

ALLEGATO 2

Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti all'innovazione in ambito energetico

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Attività Produttive,
Commercio, Turismo
Servizio politiche di sviluppo economico,
ricerca industriale e innovazione tecnologica
Viale Aldo Moro n. 44 - 40127 Bologna

MARCA DA
BOLLO
(euro 16,00)
da applicare
sull'originale
conservato dal
beneficiario

Codice Marca da Bollo ¹	
Data emissione Marca da Bollo	

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a	il	Cod. fiscale

in qualità di _____ del laboratorio

Nome completo laboratorio		Acronimo laboratorio	
Ente di appartenenza		Codice fiscale	

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto di ricerca descritto in allegato

TITOLO DEL PROGETTO

--

Dichiara di presentare la presente domanda in nome e per conto dei seguenti partecipanti

Acronimo	Nome completo	Ente di appartenenza	Accreditato SI/NO

¹ La marca da bollo NON è necessaria se chi presenta la domanda (mandatario dell'ATS) è un soggetto di diritto pubblico

che si impegnano, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto descritto in allegato, entro il 01/04/2016;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

Solo in caso in cui tutti i partecipanti appartengano alla stessa persona giuridica

che si impegnano, in caso di ammissione a finanziamento:

- a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto descritto in allegato, entro il 01/04/2016;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

PIANO FINANZIARIO COMPLESSIVO DEL PROGETTO

	Ricerca industriale	Sviluppo sperimentale	Attività di diffusione	Totale
a. spese di personale				
b. spese per attrezzature				
c. Spese per consulenze (subcontracting)				
d. Altre spese dirette				
e. spese generali (25% della somma a+b+d)				
TOTALE				
CONTRIBUTO RICHIESTO				
1. PROPONENTI				

Compilare una scheda per ogni membro dell'ATS (max 5 membri)

PROPONENTE 1 (mandatario dell'ATS)

Nome completo laboratorio		Acronimo laboratorio	
Ente di appartenenza		Codice fiscale	

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA IN CONFORMITA' AL MODELLO DI CUI ALL'APPENDICE A, COMPLETA DI FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' O PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Laboratorio accreditato ai sensi della DGR 762/2013	SI/NO
Organismo di ricerca (se non accreditato allegare statuto)	SI/NO

1.1 NATURA GIURIDICA DEL LABORATORIO (una sola scelta)

Soggetto di diritto pubblico che NON svolge attività economica
Soggetto di diritto pubblico che svolge attività economica
Soggetto di diritto privato che NON svolge attività economica
Soggetto di diritto privato che svolge attività economica

1.2 SEDE LEGALE

Via			
CAP	Comune		Prov.

1.3 SEDE IN CUI SI REALIZZA PREVALENTEMENTE IL PROGETTO

Via			
CAP	Comune		Prov.

1.4 LEGALE RAPPRESENTANTE²

Nome			
Ruolo			
Nato/a a	il	Cod. fiscale	

1.5 INDIRIZZO PEC³

--

1.6 RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL PROGETTO⁴

Nome			
e-mail		Tel.	
Breve CV del responsabile (max 1.500 caratteri)			

1.7 RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO⁵

Nome			
e-mail		Tel.	

² I dati forniti dal mandatario nella sezione LEGALE RAPPRESENTANTE devono essere quelli della persona che firma digitalmente la domanda. Può anche essere indicato un procuratore o altra persona delegata dal legale rappresentante, purché in possesso dei poteri di firma. Nel campo RUOLO indicare se presidente, amministratore delegato, rettore, prorettore, direttore d'istituto, ecc.

³ L'indirizzo PEC del mandatario è quello cui verranno inviate tutte le comunicazioni ufficiali da parte della Regione inerenti l'iter della domanda.

