



P.O. FESR Campania 2007-2013 OBIETTIVO OPERATIVO 2.4 CREDITO E FINANZA INNOVATIVA - "MIGLIORARE LA CAPACITÀ DI ACCESSO E ALLA FINANZA PER L'IMPRESA PER GLI OPERATORI ECONOMICI PRESENTI SUL TERRITORIO REGIONALE"- AZIONE B MISURA "RETI DI IMPRESA"	PROTOCOLLO N. _____
--	-----------------------------------

DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI

I legali rappresentanti/I referenti delle imprese/soggetti, di seguito elencati, partecipanti all'aggregazione

- ☐ costituita con Contratto di rete
☐ da costituirsi con Contratto di rete

CHIEDONO

che la stessa sia ammessa alle agevolazioni di cui all'Avviso per la selezione di progetti da ammettere al finanziamento del Fondo Rotativo per lo sviluppo delle PMI campane – Misura "Reti di Impresa" secondo i criteri, alle condizioni e alle procedure previsti dalla normativa di riferimento.

A tal fine, consapevoli della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARANO

che i dati di seguito riportati corrispondono a verità.

DATI IDENTIFICATIVI DELLA RETE DI IMPRESE			
Denominazione aggregazione proponente		Eventuale acronimo	
Titolo del progetto		Numero delle imprese/soggetti aggregati	
Tipologia di atto utilizzato/che si intende utilizzare per la costituzione del Contratto di Rete		Data di costituzione/di costituzione prevista	
Soggettività giuridica SI ☐ NO ☐	Data iscrizione al Registro delle Imprese	Numero di iscrizione al Registro delle Imprese	C.C.I.A.A. di
Sede legale (Via, Comune, CAP, Provincia)		Sede operativa (Via, Comune, CAP, Provincia)	
Impresa Capofila		Nominativo del legale rappresentante dell'impresa Capofila (delegato a rappresentare l'aggregazione)	
Indirizzo PEC dell'aggregazione		Numero di telefono dell'impresa Capofila (fisso/cellulare)	
IMPORTO DELL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO		IMPORTO DEL FINANZIAMENTO RICHIESTO	



IMPRESA CAPOFILA				
Denominazione			Forma Giuridica	
Descrizione dell'attività prevalente			Codice Ateco 2007	
Dimensione Impresa Microimpresa ☐ Piccola Impresa ☐ Media Impresa ☐		Fatturato (relativo agli ultimi 3 anni)		
Data di costituzione/Data attribuzione Partita Iva		Codice Fiscale/Numero di Partita Iva		Attiva ed operante dal
Data iscrizione al Registro delle Imprese		Numero di iscrizione al Registro delle Imprese		C.C.I.A.A. di
Matricola Inps	Codice Inail	Ccnl applicato	Numero di iscrizione Cassa Edile (eventuale)	
Indirizzo PEC				
DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita (Comune e Provincia)		
SEDE LEGALE				
Via/Piazza				N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare	
SEDE OPERATIVA				
Via/Piazza				N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare	
Tipologia del titolo di disponibilità della sede operativa		Data stipula	Data registrazione	Conformità alla normativa urbanistica in relazione all'oggetto dell'attività SI ☐ NO ☐

**IMPRESA 1**

Denominazione			Forma Giuridica	
Descrizione dell'attività prevalente			Codice Ateco 2007	
Dimensione Impresa Microimpresa ☐ Piccola Impresa ☐ Media Impresa ☐		Fatturato (relativo agli ultimi 3 anni)		
Data di costituzione/Data attribuzione Partita Iva		Codice Fiscale/Numero di Partita Iva		Attiva ed operante dal
Data iscrizione al Registro delle Imprese		Numero di iscrizione al Registro delle Imprese		C.C.I.A.A. di
Matricola Inps	Codice Inail	Ccnl applicato		Numero di iscrizione Cassa Edile (eventuale)
Indirizzo PEC				
DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita (Comune e Provincia)		
SEDE LEGALE				
Via/Piazza				N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare	
SEDE OPERATIVA				
Via/Piazza				N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare	
Tipologia del titolo di disponibilità della sede operativa		Data stipula	Data registrazione	Conformità alla normativa urbanistica in relazione all'oggetto dell'attività SI ☐ NO ☐

