**Appendice II**

**Avviso Pubblico per la concessione di contributi per eventi dimostrativi**

**della capacità innovativa delle PMI del Lazio**

**per promuoverne l’internazionalizzazione in occasione di EXPO 2015**

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante i requisiti dimensionali, gli ulteriori requisiti previsti dall’art. 2, e dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03**

(in caso di aggregazione, da compilare per ogni richiedente il contributo)

Spettabile

Regione Lazio

Direzione Regionale per lo Sviluppo Economico e le Attività Produttive

Area Ricerca Finalizzata, Innovazione e Green Economy

Via Cristoforo Colombo, 212

00145 Roma

\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ - a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In qualità di persona in grado di impegnare legalmente l’impresa denominata (in seguito “Impresa”): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(da adattare in caso di soggetti richiedenti diversi dalle imprese)*

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, che questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e consapevole, altresì, delle sanzioni penali richiamate dall’art. 7**

(da compilarsi solo per i soggetti richiedenti il contributo iscritti al registro delle imprese)

che l’Impresa, rientra nella categoria dimensionale delle PMI, come definita dall'Avviso, dall’Allegato I al RGE e dal D.M. 18.04.2005,

* in quanto, ai fini dell’accertamento dei requisiti dimensionali:

gli addetti (ULA) dell’Impresa sono n. \_\_\_\_\_

il fatturato è di € \_\_\_\_\_ edil totale dell’attivo patrimoniale è di € \_\_\_\_\_

* che tali dati coincidono con quelli dell’Impresa richiedente in quanto la stessa non ha partecipazioni in altre imprese, i sui soci sono persone fisiche ed i soci che, se del caso, esercitano il controllo anche congiunto sull’impresa richiedente non possiedono il controllo su una o più altre imprese che svolgono attività ricomprese nella stessa divisione della classificazione delle attività economiche ATECO (prime 2 cifre dopo la lettera che identifica la sezione) ovvero hanno, con l’impresa richiedente, rapporti commerciali pari ad almeno il 25% del totale del fatturato annuo di ciascuna di dette imprese (Impresa unica semplice);

*oppure*

* che l’Impresa richiedente non rientra nella fattispecie di Impresa unica semplice di cui sopra e, pertanto, è stata resa apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio in conformità al modello in appendice III;

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Timbro e Firma)*

**DICHIARA INOLTRE**

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

* che il soggetto richiedente ha in carico personale dipendente, applica il CCNL ……… e iscritta agli Istituti per la verifica della regolarità contributiva di seguito indicati, e possiede una situazione di regolarità contributiva attestata dal DURC:

oppure

* che l’Impresa ha avuto in carico, in passato, personale dipendente, applicando il CCNL ……… ed era iscritta agli Istituti per la verifica della regolarità contributiva di seguito indicati, ma ha cessato la suddetta posizione in data ……….
* INPS con il n. di matricola …… presso la sede di ……
* INAIL con il codice di posizione assicurativa (PAT) …… presso la sede di ……
* ……. (*indicare altri es. per es. ENPALS, INPGI, etc*.) con la posizione / matricola …… presso la sede di ……

oppure

* che il soggetto richiedente non ha e non ha mai avuto una posizione aperta presso alcuno degli Enti tenuti al rilascio di attestazioni di regolarità contributiva.
* di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio e antiterrorismo di cui al Dlgs. 21 novembre 2007, n. 231;
* di non avere ricevuto aiuti di Stato per i quali è stata disposta la revoca e restituzione né aiuti di Stato individuati quali illegali o incompatibili dalla U.E.

*oppure*

* di avere rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti di Stato ricevuti per i quali è stata disposta la revoca e restituzione o aiuti di Stato individuati quali illegali o incompatibili dalla U.E.
* di non presentare le caratteristiche di impresa in difficoltà come definita dall’art. 2 (18) del RGE;
* di non essere stato oggetto di provvedimenti di sospensione dell’attività imprenditoriale o di provvedimenti interdittivi, intervenuti nell’ultimo biennio, alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione a gare pubbliche, secondo quanto risultante dai dati in possesso dell’Osservatorio dei Lavori Pubblici;
* di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
* di garantire comportamenti professionalmente corretti, vale a dire che nei confronti del legale rappresentante non deve essere stata pronunciata sentenza passata in giudicato o essere stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
* di osservare gli obblighi previsti dai contratti collettivi di lavoro e rispettare le norme dell’ordinamento giuridico italiano in materia di:

1. prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
2. salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
3. inserimento dei disabili;
4. pari opportunità;
5. contrasto del lavoro irregolare e riposo giornaliero e settimanale;
6. tutela dell’ambiente.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Timbro e Firma)*

**DICHIARA INOLTRE**

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

che l’Impresa è iscritta al numero (REA) ………. al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di ……, e che dal relativo certificato di iscrizione risulta che:

i soggetti in grado di impegnare legalmente la Impresa per la presente richiesta di contributo sono:

|  |
| --- |
| 1. ……………………………..., nato/a a ………………… (….), il ……….., codice fiscale ……………………, residente in ……………………………… (….), Via …………………………………………………….., n. …, nominato il ………. fino al ……… con la carica di ………….………………… e con i seguenti poteri …………………………. |

*(ampliare quanto necessario)*

i titolari di altre cariche amministrative sono:

|  |
| --- |
| 1. ……………………………..., nato/a a ………………… (….), il ……….., codice fiscale …………………, residente in ……………………………… (….), Via …………………………………………………….., n. …, nominato il ………. fino al ……… con l in ……………………………… (….), Via …………………………………………………….., n. …,a carica di ………….………………… |

*(ampliare quanto necessario)*

la sede legale è in in ……………………. (….), Via …………………………………………., n. …,

la sede operativa 1 è in …………………... (….), Via ……………………….., n. …, tipo[[1]](#footnote-1) …………………

la sede operativa .. è in ………....................... (….), Via …….…………………., n. …, tipo ……….…………

*(ampliare quanto necessario)*

l’attività principale svolta dall’Impresa è ……………………………………………………………………… identificata dal codice ISTAT-ATECO 2007 completo ………………………….

*(ulteriori dichiarazioni ritenute opportune sulle attività svolte, anche non principali, nelle varie sedi con precisazione delle attività di ricerca e sviluppo)*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Timbro e Firma)*

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196/03**

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, preso atto dell’informativa fornita in Appendice IV all’Avviso, dichiaro di prestare il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso al trattamento dei miei/nostri dati, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 5 dell’informativa, ai fini esclusivi dello svolgimento del Servizio e per le finalità di cui al punto n. 2 dell’informativa.

*(Luogo e data)*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Timbro e Firma)*

1. Ad es: ufficio, stabilimento, deposito, etc. [↑](#footnote-ref-1)