⁴ Il responsabile scientifico del progetto indicato dal mandatario coincide con il responsabile dell'intero progetto

⁵ Il responsabile amministrativo del progetto indicato dal mandatario coincide con il responsabile amministrativo dell'intero progetto, e costituisce l'unica persona di riferimento di tutto il progetto per la Regione su tutte le questioni amministrative

1.8 DATI PER RICHIESTA DURC DA PARTE DELLA REGIONE

Numero di matricola INPS	
Impresa iscritta all'INPS di	
Motivazioni della non iscrizione INPS	
L'impresa è iscritta a INAIL?	Si/No
L'impresa risulta iscritta all'INAIL di	
L'impresa è assicurata con codice ditta n.	
Motivazioni della non iscrizione INAIL	
Contratto collettivo nazionale di lavoro	

PROPONENTE 2 (mandante dell'ATS)

Nome completo laboratorio		Acronimo laboratorio	
Ente di appartenenza		Forma giuridica	

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA IN CONFORMITA' AL MODELLO DI CUI ALL'APPENDICE B, COMPLETA DI FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' O PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Laboratorio accreditato ai sensi della DGR 762/2013	SI/NO
Organismo di ricerca (se non accreditato allegare statuto)	SI/NO

1.1 NATURA GIURIDICA DEL LABORATORIO (una sola scelta)

Soggetto di diritto pubblico che NON svolge attività economica
Soggetto di diritto pubblico che svolge attività economica
Soggetto di diritto pubblico che NON svolge attività economica
Soggetto di diritto pubblico che non svolge attività economica

1.2 SEDE LEGALE

Via			
CAP	Comune	Prov.	

1.3 SEDE IN CUI SI REALIZZA PREVALENTEMENTE IL PROGETTO

Via			
CAP	Comune	Prov.	

1.4 LEGALE RAPPRESENTANTE⁶

Nome			
Ruolo			
Nato/a a	il	Cod. fiscale	

1.5 INDIRIZZO PEC

--

1.6 RESPONSABILE SCIENTIFICO

Nome			
e-mail		Tel.	

1.7 RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Nome			
e-mail		Tel.	

1.8 DATI PER RICHIESTA DURC DA PARTE DELLA REGIONE

Numero di matricola INPS	
Impresa iscritta all'INPS di	
Motivazioni della non iscrizione INPS	
L'impresa è iscritta a INAIL?	Si/No
L'impresa risulta iscritta all'INAIL di	
l'impresa è assicurata con codice ditta n.	
Motivazioni della non iscrizione INAIL	
Contratto collettivo nazionale di lavoro	

⁶ Può anche essere indicato un procuratore o altra persona delegata dal legale rappresentante, purché in possesso dei poteri di firma. Nel campo RUOLO indicare se presidente, amministratore delegato, rettore, prorettore, direttore d'istituto, ecc.

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO

ABSTRACT (max 2.000 caratteri)

L'abstract dei progetti approvati sarà pubblicato sui siti regionali, nazionali, ed europei.

KEYWORDS⁷

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE

2.1 STATO DELL'ARTE (max 4.000 caratteri)

Collocare il progetto rispetto allo stato dell'arte scientifico e all'avanzamento tecnologico della filiera cui il progetto è indirizzato.

2.2 OBIETTIVI DEL PROGETTO (max 2.500 caratteri)

Descrivere gli obiettivi specifici del progetto, che devono essere chiari, misurabili, realistici e raggiungibili nell'arco del periodo di durata del progetto (24 mesi).

2.3 COERENZA CON IL PIANO ENERGETICO REGIONALE

(max 2.000 caratteri) Descrivere in che modo il progetto proposto può concorrere all'attuazione degli obiettivi del Piano Energetico Regionale.

⁷ Scegliere fra l'elenco di keywords proposte dal sistema

2.4 ORIGINE DEL PROGETTO E APPROCCIO (max 6.000 caratteri)

Descrivere le attività pregresse dei partecipanti che hanno dato origine al progetto, in particolare descrivere in che modo la fattibilità delle tecnologie che stanno all'origine del progetto siano già state dimostrate (proof of concept).

Descrivere l'approccio complessivo e la metodologia utilizzata.

Descrivere il posizionamento del progetto rispetto alla scala del livello di maturità della tecnologia (TRL), considerando che è di norma richiesto un TRL 3 di partenza già acquisito ed il raggiungimento di almeno un TRL 5.

2.5 OUTPUT DEL PROGETTO E CONTRIBUTO ALL'AVANZAMENTO TECNOLOGICO DELLA FILIERA (max 6.000 caratteri)

Descrivere gli output previsti dal progetto in termini di prototipi, dimostratori, soluzioni tecnologiche, che possano essere oggetto di trasferimento alle imprese. Descrivere gli eventuali ulteriori sviluppi necessari al fine della concreta industrializzazione dei risultati.

