

ALLEGATO 4 c - MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER CONSORZI e
A.T.I. (Associazioni Temporanee di Imprese)



COSTRUIAMO INSIEME IL FUTURO

Numero di protocollo
(a cura della Provincia)

Bollo
€14,62

codice identificativo della marca da bollo (per invio con PEC):
.....

Provincia di _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Prov. _____

**Domanda per la concessione del contributo previsto dall'Asse IV del
programma 2007-2013 POR-FESR**

Bando di attuazione

Delibera di Giunta n. _____ del _____

**“Attività 4.3.2:
“Sostegno alla localizzazione delle imprese”**

da compilare per chi invia la domanda attraverso caselle di posta elettronica certificata

RIFERIMENTI PEC (obbligatorio)

La presente domanda verrà trasmessa alla posta elettronica della Provincia tramite il seguente indirizzo di posta certificato:

PEC _____

(cognome e nome/ditta) _____

in qualità di

richiedente del contributo soggetto

delegato dal richiedente

Sezione 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

nato a in data

residente in Via n.

C.A.P. Comune Prov.

codice fiscale personale

in qualità di titolare/legale rappresentante:

del consorzio (*ragione sociale come da certificato CCIAA*)

dell'impresa mandataria dell'ATI

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal programma 2007-2013 POR-FESR, Attività IV.3.2: "Sostegno alla localizzazione delle imprese" per il progetto di rilocalizzazione anche temporanea in aree, zone o strutture individuate dal comune interessato, al fine di ripristinare un'offerta integrata di servizi, per le seguenti imprese appartenenti all'ATI o consorzio e partecipanti al progetto:

<p>Denominazione impresa <i>(ragione sociale come da certificato CCIAA)</i></p>	<p>Descrizione sintetica dell'intervento e della qualità della integrazione della struttura con altre attività dell'area e del costo complessivo del singolo intervento.</p> <p>(per le domande inviate nel periodo 6 agosto-7 settembre qualora non sia stata definita la nuova localizzazione, in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture, la presente descrizione può essere integrata contestualmente all'invio della comunicazione, entro il 7 settembre 2012, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o invio con PEC, della nuova localizzazione in area, zona o struttura individuata dal Comune)</p>

Quadro economico dei costi

i dati richiesti in questa sezione vanno indicati per ciascuna impresa appartenente all'ATI, e per le domande presentate da consorzi, oltre che per il consorzio, anche per ciascuna impresa appartenente al consorzio e partecipanti al progetto

Denominazione impresa (ragione sociale come da certificato CCIAA) : _____

Quadro economico dei costi

Categoria di spesa	Importo IVA esclusa (Euro)
A1 spese impiantistiche per l'allestimento delle aree/delle strutture e opere accessorie strettamente correlate	
A2 spese per l'acquisto e la messa in opera di strutture temporanee	
A3 spese per l'affitto o il noleggio delle strutture e degli ambienti adibiti a rilocalizzazione per il periodo del loro utilizzo e comunque non oltre il 31/12/2013	
A4 spese per allacciamenti per utenze e traslochi	
A5 spese per l'acquisto di attrezzature, arredi e dotazioni informatiche inerenti l'attività economica svolta	
TOTALE SPESE PROGETTO (al netto di IVA) €	

Eventuali informazioni aggiuntive

.....
.....

Quadro economico riepilogativo dei costi

Denominazione impresa <small>(ragione sociale come da certificato CCIAA)</small>	Importo IVA esclusa (Euro)
TOTALE SPESE PROGETTO (al netto di IVA) €	

PER OGNI EVENTUALE RICHIESTA DI INFORMAZIONI COMUNICARE CON:

(cognome e nome) _____
in qualità di _____

' telefono cellulare

7 fax

+ e-mail

PEC

PER RECAPITO POSTALE INVIARE A:

(ditta /cognome e nome) _____

Indirizzo - Via n.....

