), qualora abbia perso più della metà del capitale sociale sottoscritto a causa di perdite cumulate. Ciò si verifica quando la deduzione delle perdite cumulate dalle riserve (e da tutte le altre voci generalmente considerate come

parte dei fondi propri della società) dà luogo a un importo cumulativo negativo superiore alla metà del capitale sociale sottoscritto. Ai fini della presente disposizione, per «società a responsabilità limitata» si intendono in particolare le tipologie di imprese di cui all'allegato I della direttiva 2013/34/UE e, se del caso, il «capitale sociale» comprende eventuali premi di emissione;

b) nel caso di società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società (diverse dalle PMI costituite da meno di tre anni o, ai fini dell'ammissibilità a beneficiare di aiuti al finanziamento del rischio, dalle PMI nei sette anni dalla prima vendita commerciale ammissibili a beneficiare di investimenti per il finanziamento del rischio a seguito della *due diligence* da parte dell'intermediario finanziario selezionato), qualora abbia perso più della metà dei fondi propri, quali indicati nei conti della società, a causa di perdite cumulate. Ai fini della presente disposizione, per «società in cui almeno alcuni soci abbiano la responsabilità illimitata per i debiti della società» si intendono in particolare le tipologie di imprese di cui all'allegato II della direttiva 2013/34/UE;

c) qualora l'impresa sia oggetto di procedura concorsuale per insolvenza o soddisfi le condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori;

d) qualora l'impresa abbia ricevuto un aiuto per il salvataggio e non abbia ancora rimborsato il prestito o revocato la garanzia, o abbia ricevuto un aiuto per la ristrutturazione e sia ancora soggetta a un piano di ristrutturazione;

e) nel caso di un'impresa diversa da una PMI, qualora, negli ultimi due anni: 1. il rapporto debito/patrimonio netto contabile dell'impresa sia stato superiore a 7,5; 2. e il quoziente di copertura degli interessi dell'impresa (EBITDA/interessi) sia stato inferiore a 1,0. Line

**DICHIARAZIONE DIMENSIONE D'IMPRESA***(da ripetere per ogni azienda coinvolta nel Piano formativo)***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ****Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

(art. 47, art. 21 comma1, art. 38 comma 2 e 3 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), relativamente ai sotto indicati dati informativi sull'impresa, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA****INFORMAZIONI RELATIVE AL CALCOLO DELLA DIMENSIONE DI IMPRESA**

(come da Allegato n. 1 del D.M. del Ministero delle Attività Produttive del 18/04/2005)

**1. Dati identificativi dell'impresa**Denominazione o ragione  
sociale: \_\_\_\_\_Indirizzo della sede  
legale: \_\_\_\_\_N. di iscrizione al Registro delle  
imprese: \_\_\_\_\_**2. Tipo di impresa**

Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente:

Impresa autonoma	In tal caso i dati riportati al punto 3 risultano dai conti dell'impresa richiedente.
Impresa associata	In tali casi i dati riportati al punto 3 risultano dai dati indicati nei rispettivi prospetti di
Impresa collegata	dettaglio di cui agli Allegati nn. 2, 3, 4 e 5 del D.M. del Ministero delle Attività Produttive del 18/04/2005.

### 3. Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa

Periodo di riferimento <sup>[1]</sup>:

---

Occupati (ULA – Unità Lavorative Anno) <small>Gli occupati corrispondono al numero di unità-lavorative-anno (ULA) cioè al numero di persone che, durante tutto l'anno in questione, hanno lavorato nell'impresa (o per suo conto) a tempo pieno. Il lavoro dei dipendenti che non hanno lavorato tutto l'anno oppure che hanno lavorato a tempo parziale è contabilizzato in frazioni di ULA</small>	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)

(\*) In migliaia di euro.

### 4. Dimensione dell'impresa

In base ai dati di cui al punto 3, barrare la casella relativa alla dimensione dell'impresa richiedente:

micro impresa	<input type="checkbox"/>
piccola impresa	<input type="checkbox"/>

media impresa	
grande impresa	

[1] Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l'attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al D.P.R. n. 689/1974 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.

Ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. n. 445/2000 e nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (privacy) i dati personali riportati sulla presente dichiarazione sono relativi ad informazioni strettamente necessarie al conseguimento di finalità previste dalle vigenti normative.