Relativamente ai paragrafi 2.4 e 2.5 è possibile allegare immagini, grafici e tabelle contenute in massimo due pagine formato A4. Le pagine eccedenti le prime due non verranno considerate per la valutazione del progetto

2.6 COINVOLGIMENTO DELLE IMPRESE

2.6.1 IMPRESE PARTECIPANTI AL PROGETTO (min 2)

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	SEDE IN EMILIA-ROMAGNA (prov. + comune)	SETTORE

ALLEGARE L'ACCORDO CON LE IMPRESE

2.6.2 DESCRIZIONE (max 3.000 caratteri)

Descrivere in che modo sono state identificate le imprese che partecipano al progetto, e le motivazioni che le hanno spinte alla partecipazione.

2.7 GESTIONE DEGLI IPR

ALLEGARE L'ACCORDO SUGLI IPR

3. DESCRIZIONE DEL PIANO DI ATTIVITA'

3.1 DESCRIZIONE DEL PIANO DI ATTIVITA' (max 2.000 caratteri)

Descrivere sinteticamente il piano di attività del progetto.

ALLEGARE IL GANTT DEL PROGETTO

3.2 SINTESI OBIETTIVI REALIZZATIVI⁸

	TITOLO DELL'OR	mese ⁹ avvio	mese fine	Partner responsabile
OR0	Coordinamento e gestione del progetto			
OR1				
OR2				
OR3				
OR4				
OR5	Attività di diffusione e disseminazione dei risultati			

⁸ Gli OR 0 e 5 sono obbligatori, gli altri OR possono essere al massimo 4

⁹ Indicare i mesi con i progressivi da 1 a 24, dove 1 è il primo mese di progetto

3.3 DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI REALIZZATIVI

ORO (max 1.000 caratteri)

Coordinamento e gestione del progetto

Partner responsabile dell'OR

Attività previste

Risultati attesi

RISORSE UMANE IMPEGNATE NELL'OR¹⁰

PARTNER	gg. persona personale strutturato ¹¹	gg. persona personale a contratto ¹²	Totale gg. persona
COORDINATORE			
PARTECIPANTE 2			
PARTECIPANTE 3			
PARTECIPANTE 4			
PARTECIPANTE 5			

¹⁰ Per le attività di coordinamento del progetto non possono essere utilizzate gg. persona di personale esterno

¹¹ Include personale dipendente a tempo indeterminato

¹² Include personale dipendente a tempo determinato e contratti di ricerca (assegni di ricerca, contratti a progetto, contratti con p.iva di almeno 12 mesi di durata, ecc)

OR1-OR4 (max 4 OR, max 3.000 caratteri per OR)

Titolo				
Partner responsabile dell'OR				
Obiettivi				
Attività previste				
Risultati attesi				
RISORSE UMANE IMPEGNATE NELL'OR				
PARTNER	gg. persona ricercatori strutturati ¹³	gg. persona ricercatori a contratto ¹⁴	gg. persona personale esterno ¹⁵	Totale gg. persona
COORDINATORE				
PARTECIPANTE 2				
PARTECIPANTE 3				
PARTECIPANTE 4				
PARTECIPANTE 5				

¹³ Include personale dipendente a tempo indeterminato

¹⁴ Include personale dipendente a tempo determinato e contratti di ricerca (assegni di ricerca, contratti a progetto, contratti con p.iva di almeno 12 mesi di durata, ecc.)

¹⁵ Include le giornate dei consulenti esterni che non rientrano nelle categorie precedenti

OR5 (max 3.000 caratteri)

Attività di diffusione e disseminazione dei risultati				
Responsabile dell'OR ¹⁶				
Obiettivi				
Attività previste				
Risultati attesi				
RISORSE UMANE IMPEGNATE NELL'OR				
PARTNER	gg. persona personale strutturato ¹⁷	gg. persona personale a contratto ¹⁸	gg. persona personale esterno ¹⁹	Totale gg. persona
COORDINATORE				
PARTECIPANTE 2				
PARTECIPANTE 3				
PARTECIPANTE 4				
PARTECIPANTE 5				

DATI DEL RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' DI DIFFUSIONE (solo se non è partner del progetto)

Nome completo				
Responsabile				
Via				
CAP	Comune			Prov.
Esperienze nel campo del trasferimento tecnologico e della disseminazione (max 1.000 caratteri)				

¹⁶ Il responsabile dell'OR5 deve essere un centro per l'innovazione o un centro con esperienza nel campo del trasferimento tecnologico. Se il responsabile non è partner del progetto ma è un fornitore, le relative gg. persona devono essere incluse nella riga del partner che se ne interesserà il contratto, nella colonna relativa al personale esterno.

