



**“Concessione di contributi in conto capitale alle imprese che realizzino, ovvero abbiano realizzato, a partire dal 24 agosto 2016, investimenti produttivi nei territori dei comuni colpiti dal sisma”**

**Art. 20 D.L. 189/2016**

**Domanda di contributo**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_.

In qualità di Legale Rappresentante del Richiedente \_\_\_\_\_ (ragione sociale)/Titolare di Partita IVA

**CHIEDE**

L'ammissione al Contributo previsto dall'Avviso in oggetto, per la realizzazione del Progetto di Investimento

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso in oggetto;
- di essere consapevole che la concessione dell'agevolazione richiesta è subordinata alle risultanze dell'istruttoria realizzata dalla Regione Abruzzo ed all'approvazione della graduatoria finale;

**ALLEGA**

- la Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti del Richiedente (Allegato A2)

SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE



**"Concessione di contributi in conto capitale alle imprese che realizzino, ovvero abbiano realizzato, a partire dal 24 agosto 2016, investimenti produttivi nei territori dei comuni colpiti dal sisma"**

**Art. 20 D.L. 189/2016**

**Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti del Richiedente**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante del Richiedente \_\_\_\_\_ (ragionesociale/ Titolare di Partita IVA Richiedente)

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l'impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata che l'Impresa Richiedente:

- a. è regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle Imprese, ovvero, in caso di Titolari di Partita IVA non costituiti in forma societaria, è titolare di Partita IVA, ovvero, in caso di impresa straniera è in possesso del requisito equipollente secondo le norme del paese di appartenenza;
- b. non opera nei Settori Esclusi di cui all'Appendice 2 dell'Avviso;
- c. è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, scioglimento, concordato preventivo ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale, né ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti (tale requisito non si applica ai Titolari di Partita IVA);
- d. ha restituito o depositato in un conto bloccato le agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione da parte delle Autorità nazionali e regionali;
- e. rispetta i limiti previsti dalla normativa in materia di "De Minimis", in quanto applicabili;
- f. non presenta le caratteristiche di Impresa in Difficoltà;

*Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti, Allegato A2*



dell'Area del Cratere Sismico, che il progetto riguardi i fondi situati nell'Area del Cratere Sismico, al più tardi al momento della prima erogazione del Contributo;

**SI IMPEGNA, ALTRESI, A**

- a. consentire controlli ed accertamenti che l'Ufficio competente della Regione Abruzzo, l'USR e i competenti organismi statali, della Commissione Europea e dell'Unione Europea riterranno più opportuni in ordine ai dati dichiarati;
- b. comunicare tempestivamente all'Ufficio competente della Regione Abruzzo ogni variazione dei dati contenuti nei documenti allegati e nelle dichiarazioni fornite, sollevando lo stesso da ogni conseguenza derivante dalla mancata notifica di dette variazioni;
- c. rispettare tutte le condizioni e le modalità previste dall'Avviso in oggetto;

infine

**PRESTA**

il consenso al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dall'Informativa, riportata all'Appendice n.4 dell'Avviso, ai sensi dell'articolo 13 della Disciplina Privacy Reg. (UE) 2016/679 196/03.

Data

Firma

SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE



**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, OVVERO  
ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI  
DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”  
ART.20 D.L. 189/2016**

**SCHEDA TECNICA PROGETTUALE**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa Richiedente

\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)

con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA PROPOSTA**

**DATI SOGGETTIVI**

Nome e cognome del titolare della ditta individuale o, nel caso di società, dei soggetti che detengono la maggioranza delle quote	Quota societaria detenuta in %	Data di nascita

**ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA E SETTORI PRIORITARI**

1) *Caratteristiche dell'iniziativa progettuale*

(Descrivere l'idea imprenditoriale che si intende realizzare – lo specifico settore d'intervento – la ricaduta occupazionale – il mercato di riferimento)




---



---



---

Dettaglio delle spese sostenute, secondo l'art. 5 dell'Avviso, "Costi ammissibili":

Voce di spesa	€ (al netto Iva)	Iva
Suolo aziendale e sue sistemazioni (max 10%)		
Beni materiali ammortizzabili		
Opere murarie ed assimilate (max 50%)		
Autoveicoli targati ad uso non promiscuo		
Brevetti e diritti di proprietà industriali		
Programmi informatici		
Per le sole PMI, servizi di consulenza (max 3%)		
TOTALE		
Fatture a debito		
Fatture a credito		
TOTALE Fatture debito e/o credito <sup>2</sup>		
TOTALE COMPLESSIVO		