**IMPRESA 2**

Denominazione		Forma Giuridica	
Descrizione dell'attività prevalente		Codice Ateco 2007	
Dimensione Impresa Microimpresa ☐ Piccola Impresa ☐ Media Impresa ☐		Fatturato (relativo agli ultimi 3 anni)	
Data di costituzione/Data attribuzione Partita Iva	Codice Fiscale/Numero di Partita Iva	Attiva ed operante dal	
Data iscrizione al Registro delle Imprese	Numero di iscrizione al Registro delle Imprese	C.C.I.A.A. di	
Matricola Inps	Codice Inail	Ccnl applicato	Numero di iscrizione Cassa Edile (eventuale)
Indirizzo PEC			
DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune e Provincia)		
SEDE LEGALE			
Via/Piazza			N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare
SEDE OPERATIVA			
Via/Piazza			N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare
Tipologia del titolo di disponibilità della sede operativa	Data stipula	Data registrazione	Conformità alla normativa urbanistica in relazione all'oggetto dell'attività SI ☐ NO ☐

**ALTRO SOGGETTO NON BENEFICIARIO DEL FINANZIAMENTO**

(Gli altri soggetti possono essere: grandi imprese, imprese con sede extra territorio regionale, centri di ricerca, etc.)

Denominazione		Tipologia soggetto	
Descrizione dell'attività prevalente		Codice Ateco 2007	
Forma giuridica		Fatturato (relativo agli ultimi 3 anni)	
Data di costituzione/Data attribuzione Partita Iva	Codice Fiscale/Numero di Partita Iva	Attiva ed operante dal	
Data iscrizione al Registro delle Imprese	Numero di iscrizione al Registro delle Imprese	C.C.I.A.A. di	
Matricola Inps	Codice Inail	Ccnl applicato	Numero di iscrizione Cassa Edile (eventuale)
Email/Indirizzo PEC			
DATI DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE/REFERENTE			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita (Comune e Provincia)		
SEDE LEGALE			
Via/Piazza			N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare
SEDE OPERATIVA			
Via/Piazza			N.
C.A.P.	Comune	Prov.	Telefono fisso/cellulare
Tipologia del titolo di disponibilità della sede operativa	Data stipula	Data registrazione	Conformità alla normativa urbanistica in relazione all'oggetto dell'attività
			SI ☐ NO ☐



La tua Campania
cresce in Europa



ATTIVITÀ SVOLTE DALLE IMPRESE/SOGGETTI COMPONENTI LA RETE

(Descrivere le attività svolte, le esperienze maturate ed i risultati conseguiti dalle imprese/soggetti componenti l'aggregazione e la loro coerenza con il progetto di rete.)

facsimile



DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI RETE

(Descrivere i contenuti della proposta progettuale, con particolare riferimento ad attività previste e risultati attesi, suddividendo le stesse tra le imprese/soggetti dell'aggregazione coinvolte; indicare le risorse umane, organizzative, tecnologiche destinate al progetto di rete. Inoltre, indicare e dettagliare gli obiettivi di innovazione di processo e/o di prodotto volte ad accrescere la capacità competitiva delle imprese/soggetti componenti l'aggregazione, anche in un'ottica di internazionalizzazione. Inoltre, dettagliare le fasi del progetto di rete ed i relativi tempi di realizzazione.)

facsimile



PROGRAMMA DI INVESTIMENTO RELATIVO AL PROGETTO DI RETE

(Elencare sia i beni di investimento per i quali si richiedono le agevolazioni che quelli per i quali non si richiedono le agevolazioni ed il relativo importo, indicando fornitore, numero e data del preventivo e l'impresa dell'aggregazione beneficiaria del finanziamento. Inoltre, indicare l'importo dell'IVA sull'investimento complessivo e l'importo del finanziamento richiesto. Per le imprese/soggetti non beneficiari del finanziamento (grande impresa, impresa extra regionale, centri di ricerca) occorre comunque specificare l'eventuale importo dell'investimento che si intende sostenere.)