¹⁷ Include personale dipendente a tempo indeterminato

¹⁸ Include personale dipendente a tempo determinato e contratti di ricerca (assegni di ricerca, contratti a progetto, contratti con p.iva di almeno 12 mesi di durata, ecc)

¹⁹ Include le giornate dei consulenti esterni che non rientrano nelle categorie precedenti

4. DESCRIZIONE DEI PARTECIPANTI

4.1 DESCRIZIONE DEL PARTENARIATO (max 2.000 caratteri)

Descrivere il raggruppamento nel suo insieme ed i motivi che hanno portato alla costituzione del raggruppamento per la realizzazione del progetto. La descrizione di ogni singolo partner non deve essere inclusa in questa sezione.

4.2 PARTECIPANTE 1 (ripetere per ogni membro dell'ATS)

4.2.1 RUOLO NEL PROGETTO (max 500 caratteri)

4.2.2 COMPETENZE SPECIFICHE PER IL PROGETTO (max 1.000 caratteri)

4.2.3 RISORSE UMANE COINVOLTE (max 1.000 caratteri)

4.2.4 UNITÀ DI PERSONALE COINVOLTE NEL PROGETTO²⁰

	Già acquisito ²¹	Da acquisire per il progetto
Personale dipendente a tempo indeterminato ²²		
Personale dipendente a tempo determinato		
Assegni di ricerca		
Contratti a progetto/co.co.co ²³		

	gg. persona personale strutturato	gg. persona personale a contratto	gg. persona personale esterno	Totale gg. persona
OR0				
OR1				
OR2				
OR3				
OR4				
OR7				
TOTALE				

(la tabella viene calcolata automaticamente sulla base dei dati inseriti nella sezione 3.3)

²⁰ Indicare il numero di unità di personale che lavoreranno sul personale, indipendentemente dal numero di giornate lavorate. (numero di persone fisiche e non equivalente tempo pieno)

²¹ Il personale già acquisito è quello già assunto presso il proponente al momento della presentazione della domanda e che si prevede lavorerà sul progetto. Gli assegni di ricerca e i contratti a progetto (e simili) devono essere attivati specificamente per il progetto.

²² Include tutto il personale dipendente di qualsiasi qualifica (docenti, ricercatori, dirigenti di ricerca, tecnici, ecc.)

²³ Include anche contratti con partita iva, purché con durata minima di 12 mesi

4.2.5 RISORSE STRUMENTALI (max 2.000 caratteri)

Descrivere le attrezzature e strumentazioni necessarie per il progetto, evidenziando in particolare quelle di nuovo acquisto necessarie per il progetto

4.2.6 CONSULENZE E ALTRE SPESE PREVISTE (max 2.000 caratteri)

Descrivere le consulenze che si intendono attivare per il progetto, motivandone la necessità, evidenziando il profilo del consulente e le attività previste.

Descrivere le altre spese dirette che si prevedono di sostenere per il progetto.

4.2.7 PIANO FINANZIARIO PER SINGOLO PARTECIPANTE

	Ricerca industriale	Sviluppo sperimentale	Attività di diffusione	Totale
a. spese di personale				
b. spese per attrezzature				
c. Spese per consulenze (subcontracting)				
d. Altre spese dirette.				
e. spese generali (25% della somma a+b+d)				
TOTALE				

ALLEGARE DICHIARAZIONE DE MINIMIS, REDATTA IN CONFORMITA' AL MODELLO DI CUI ALL'APPENDICE C (solo nel caso in cui si prevedano spese per le attività di diffusione da parte di beneficiari che non si configurano né come organismi di ricerca né come soggetti che non svolgono attività economica)

5. VALUTAZIONE DELLE PREMIALITA'

Le informazioni contenute in questa sezione concorrono a determinare l'attribuzione dei punteggi addizionali previsti al par. 9.3 del bando

5.1 RILEVANZA DEI RISULTATI ATTESI RISPETTO AL TEMA DELLA DISABILITA', DELL'INNOVAZIONE SOCIALE E DELLA QUALITA' DELLA VITA (max 1.000 caratteri)

Descrivere in che modo i risultati del progetto possono avere un impatto positivo sui temi della disabilità, dell'innovazione sociale e della qualità della vita.