Letto, confermato e sottoscritto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

---

*(timbro e firma per esteso del legale rappresentante)*

**ESENTE DA AUTENTICA DI FIRMA**

**N.B.:** Occorre allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla (ad esempio inviata per posta o per via telematica). Sono documenti equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da amministrazioni dello Stato.

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente				
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome	nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n. Prov

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa**:

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n. prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA		

In relazione a quanto previsto dall'**Avviso Pubblico / Regolamento / bando**

Bando/Avviso	Titolo:	Estremi provvedimento di approvazione
	.....	Es: DGR n. ... del .....

**Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui:** (barrare SOLO il regolamento sulla base del quale viene concesso il finanziamento)

al **Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013)

al **Regolamento (UE) n. 1408/2013** della Commissione del 18/12/2013 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/9 del 24/12/2013),

al **Regolamento (UE) n. 717/2014** della Commissione del 27/06/2014 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 190/45 del 28/06/2014),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
- Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
- Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
- Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

**PRESA VISIONE** delle **istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I);**

**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

### Sezione A – Natura dell'impresa

Che **l'impresa non è controllata né controlla**, direttamente o indirettamente<sup>5</sup>, altre imprese.

Che **l'impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

*(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)*

Anagrafica impresa controllata		
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica

<sup>5</sup>

Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. A)

<b>Sede legale</b>	Comune	CAP	Via	n.	prov
<b>Dati impresa</b>	Codice fiscale	Partita IVA			

- Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'allegato II:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
<b>Impresa</b>	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
<b>Sede legale</b>	Comune	CAP	Via	n.	prov
<b>Dati impresa</b>	Codice fiscale	Partita IVA			

### Sezione B - Rispetto del massimale

- 1) Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_;

2)

- 2.1 - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni<sup>6</sup>;
- 2.2 - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni<sup>7</sup>:

\_\_\_\_\_

6

In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

7



(Aggiungere righe se necessario)

	Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo o che prevede l'agevolazione	Provvedimento o di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> <sup>8</sup>	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo <sup>9</sup>	
1								
2								
3								
<b>TOTALE</b>								

### Sezione C – settori in cui opera l'impresa

- Che l'impresa rappresentata opera solo nei settori economici ammissibili al finanziamento;
- Che l'impresa rappresentata opera anche in settori economici esclusi, tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi;
- Che l'impresa rappresentata opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi», tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi.

---

In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il *de minimis* usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente. In proposito si vedano le Istruzioni per la compilazione (Allegato I, Sez. B)

8

Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG).

9

Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez. B).

Che l'impresa rappresentata svolge l'attività contraddistinta dal seguente **codice ATECO**.....

Che l'impresa rappresentata richiede il finanziamento per l'attività contraddistinta dal seguente **codice ATECO**.....

#### **Sezione D - condizioni di cumulo**

Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.

Che in riferimento agli stessi «**costi ammissibili**» l'impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

n .	Ente concedente	Riferimento normativo o amministrativo o che prevede l'agevolazione	Provvedimento o di concessione	Regolamento di esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione UE <sup>10</sup>	Intensità di aiuto		Importo imputato sulla voce di costo o sul progetto
					Ammissibile	Applicata	
1							
2							
<b>TOTALE</b>							

#### **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 della riservatezza 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)

---

---

10

Indicare gli estremi del Regolamento (ad esempio Regolamento di esenzione 800/08) oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l'aiuto notificato.

**Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis»,  
ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
(IMPRESA CONTROLLATA O CONTROLLANTE)**

Il sottoscritto:

SEZIONE 1 – Anagrafica					
Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa	Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di	Prov
	Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa:

SEZIONE 2 – Anagrafica impresa				
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica	
Sede legale	Comune	CAP	Via	n. prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA		

**CONTROLLATA o CONTROLLANTE** dell'impresa richiedente ..... (denominazione/ragione sociale, forma giuridica) ..... in relazione a quanto previsto dall'**Avviso Pubblico / Regolamento/bando**

Bando/Avviso	Titolo:		Estremi provvedimento di approvazione
	.....		Es: DGR n. ... del .....