C.A.P.....Comune

Provincia.....Nazione

CAP.....Comune

Provincia.....Nazione

A QUESTO FINE DICHIARA

1...Che alla data della presentazione della presente domanda:

tra i soggetti partecipanti al progetto sopraelencati (consorzio/imprese appartenenti al consorzio/ imprese appartenenti all'ATI) hanno la sede operativa danneggiata dal sisma in immobili dichiarati inagibili/inaccessibili ai sensi dei provvedimenti vigenti i seguenti:

Denominazione impresa (ragione sociale come da certificato CCIAA)

tra i soggetti partecipanti al progetto sopraelencati (consorzio/imprese appartenenti al consorzio/ imprese appartenenti all'ATI) hanno la sede operativa danneggiata dal sisma in immobili NON dichiarati inagibili/inaccessibili ai sensi dei provvedimenti vigenti i seguenti:

Denominazione impresa (ragione sociale come da certificato CCIAA)

2.....che i codici di classificazione Istat Ateco 2011 della/e sede/i operative danneggiate dal sisma del Consorzio e di tutte le imprese appartenenti al consorzio/di ciascuna impresa appartenente all'ATI e partecipanti al progetto sopraelencate sono compreso nell'allegato 2 del bando;

3..che alla data del 20 maggio 2012 tutte le imprese appartenenti al consorzio/ciascuna impresa appartenente all'ATI e partecipanti al progetto sopraelencate erano attive;

4.. tra i soggetti partecipanti al progetto sopraelencati (consorzio/imprese appartenenti al consorzio/ imprese appartenenti all'ATI), nella sede operativa danneggiata dal sisma esercitano l'attività del commercio o della ristorazione o del turismo o dell'artigianato artistico o di servizio o dell'alimentazione o del tessile o dell' abbigliamento o degli articoli in pelle i seguenti:

Denominazione impresa (ragione sociale come da certificato CCIAA)

tra i soggetti partecipanti al progetto sopraelencati (consorzio/imprese appartenenti al consorzio/imprese appartenenti all'ATI), nella sede operativa danneggiata dal sisma NON esercitano l'attività del commercio o della ristorazione o del turismo o dell'artigianato artistico o

di servizio o dell'alimentazione o del tessile o dell' abbigliamento o degli articoli in pelle i seguenti:

Denominazione impresa (<i>ragione sociale come da certificato CCIAA</i>)

5. che per il consorzio e tutte le imprese appartenenti al consorzio/ciascuna impresa appartenente all'ATI e partecipanti al progetto sopraelencate :

sono state definite la/e nuova/e localizzazione/i in area, zona o struttura individuata dal Comune;

(per le domande inviate nel periodo 6 agosto-7 settembre) non è stata definita la nuova localizzazione in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture;

6 che il consorzio e tutte le imprese appartenenti al consorzio/ ciascuna impresa appartenente all'ATI e partecipanti al progetto sopraelencate sono regolarmente costituite ed iscritte al registro delle imprese;

7 che consorzio e tutte le imprese appartenenti al consorzio/ ciascuna impresa appartenente all'ATI e partecipanti al progetto sopraelencate possiedono il requisito di piccola e media impresa ai sensi della Raccomandazione della Commissione UE del 6 maggio 2003.

E SI IMPEGNA A:

1. rispettare gli obblighi previsti dal Regolamento (CE) n. 1828/2006, in merito alle "Responsabilità dei beneficiari relative agli interventi informativi e pubblicitari destinati al pubblico", di cui al punto 13) del Bando dell'Attività IV.3.2;
2. comunicare tempestivamente alla Provincia competente e comunque entro il 7 settembre 2012, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o attraverso il sistema di posta elettronica certificata (PEC), la/le nuova/ve localizzazione/ni in area, zona o struttura individuata dal Comune (nel caso in cui sulla presente domanda non sia indicata in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture);
3. comunicare entro 30 giorni dalla data di avvio del progetto e comunque entro 4 mesi dalla comunicazione di concessione l'avvio dell'attività finanziata, entro 3 mesi dalla comunicazione di concessione;
4. comunicare tempestivamente alla Provincia competente, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o attraverso il sistema di posta elettronica certificata (PEC), eventuali variazioni o rinunce alla realizzazione del progetto, eventuale cessazione di attività, nonché ogni altro fatto rilevante di cui al punto 13) del bando;
5. consentire le attività di controllo da parte della Provincia, della Regione e della Commissione europea di cui al punto 12) del bando;
6. fornire, laddove richiesti dalla Provincia o dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessari allo svolgimento delle attività di valutazione del Programma Operativo Regionale.