5.2 CREAZIONE DI COMPETENZE PER L'OCCUPABILITA' DEI RICERCATORI NELLE IMPRESE (max 1.000 caratteri)

Descrivere in che modo il progetto può contribuire alla formazione di ricercatori con competenze che ne favoriscano la occupabilità nelle imprese, sia in quelle che partecipano al progetto sia più in generale nelle imprese che operano nell'ambito dei sistemi produttivi individuati.

5.3 APPARTENENZA A RETI NAZIONALI/EUROPEE (max 2.000 caratteri)

Descrivere le reti di ricerca di livello nazionale ed europeo cui aderiscono i proponenti, evidenziando in che modo esse possono offrire possibilità di sviluppo al progetto presentato

APPENDICE A

Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente – Azione 1.2.2 Asse 1 POR-FESR 2014-2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO PER MANDATARIO DELL'ATS/CAPOFILA DEL RAGGRUPPAMENTO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
CF _____ in qualità di _____
del laboratorio/centro/istituto _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto di ricerca dal titolo _____

SI IMPEGNA, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo insieme agli altri soggetti proponenti e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto entro il 01/04/2016;
- ad assumere il ruolo di mandatario dell'ATS;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

Solo in caso in cui tutti i partecipanti appartengano alla stessa persona giuridica sostituire con il seguente testo:

- a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto entro il 01/04/2016;
- ad assumere il ruolo di capofila del raggruppamento;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

Cancellare le voci che non interessano

PER TUTTI I SOGGETTI DI QUALUNQUE NATURA

- di possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL;
- rispettare 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;

SOLO PER SOGGETTI DI DIRITTO PRIVATO

- di essere regolarmente costituito, ed essere iscritto al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio ovvero (per le associazioni/fondazioni) avere ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica;
- di essere attivo, non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere stato soggetto a procedure di fallimento o di concordato alla data di presentazione della domanda. In deroga a tale principio si ammettono le imprese che abbiano ottenuto il decreto di omologazione previsto dagli artt. 160 e ss. della legge fallimentare;

SOLO NEL CASO IN CUI IL CONTRIBUTIVO VENGA EROGATO A SOGGETTI CHE NON SI CONFIGURANO NE' COME ORGANISMO DI RICERCA NE' COME SOGGETTO CHE NON SVOLGE ATTIVITÀ ECONOMICA (VEDI PAR. 5 DEL BANDO):

- di non presentare le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi dell'articolo 2, punto 18, del Regolamento (UE) 651/2014 della Commissione, del 17 giugno 2014, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato;
- di non essere destinataria 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 o di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato.

Luogo e data

Timbro e firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (CARTA D'IDENTITÀ O PASSAPORTO) DEL DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve essere firmata in originale dal legale rappresentante e scansionata unitamente alla copia del documento d'identità IN UN UNICO FILE. Il file deve essere caricato in sede di compilazione online delle domanda di contributo

APPENDICE B

Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente – Azione 1.2.2 Asse 1 POR-FESR 2014-2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO PER MANDANTE DELL'ATS/MEMBRO DEL RAGGRUPPAMENTO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
CF _____ in qualità di _____
del laboratorio/centro/istituto _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal bando per la realizzazione del progetto di ricerca dal titolo _____

SI IMPEGNA, in caso di ammissione a finanziamento:

- a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo insieme agli altri soggetti proponenti e a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto entro il 01/04/2016;
- a designare come mandante dell'ATS _____;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

Solo in caso in cui tutti i partecipanti appartengano alla stessa persona giuridica sostituire con il seguente testo:

- a firmare la convenzione con la Regione Emilia-Romagna per la realizzazione del progetto entro il 01/04/2016;
- a designare come capofila del raggruppamento _____;
- ad aderire alle Associazioni per lo sviluppo della Strategia di Specializzazione Intelligente, di cui al par. 2.3 del bando, entro 3 mesi dalla loro costituzione.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

Cancellare le voci che non interessano

PER TUTTI I SOGGETTI DI QUALUNQUE NATURA

- di possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL;
- rispettare 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;