**Per la concessione di aiuti «de minimis» di cui:** (barrare SOLO il regolamento sulla base del quale viene concesso il finanziamento)

al **Regolamento (UE) n. 1407/2013** della Commissione del 18/12/2013 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013)

al **Regolamento (UE) n. 1408/2013** della Commissione del 18/12/2013 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 352/9 del 24/12/2013),

al **Regolamento (UE) n. 717/2014** della Commissione del 27/06/2014 , (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea n. L 190/45 del 28/06/2014),

Nel rispetto di quanto previsto dai seguenti Regolamenti della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013 *de minimis* generale
- Regolamento n. 1408/2013 *de minimis* nel settore agricolo
- Regolamento n. 717/2014 *de minimis* nel settore pesca
- Regolamento n. 360/2012 *de minimis* SIEG

**PRESA VISIONE** delle **istruzioni per la predisposizione della presente dichiarazione (Allegato I)**;

**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<sup>11</sup>

- 1.1** - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*».
- 1.2** - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*»:

*(Aggiungere righe se necessario)*

---

11

Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell'impresa richiedente l'agevolazione.

	Ente concedente	Riferimento normativo/amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i> <sup>12</sup>	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
					Concesso	Effettivo <sup>13</sup>	
1							
2							
3							
<b>TOTALE</b>							

**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 di dati personali*) e successive modifiche ed 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 della riservatezza 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)

<sup>12</sup>

Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l'aiuto "de minimis": Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007-2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014/ (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG)

<sup>13</sup>

Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione. Si vedano anche le Istruzioni per la compilazione (allegato I, Sez.B).

---

#### **ISTRUZIONI PER LE IMPRESE PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE “DE MINIMIS”**

**Il legale rappresentante di ogni impresa candidata a ricevere un aiuto in regime «de minimis» è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione** – rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 – che attesti l’ammontare degli aiuti «de minimis» ottenuti nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti.

**Il nuovo aiuto potrà essere concesso solo se**, sommato a quelli già ottenuti nei tre esercizi finanziari suddetti, **non superi i massimali stabiliti** da ogni Regolamento di riferimento.

Poiché il momento rilevante per la verifica dell’ammissibilità è quello in cui avviene la concessione (il momento in cui sorge il diritto all’agevolazione), **la dichiarazione dovrà essere confermata – o aggiornata – con riferimento al momento della concessione.**

Si ricorda che **se con la concessione Y fosse superato il massimale** previsto, **l’impresa perderebbe il diritto** non all’importo in eccedenza, ma **all’intero importo dell’aiuto oggetto della concessione Y** in conseguenza del quale tale massimale è stato superato.

#### **Sezione A: Come individuare il beneficiario – Il concetto di “controllo” e l’impresa unica.**

Le regole europee stabiliscono che, ai fini della verifica del rispetto dei massimali, *“le entità controllate (di diritto o di fatto) dalla stessa entità debbano essere considerate come un’unica impresa beneficiaria”*. Ne consegue che nel rilasciare la dichiarazione «de minimis» si dovrà tener conto **degli aiuti ottenuti** nel triennio di riferimento non solo dall’impresa richiedente, ma anche da tutte le imprese, a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell’ambito dello stesso Stato membro. Fanno eccezione le imprese tra le quali il collegamento si realizza attraverso un Ente pubblico, che sono prese in considerazione singolarmente. Fanno eccezione anche le imprese tra quali il collegamento si realizza attraverso persone fisiche, che non dà luogo all’*“impresa unica”*.

Il rapporto di collegamento (controllo) può essere anche indiretto, cioè può sussistere anche per il tramite di un’impresa terza.