3) Ubicazione dell'unità nella quale si intende realizzare il programma degli investimenti :

Comune di \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )

4) Tempi di realizzazione dell'iniziativa: n. mesi \_\_\_\_\_ (max 18 mesi)

data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Allegare: Elenco delle fatture a debito e/o credito riportante, nel caso delle fatture a debito, il nominativo del fornitore e l'importo dovuto e, nel caso delle fatture a credito, il nominativo del debitore e l'importo a credito ancora da esigere corredato da autodichiarazione resa ai sensi del DPR.445/2000 circa l'effettivo mancato pagamento alla data di presentazione della domanda.



**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, OVVERO  
ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI  
DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”  
ART.20 D.L. 189/2016**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO  
RELATIVA ALL'INCREMENTO OCCUPAZIONALE GENERATO  
PER EFFETTO DEGLI INVESTIMENTI**

(COME INDICATO AI FINI DEL CALCOLO DEL PUNTEGGIO)

(da rendersi da parte del Richiedente)

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa Richiedente

\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)

con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

- a realizzare entro i termini previsti nell'Avviso l'incremento occupazionale, calcolato secondo le modalità indicate nell'Appendice n.3, riportato nella griglia per il calcolo dei punteggi in base ai criteri di priorità e di seguito indicato:

Checkbox<sup>1</sup>      unità incrementali complessive

- 1 unità incrementale
- 2 unità incrementali
- 3 unità incrementali
- da 4 a 6 unità incrementali
- da 7 a 10 unità incrementali
- da 11 a 20 unità incrementali
- 21 o più unità incrementali

di cui:

- ✓ unità incrementali a tempo indeterminato almeno n. \_\_\_\_\_ (riportare in lettere \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dichiarante

SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

<sup>1</sup> cliccare SU UN SOLO BOX relativo alla Fascia Occupazionale in riferimento al numero di occupati che si intende assumere.



**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, O WERO  
ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI  
DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”  
ART.20 D.L. 189/2016**

**DICHIARAZIONE SULLE DIMENSIONI DI IMPRESA**

**- IMPRESA AUTONOMA -**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa Richiedente  
\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_  
  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in merito alla richiesta di Contributo a valere sull'Avviso \_\_\_\_\_



**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, OVERO ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”  
ART. D.L.189/2016**

**DICHIARAZIONE SUL CUMULO DEGLI AIUTI SULLE MEDESIME SPESE AMMISSIBILI**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa Richiedente  
\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in merito alla richiesta di Contributo a valere sull'Avviso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che,  
nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l'impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è  
rilasciata

– che il Richiedente HA RICHIESTO O OTTENUTO sulle stesse Spese Ammissibili su cui è richiesto il Contributo gli Aiuti indicati nella tabella sottostante:





F4

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE ALLE IMPRESE CHE REALIZZINO, OVVERO ABBIANO REALIZZATO, A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016, INVESTIMENTI PRODUTTIVI NEI TERRITORI DEI COMUNI COLPITI DAL SISMA”  
ART. D.L. 189/2016**

**DICHIARAZIONE SUGLI AIUTI DE MINIMIS**

Dipartimento Sviluppo Economico  
Regione Abruzzo  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a Comune di Nascita \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indicare stato di residenza)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa Richiedente  
\_\_\_\_\_ (denominazione / ragione sociale)  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in merito alla richiesta di Contributo a valere sull’Avviso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l’impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

- (iv) 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.
2. Relazioni di cui al punto 1, per il tramite di una o più altre imprese. (IMPRESE COLLEGATE indirettamente – per il tramite di altre imprese)

<p>Nominativo dell'Impresa Collegata</p> <p>(ELENCO IMPRESE FACENTI PARTE DELL'IMPRESA UNICA)</p>	<p>Riferimento tipo di relazione</p> <p>indicato nella precedente nota</p>

(ampliare quanto necessario)

Per ognuna delle imprese sopra elencate si allega la dichiarazione rilasciata dal rispettivo Legale Rappresentante secondo il format di cui al Documento F5.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

il Dichiarante  
SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE