



EMERGENZA COVID-19

Avviso Pubblico

AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E  
FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA

**SECONDA EDIZIONE**

# Allegato 3

## Modulo di domanda e autocertificazioni

SviluppoItalia  
Molise

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

DA SOTTOSCRIVERE OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA CHE RICHIEDE LE AGEVOLAZIONI, OPPURE DEL LIBERO PROFESSIONISTA CHE RICHIEDE LE AGEVOLAZIONI

(ATTENZIONE – IN CASO DI INFORMAZIONI NON DOVUTE/NON DISPONIBILI, NON MODIFICARE IL MODELLO MA LASCIARE IN BIANCO I CAMPI LA CUI COMPILAZIONE NON È NECESSARIA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_), residente a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F.  
 \_\_\_\_\_, in qualità di:

Titolare  
 Legale rappresentante  
 Libero professionista

dell'impresa \_\_\_\_\_,  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,  
 con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
 via \_\_\_\_\_,  
 n. \_\_\_\_\_,  
 telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)  
 \_\_\_\_\_;

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA

- di aver preso attenta visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico e dei suoi Allegati, ivi compreso l'Allegato 5 – Disciplina degli Obblighi, e di accettarli integralmente;
- che l'impresa sopra generalizzata è stata regolarmente costituita in data \_\_\_\_\_ ed è tuttora iscritta nel Registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_, dalla data del \_\_\_\_\_, numero REA \_\_\_\_\_ ovvero (per le imprese senza obbligo di iscrizione) è tuttora in possesso di Partita IVA attiva rilasciata il \_\_\_\_\_;
- che la compagine sociale dell'impresa è così composta:

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE	% DI PARTECIPAZIONE	CODICE FISCALE / PARTITA IVA

(In caso di righe insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)

4. che l'impresa proponente è una PMI ai sensi del Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 (cfr art. 5, comma 1 dell'Avviso);
5. che l'impresa ha almeno un'unità operativa nella regione Molise, attiva alla data di pubblicazione dell'Avviso sul B.U.R.M. (cfr art. 5, comma 1, lettera a dell'Avviso). Nel dettaglio:

	COMUNE DI LOCALIZZAZIONE	COMUNE RIENTRANTE NEL PERIMETRO DELL'AREA DI CRISI COMPLESSA (SI/NO)	INDIRIZZO	CODICE ATECO DELL'ATTIVITÀ ESERCITATA
UNITÀ OPERATIVA 1				
UNITÀ OPERATIVA 2				
UNITÀ OPERATIVA 3				
UNITÀ OPERATIVA 4				
UNITÀ OPERATIVA 5				

*(In caso di righe insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)*

6. che l'impresa ha subito, nel suo complesso, una riduzione del fatturato nel periodo Gennaio-Novembre del 2020 pari ad almeno il 30% (cfr art. 5, comma 1, lettera b) dell'Avviso) rispetto alla medesima quantità temporale riferita all'esercizio 2019. Nel dettaglio, il valore del fatturato dell'impresa per il periodo Gennaio-Novembre 2020 è pari ad € \_\_\_\_\_ ed il valore del fatturato dell'impresa relativo all'esercizio 2019 riparametrato alla medesima quantità temporale e calcolato secondo la formula riportata al paragrafo 6 dell'Allegato 1 all'Avviso è pari ad € \_\_\_\_\_ con conseguente perdita di fatturato pari al \_\_\_\_\_% (indicare il valore percentuale calcolato secondo la formula di cui all'allegato 1, paragrafo 6);
7. che l'impresa ha realizzato un fatturato nell'ultimo esercizio (esercizio 2019) superiore a € 200.000,00 (Cfr. art. 5, comma 1, lettera c) dell'Avviso) e, segnatamente, pari a € \_\_\_\_\_;
8. che l'impresa ha realizzato un reddito imponibile, desunto dalla dichiarazione dei redditi (Modello unico 2020) relativa all'anno 2019 pari ad € \_\_\_\_\_ e, a tal fine, allega alla presente domanda copia dichiarata autentica dal contribuente della Dichiarazione dei redditi (Modello Unico 2020) relativa all'anno 2019 presentata all'Agenzia delle entrate e completa della ricevuta di avvenuta presentazione;
9. che le attività oggetto di richiesta di agevolazione da parte dell'impresa non sono escluse dal campo di applicazione del Regolamento UE 1407/2013 così come definito dall'Art. 1 del medesimo regolamento;
10. che l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili; non è in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali ad eccezione di quelle in continuità aziendali;
11. che l'impresa si trova in regola con le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa (nei confronti di INPS, INAIL, Casse di Previdenza dei Professionisti, ecc...), di sicurezza sui luoghi di lavoro, di contratti collettivi di lavoro, di inserimento dei disabili, di pari opportunità tra uomo e donna, di edilizia, di urbanistica e di tutela ambientale;
12. che l'impresa non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
13. che l'impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà, alla data del 31/12/2019, secondo la definizione di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione (GBER), del Regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione e del Regolamento (UE) n. 1338/2014 della Commissione;
14. che l'impresa non si trova nelle condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;
15. che l'impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;

16. che l'impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi 10 anni.

**CHIEDE PERTANTO**

- di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "EMERGENZA COVID-19–AVVISO PUBBLICO - AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA – SECONDA EDIZIONE";
- la somma di € \_\_\_\_\_ (In lettere \_\_\_\_\_) a titolo di contributo a fondo perduto a copertura dell'80% dei costi di gestione ed in funzione del numero di addetti indicati nei successivi punti ed in ogni caso secondo i parametri previsti dall'Avviso pubblico;

**A TAL FINE DICHIARA**

- che l'attività imprenditoriale svolta nella/e unità operativa/e oggetto di domanda consiste in (descrivere sinteticamente l'attività d'impresa in termini di produzioni/servizi effettuate/erogati, in termini di processo produttivo, clientela):

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

- che nel periodo intercorrente tra il 01/02/2020 ed il 30/06/2022 ha sostenuto e/o prevede di sostenere i costi della produzione riportati nella seguente tabella:

CATEGORIA DI COSTO AMMISSIBILE	UNITÀ OPERATIVA 1	UNITÀ OPERATIVA 2	UNITÀ OPERATIVA 3	UNITÀ OPERATIVA 4	UNITÀ OPERATIVA 5	TOTALE
Costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci (Art. 6, comma 1, lettera a)						
Costi per servizi (Art. 6, comma 1, lettera b)						
Costi per godimento di beni di terzi (Art. 6, comma 1, lettera c)						
Costi per il personale (Art. 6, comma 1, lettera d)						
Costi per la fidejussione prevista dall'Avviso (Art. 6, comma 1, lettera e)						
<b>TOTALE</b>						

*(In caso di colonne insufficienti, replicare la tabella su un documento separato e caricarlo insieme alla presente domanda)*

- che il numero degli addetti, espressi in ULA, dell'unità operativa (ovvero delle unità operative) dell'impresa localizzata/e nel territorio della regione Molise, nell'anno 2019 è stato pari a: \_\_\_\_\_ (Cfr. Art. 7 dell'Avviso);
- che intende optare per il seguente Regime di Aiuti (selezionare soltanto UNA delle due seguenti opzioni):
  - a) regime di aiuti di cui alla Decisione SA57021 adottata nell'ambito del c.d. Quadro Temporaneo - o *Temporary Framework*;