#### **Art. 2, par. 2 Regolamento n. 1407/2013/UE**

*Ai fini del presente regolamento, s’intende per «impresa unica» l’insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni*

*seguenti:*

- a) un’impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un’altra impresa;*
- b) un’impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un’altra impresa;*
- c) un’impresa ha il diritto di esercitare un’influenza dominante su un’altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest’ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest’ultima;*
- d) un’impresa azionista o socia di un’altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell’altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest’ultima.*

*Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre*

*imprese sono anch’esse considerate un’impresa unica.*

**Pertanto, qualora l’impresa richiedente faccia parte di «un’impresa unica» così definita, ciascuna impresa ad essa collegata (controllata o controllante) dovrà fornire le informazioni relative al rispetto del massimale, facendo sottoscrivere al proprio legale rappresentante una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato II). Tali dichiarazioni dovranno essere allegate alla domanda da parte dell’impresa richiedente.**

#### **Sezione B: Rispetto del massimale.**

*Quali agevolazioni indicare?*

Devono essere riportate tutte le agevolazioni ottenute in «de minimis» ai sensi di qualsiasi regolamento europeo relativo a tale tipologia di aiuti, specificando, per ogni aiuto, a quale regolamento faccia riferimento (agricoltura, pesca, SIEG o “generale”).

Nel caso di aiuti concessi in forma diversa dalla sovvenzione (ad esempio, come prestito agevolato o come garanzia), dovrà essere indicato l'importo dell'equivalente sovvenzione, come risulta dall'atto di concessione di ciascun aiuto.

In relazione a ciascun aiuto deve essere rispettato il massimale triennale stabilito dal regolamento di riferimento e nell'avviso.

Un'impresa può essere beneficiaria di aiuti ai sensi di più regolamenti «de minimis»; a ciascuno di tali aiuti si applicherà il massimale pertinente, con l'avvertenza che l'importo totale degli aiuti «de minimis» ottenuti in ciascun triennio di riferimento non potrà comunque superare il tetto massimo più elevato tra quelli cui si fa riferimento.

Inoltre, qualora l'importo concesso sia stato nel frattempo anche liquidato a saldo, l'impresa potrà dichiarare anche questo importo effettivamente ricevuto se di valore diverso (inferiore) da quello concesso. Fino al momento in cui non sia intervenuta l'erogazione a saldo, dovrà essere indicato solo l'importo concesso.

*Periodo di riferimento:*

Il massimale ammissibile stabilito nell'avviso si riferisce all'esercizio finanziario in corso e ai due esercizi precedenti. Per "esercizio finanziario" si intende l'anno fiscale dell'impresa. Qualora le imprese facenti parte dell'"impresa unica" abbiano esercizi fiscali non coincidenti, l'esercizio fiscale di riferimento ai fini del calcolo del cumulo è quello dell'impresa richiedente per tutte le imprese facenti parte dell'impresa unica.

*Il caso specifico delle fusioni, acquisizioni e trasferimenti di rami d'azienda:*

Nel caso specifico in cui l'impresa richiedente sia incorsa in vicende di fusioni o acquisizioni (art.3(8) del Reg 1407/2013/UE) tutti gli aiuti «de minimis» accordati alle imprese oggetto dell'operazione devono essere sommati.

In questo caso la tabella andrà compilata inserendo anche il de minimis ottenuto dall'impresa/dalle imprese oggetto acquisizione o fusione.

*Ad esempio:*

*All'impresa A sono stati concessi 80.000€ in de minimis nell'anno 2010*

*All'impresa B sono stati concessi 20.000€ in de minimis nell'anno 2010*

*Nell'anno 2011 l'impresa A si fonde con l'impresa B e diventa un nuovo soggetto (A+B)*

*Nell'anno 2011 il soggetto (A+B) vuole fare domanda per un nuovo de minimis di 70.000€. L'impresa (A+B) dovrà dichiarare gli aiuti ricevuti anche dalle imprese A e B, che ammontano ad un totale di 100.000€*

*Qualora l'impresa (A+B) voglia ottenere un nuovo de minimis nel 2012, dovrà dichiarare che gli sono stati concessi nell'anno in corso e nei due precedenti aiuti de minimis pari a 170.000€*

Nel caso specifico in cui l'impresa richiedente origini da operazioni di scissione (art.3(9) del Reg 1407/2013/UE) di un'impresa in due o più imprese distinte, si segnala che l'importo degli aiuti «de minimis» ottenuti dall'impresa originaria deve essere attribuito all'impresa che acquisirà le attività che hanno beneficiato degli aiuti o, se ciò non è possibile, deve essere suddiviso proporzionalmente al valore delle nuove imprese in termini di capitale investito.