SOLO PER SOGGETTI DI DIRITTO PRIVATO

- di essere regolarmente costituito, ed essere iscritto al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio ovvero (per le associazioni/fondazioni) avere ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica;
- di essere attivo, non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere stato soggetto a procedure di fallimento o di concordato alla data di presentazione della domanda. In deroga a tale principio si ammettono le imprese che abbiano ottenuto il decreto di omologazione previsto dagli artt. 160 e ss. della legge fallimentare;

SOLO NEL CASO IN CUI IL CONTRIBUTO VENGA EROGATO A SOGGETTI CHE NON SI CONFIGURANO NE' COME ORGANISMO DI RICERCA NE' COME SOGGETTO CHE NON SVOLGE ATTIVITÀ ECONOMICA (VEDI PAR. 5 DEL BANDO):

- di non presentare le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi dell'articolo 2, punto 18, del Regolamento (UE) 651/2014 della Commissione, del 17 giugno 2014, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato;
- di non essere destinataria 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 o di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato.

Luogo e data

Timbro e firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (CARTA D'IDENTITÀ O PASSAPORTO) DEL DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve essere firmata in originale dal legale rappresentante e scansionata unitamente alla copia del documento d'identità IN UN UNICO FILE. Il file deve essere caricato in sede di compilazione online delle domanda di contributo

APPENDICE C

Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente – Azione 1.2.2 Asse 1 POR-FESR 2014-2020

DICHIARAZIONE DE MINIMIS

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO IMPRESA RICHIEDENTE

(DA COMPILARE DA PARTE DELL'IMPRESA RICHIEDENTE CONTRIBUTO PER LE SPESE DI DIFFUSIONE)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

CF _____ in qualità di _____

dell'impresa _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci
preso atto del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 "de minimis" pubblicato nella G.U.U.E. 24 dicembre 2013, n. L 352

DICHIARA

che l'impresa, congiuntamente con altre imprese ad essa eventualmente collegate a monte e a valle nell'ambito del concetto di "impresa unica" e tenuto conto di quanto previsto dal art.3 comma 8 del Regolamento UE 1407/2013, non ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti de minimis ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e di altri regolamenti de minimis anche precedentemente vigenti, per un importo superiore a € 200.000,00 (€ 100.000,00 se l'impresa opera nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi), in quanto nel corso del periodo sopra indicato:

l'impresa richiedente:

- non ha beneficiato di aiuti pubblici in de minimis oppure
 ha beneficiato dei seguenti aiuti de minimis

Ente Erogante	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo

l'impresa richiedente

non è stata interessata a far data dal 1° gennaio 2012 da operazioni di fusione o acquisizione ne ha acquisito la proprietà di rami d'azienda (ai sensi del art.3(8) del Regolamento UE 1407/2013)

risulta intestataria dei seguenti de minimis in ragione di operazioni di fusione o acquisizione di azienda o di ramo d'azienda proprietà di rami d'azienda

Denominazione, CF e P.IVA dell'impresa ante fusione/acquisizio ne	Ente Erogante	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo

Luogo e data

Timbro e firma legale rappresentante

Bando per progetti di ricerca industriale strategica rivolti agli ambiti prioritari della Strategia di Specializzazione Intelligente – Azione 1.2.2 Asse 1 POR-FESR 2014-2020

DICHIARAZIONE DE MINIMIS

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODELLO IMPRESA COLLEGATA

(DA COMPILARE DA PARTE DI CIASCUNA COLLEGATA AL SOGGETTO CHE RICHIEDE IL CONTRIBUTO PER LE SPESE DI DIFFUSIONE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 2 COMMA 2 DEL REGOLAMENTO CE 1407/2013 ALL'IMPRESA RICHIEDENTE)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

CF _____ in qualità di _____

dell'impresa (indicarne la Denominazione, CF e P.IVA) _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

PRESO ATTO

del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 "de minimis" pubblicato nella G.U.U.E. 24 dicembre 2013, n. L 352

DICHIARA

che l'impresa rappresentata, non ha beneficiato, nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti de minimis ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e di altri regolamenti de minimis anche precedentemente vigenti, per un importo superiore a € 200.000,00 (€ 100.000,00 se l'impresa opera nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi), in quanto nel corso del periodo sopra indicato:

l'impresa richiedente:

- non ha percepito aiuti pubblici in de minimis oppure
 ha beneficiato dei seguenti aiuti de minimis

Ente Erogante	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo

Luogo e data

Timbro e firma legale rappresentante