- b) regime “*de minimis*”, ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013.
5. di impegnarsi a fornire alla Regione Molise, su sua richiesta ed in base ai modelli da questa predisposti, dichiarazioni in materia di antiriciclaggio, dimensione aziendale, carichi pendenti, privacy, di rispetto delle condizioni di cui al Regolamento UE 1407/2013 della Commissione (Regolamento De Minimis) ovvero di rispetto delle condizioni di cui alla Decisione SA57021 adottata nell’ambito del c.d. Quadro Temporaneo - o *Temporary Framework*;
  6. di autorizzare la Regione Molise e Sviluppo Italia Molise S.p.A. ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all’istruttoria della presente Domanda di ammissione alle agevolazioni;
  7. che l’impresa non ha presentato altre candidature a valere sull’Avviso, e che la richiesta di agevolazioni di cui alla presente domanda è da riferirsi ad un’Impresa unica così come definita nell’Allegato 1, paragrafo 2 dell’Avviso;
  8. che l’impresa, alla data di presentazione dell’istanza di cui al presente Avviso, non risulta beneficiaria delle agevolazioni previste dall’Avviso Pubblico “AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA” approvato con Determina del Direttore del I Dipartimento della Regione Molise n. 50 del 12/05/2020 (prima edizione) e che è consapevole che in nessun caso potrà essere beneficiaria di entrambe le agevolazioni di cui alla prima ed alla seconda edizione del presente avviso;
  9. che l’impresa è consapevole che non potrà beneficiare, unitamente alle agevolazioni previste dal presente avviso, delle agevolazioni previste dagli emanandi avvisi regionali per il settore dello sport (DGR n. 369 del 13/10/2020) e per gli operatori del settore dell’informazione (DGR n. 472 del 03/12/2020);
  10. che le informazioni contenute nella presente Domanda di ammissione alle agevolazioni, oggetto di valutazione secondo le regole previste dall’Avviso Pubblico, sono vere e fornite in buona fede;
  11. di aver attentamente letto e compreso tutte le clausole e gli obblighi previsti dal Disciplinare di cui all’Allegato 5 dell’Avviso Pubblico e di impegnarsi, fin d’ora e senza alcuna riserva, in caso di ammissione alle agevolazioni, al rispetto totale di quanto in esso previsto; per effetto di quanto appena asserito, conferma di essere consapevole che il Disciplinare e l’Avviso prevedono precise fattispecie di revoca delle agevolazioni in caso di mancato rispetto degli obblighi ivi previsti, accettando integralmente e senza riserve il testo del Disciplinare;
  12. di aver acquisito l’informativa Privacy riportata in calce e, pertanto, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di accettare che l’impresa sia inclusa nell’elenco dei beneficiari ai sensi di quanto previsto dall’articolo 14, comma 1, lettera c dell’Avviso e, infine, di acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali al fine di consentire il monitoraggio del livello di soddisfazione del servizio reso e di invio di newsletter e altre comunicazioni istituzionali;

**ATTENZIONE - ALLEGATI OBBLIGATORI AL MODULO DI DOMANDA**

- copia dichiarata autentica dal contribuente della Dichiarazione dei redditi (Modello Unico 2020) relativa all’anno 2019 presentata all’Agenzia delle entrate e completa della ricevuta di avvenuta presentazione;
- copia del documento di identità del sottoscrittore (in caso di apposizione di firma autografa è indispensabile, a pena di irricevibilità, allegare copia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Data \_\_\_\_\_

Firma del rappresentante legale \_\_\_\_\_

**(Attenzione – Ai sensi dell’art. 9, comma 4 dell’Avviso, pena l’irricevibilità, la domanda deve essere sottoscritta dal Titolare/Legale Rappresentante dell’impresa o dal libero professionista richiedente le agevolazioni, indifferentemente con firma autografa o firma digitale)**

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

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

## **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679**

### **Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati dal Titolare nelle varie fasi del procedimento di valutazione della domanda per finalità strettamente inerenti la gestione della selezione e tutte le eventuali fasi successive (accoglimento, diniego, controllo, revoca, ecc.), secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico, nonché per eventuali finalità di difesa in giudizio e, se Lei rilascerà il Suo consenso, per finalità di monitoraggio della soddisfazione della clientela e di invio di newsletter o altre comunicazioni istituzionali.

### **Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare del Trattamento è la Regione Molise, che può essere contattato presso la propria sede istituzionale, in Via Genova, 11 – 86100 Campobasso.

### **Destinatari o categorie di destinatari dei dati**

I dati forniti verranno immessi in archivi cartacei ed elettronici e le informazioni che la riguardano potranno essere utilizzati da dipendenti o collaboratori della Regione Molise per il compimento delle operazioni connesse alle finalità sopra descritte.

Ai fini del procedimento potremmo avere la necessità di comunicare alcuni dati a soggetti terzi che partecipano ai nostri procedimenti amministrativi, nonché ad altri soggetti che ricoprono un preciso ruolo privacy e che, per conto della Regione, potranno eventualmente contattarla.

### **Diritti degli interessati**

In qualunque momento possono essere esercitati i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, come ad esempio l'accesso ai dati, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione al trattamento e la loro portabilità, contattando il Titolare.

Sussiste inoltre il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso effettuato prima della revoca, nonché il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati personali verranno conservati per il periodo strettamente necessario all'espletamento delle finalità sopra descritte.