Valutazioni caso per caso dovranno essere effettuate per la fattispecie di un trasferimento di un ramo d'azienda che, configurato come operazione di acquisizione, determina il trasferimento del de minimis in capo all'impresa che ha effettuato l'acquisizione, se l'aiuto de minimis era imputato al ramo d'azienda trasferito. Viceversa, nel caso in cui un trasferimento di ramo d'azienda si configuri come una operazione di cessione, l'impresa che ha ceduto il ramo può dedurre dall'importo dichiarato l'aiuto de minimis imputato al ramo ceduto.



### **Sezione C: Campo di applicazione**

Se un'impresa opera sia in settori ammissibili dall'avviso/bando, sia in settori esclusi, deve essere garantito, tramite la separazione delle attività o la distinzione dei costi, che le attività esercitate nei settori esclusi non beneficino degli aiuti "de minimis".

Da Regolamento 1407/2013/UE (articolo 1, par.1), sono esclusi gli aiuti alle imprese operanti nei seguenti settori:

- della pesca e dell'acquacoltura, di cui al regolamento (CE) n. 104/2000 del Consiglio;
- della produzione primaria dei prodotti agricoli;
- solo negli specifici casi in cui l'importo dell'aiuto sia stato fissato in base al prezzo o al quantitativo di tali prodotti acquistati da produttori primari o immessi sul mercato dalle imprese interessate, o qualora l'aiuto sia stato subordinato al fatto di venire parzialmente o interamente trasferito a produttori primari, della trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli.

La stessa regola vale per le imprese che operano in settori ammissibili ma che ai sensi dei regolamenti "de minimis" godono di massimali diversi. Ad esempio, se un'impresa che effettua trasporto di merci su strada per conto terzi esercita anche altre attività soggette al massimale di 200.000 EUR, all'impresa si applicherà quest'ultimo massimale, a condizione che sia garantito, tramite la separazione delle attività o la distinzione dei costi, che l'attività di trasporto di merci su strada non tragga un vantaggio superiore a 100.000 EUR.

Per inserire il codice ATECO dell'attività consultare la classificazione delle attività economiche ATECO 2007 sul sito [www.istat.it](http://www.istat.it)

### **Sezione D: Condizioni per il cumulo**

Se l'Avviso/Bando consente il cumulo degli aiuti de minimis con altri aiuti di Stato e gli aiuti «de minimis» sono concessi per specifici costi ammissibili, questi possono essere cumulati:

- con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili se tale cumulo non comporta il superamento dell'intensità di aiuto o dell'importo di aiuto più elevati fissati, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d'esenzione per categoria o in una decisione adottata dalla Commissione.
- con aiuti di Stato concessi per costi ammissibili diversi da quelli finanziati in «de minimis».

Per questo motivo l'impresa dovrà indicare se ed eventualmente quali aiuti ha già ricevuto sugli stessi costi ammissibili, a norma di un regolamento di esenzione o di una decisione della Commissione europea, affinché non si verifichino superamenti delle relative intensità.

Nella tabella dovrà pertanto essere indicata l'intensità relativa al progetto e l'importo imputato alla voce di costo o all'intero progetto in valore assoluto.

*Esempio 1: per la ristrutturazione di un capannone, un'impresa ha ricevuto un finanziamento in esenzione.*

*L'intensità massima per quel finanziamento era del 20% (pari a 400.000€) ma gli è stato concesso (oppure erogato a saldo) il 15% (pari a 300.000€). Nella tabella l'impresa dovrà dichiarare questi ultimi due importi. Per lo stesso capannone (stessa voce di costo) l'impresa potrà ottenere un finanziamento in de minimis pari a 100.000€.*

*Esempio 2: Per una misura di assunzione di lavoratori svantaggiati, un'impresa ha ricevuto un finanziamento in esenzione. L'intensità massima per il complessivo del progetto, era del 50% dei costi salariali per 12 mesi pari ad un complessivo di 6000€ (500€ al mese). Tuttavia il finanziamento effettivamente concesso (oppure erogato a saldo) è stato del 40% pari ad un importo di 4800€ (corrispondenti a 400€ al mese). L'impresa avrebbe quindi diritto ad un ulteriore finanziamento, in de minimis, pari a 1200€ per il progetto complessivamente inteso.*