Sezione 2

(questa sezione deve essere compilata oltre che titolare/legale rappresentante del consorzio, o impresa mandataria dell'ATI, anche anche dal titolare/legale rappresentante di tutte le imprese partecipanti al progetto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il sottoscritto (cognome e nome)
nato a in data
residente in Via n.
C.A.P. Comune Prov.
codice fiscale personale
in qualità di titolare/legale rappresentante di (ragione sociale come da certificato
CCIAA).....
.....
.....
con sede legale in Via n.
C.A.P. Comune Prov.
Codice fiscale Partita I.V.A.
telefono..... fax..... e-mail.....

DICHIARA

1. Che la sede operativa danneggiata dal sisma¹ è sita in:

Via n.
C.A.P. Comune Prov.

2. e che alla data della presentazione della presente domanda risulta in immobile

dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti

(FACOLTATIVO: indicare gli estremi del provvedimento _____)

NON dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti

3. che il codice di classificazione Istat Ateco 2007 riferito all'attività primaria dell'impresa è:

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (codice attività primaria)

¹ La domanda deve essere presentata alla Provincia in cui è localizzata un'unità locale dell'impresa danneggiata dal sisma.

4. che il codice di classificazione Istat Ateco 2007 della sede operativa danneggiata dal sisma è:

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--

5.... di mantenere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali

INPS, matricola n....., sede.....

INAIL, matricola n....., sede.....

Altra Cassa (specificare), matricola n....., sede.....

che il settore di appartenenza del contratto collettivo che è tenuta ad applicare ai propri dipendenti è il seguente:

e che il numero dei dipendenti è di

6 che l'attività esercitata nella sede operativa danneggiata dal sisma è del commercio, della ristorazione, del turismo, dell'artigianato artistico, di servizio, dell'alimentazione, del tessile, dell'abbigliamento e degli articoli in pelle;

7 che l'impresa è iscritta all'Albo degli artigiani dial n.;

8 che:

. la nuova localizzazione in area, zona o struttura individuata dal Comune è:

Via n.

C.A.P. ComuneProv.

..(per le domande inviate nel periodo 6 agosto – 7 settembre) non è stata definita la nuova localizzazione in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture;

9 che l'impresa è regolarmente costituita ed iscritta al registro delle imprese presso la CCIAA di _____ al numero _____;

10 i possedere il requisito di piccola e media impresa ai sensi della Raccomandazione della Commissione UE del 6 maggio 2003;

11 di risultare attiva al momento dell'evento sismico del 20 maggio 2012;

12 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo nel quinquennio precedente la data di presentazione della domanda;

13 di non presentare, al 20 maggio 2012, le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi del punto 10 della Comunicazione della Commissione "Orientamenti Comunitari sugli Aiuti di Stato per il

salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (2004/C 244/02);

- 14 di possedere, al 20 maggio 2012, una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL;
- 15 di non essere iscritta all'INPS, in quanto priva di dipendenti, e che i versamenti relativi ai contributi previdenziali obbligatori previsti dalla normativa vigente sono stati regolarmente effettuati;
- 16 di rispettare, al 20 maggio 2012, le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- 17 di non essere destinatarie di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione Europea che dichiara l'aiuto ricevuto illegale ed incompatibile con il mercato comune;

E SI IMPEGNA A:

- 1 rispettare gli obblighi previsti dal Regolamento (CE) n. 1828/2006, in merito alle "Responsabilità dei beneficiari relative agli interventi informativi e pubblicitari destinati al pubblico", di cui al punto 13) del Bando dell'Attività IV.3.2;
- 2 consentire le attività di controllo da parte della Provincia, della Regione e della Commissione europea di cui al punto 12) del bando;
- 3 fornire, laddove richiesti dalla Provincia o dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessari allo svolgimento delle attività di valutazione del Programma Operativo Regionale.

(luogo)

(data)

Firma del Legale Rappresentante

IMPORTANTE:Allegare fotocopia della carta d'identità o del passaporto, in corso di validità, del corrispondente titolare/ legale rappresentante (del consorzio, dell'impresa mandataria dell'ATI e delle imprese partecipanti al progetto)