IMPRESA/ SOGGETTO	TIPOLOGIA BENE	FORNITORE	PREVENTIVO (numero e data)	IMPORTO DELL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO (€) (al netto dell'Iva)	IMPORTO DELL'IVA SULL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO (€)	IMPORTO DEL FINANZIAMENTO RICHiesto (€) (al netto dell'Iva)
BENI MATERIALI (IMPIANTI, MACCHINARI, ATTREZZATURE.)						
(Capofila, Impresa 1, Impresa 2, altro soggetto, etc.)	(Specificare tipologia)					
BENI IMMATERIALI (SOFTWARE, SITI WEB, BREVETTI, LICENZE D'USO, ADESIONE A SISTEMI DI CERTIFICAZIONE, ETC.)						
	(Specificare tipologia)					
COSTI DI PROMOZIONE E CONSULENZA (MAX 20% DELL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO)						
	(Specificare tipologia)					
SUB TOTALI PER IMPRESA CAPOFILA						
SUB TOTALI PER IMPRESA 1						
SUB TOTALI PER IMPRESA 2						
SUB TOTALI PER ALTRO SOGGETTO						
TOTALI						

(Descrivere il piano di investimenti proposto ed indicare l'impatto derivante dalla sua realizzazione sulla capacità competitiva delle singole imprese/soggetti. Indicare l'effettivo vantaggio dei nuovi investimenti in termini di incremento della capacità produttiva e/o miglioramento della qualità dei prodotti e/o in termini di miglioramento dell'efficienza organizzativa degli investimenti, anche in un'ottica di internazionalizzazione.)

.....

.....

.....

.....

.....



DATI ECONOMICI RELATIVI ALL'IMPRESA CAPOFILA

(Indicare i dati relativi ai tre esercizi precedenti, specificando gli importi attribuibili alla partecipazione alla Rete di Imprese - solo per imprese esistenti e per Contratti di Rete già costituiti ed operativi - ed effettuare le previsioni economiche per il successivo anno - per tutte le imprese/soggetti aderenti alla rete.)

		Anno - 3	Anno - 2	Anno - 1	Anno 1
A1)	Ricavi di vendita				
A2)	Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti				
A3)	Altri ricavi e proventi				
	A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
	Ar)* VALORE DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILE ALLA RETE				
B1)	Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B2)	Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B3)	Servizi				
B4)	Godimento di beni di terzi				
B5)	Personale				
B6)	Ammortamenti e svalutazioni				
B7)	Oneri diversi di gestione				
	B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
	Br)* COSTI DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA				
	A-B)r* RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
C1)	+Proventi finanziari				
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari				
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	Cr)* PROVENTI E ONERI FINANZIARI ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B+C) D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE				
	(A-B+C)r* Dr)* RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
	E) Imposte sul reddito				
	Er)* Imposte sul reddito attribuibili alle rete				
	(D-E) F) UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO				
	(D-E)r* Fr)* UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO ATTRIBUIBILI ALLE RETE				

(Dettagliare le determinazioni dei ricavi e dei costi, specificando quale sarà l'impatto sul conto economico del programma di investimento relativo al progetto di rete proposto in riferimento alle innovazioni introdotte e/o all'accrescimento della capacità competitiva anche in un'ottica di internazionalizzazione. **N.B.** I valori contrassegnati con asterisco si riferiscono a dati conseguiti/da conseguire con l'attività di rete.)



DATI ECONOMICI RELATIVI ALL'IMPRESA 1

(Indicare i dati relativi ai tre esercizi precedenti, specificando gli importi attribuibili alla partecipazione alla Rete di Imprese - solo per imprese esistenti e per Contratti di Rete già costituiti ed operativi - ed effettuare le previsioni economiche per il successivo anno - per tutte le imprese/soggetti aderenti alla rete.)

		Anno -3	Anno -2	Anno -1	Anno 1
A1)	Ricavi di vendita				
A2)	Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti				
A3)	Altri ricavi e proventi				
	A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
	Ar)* VALORE DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILE ALLA RETE				
B1)	Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B2)	Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B3)	Servizi				
B4)	Godimento di beni di terzi				
B5)	Personale				
B6)	Ammortamenti e svalutazioni				
B7)	Oneri diversi di gestione				
	B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
	Br)* COSTI DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA				
	(A-B)* RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
C1)	+Proventi finanziari				
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari				
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	Cr)* PROVENTI E ONERI FINANZIARI ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B+C) D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE				
	(A-B+C)* Dr)* RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
	(E) Imposte sul reddito				
	Er)* Imposte sul reddito attribuibili alle rete				
	(D-E) F) UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO				
	(D-E)* Fr)* UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO ATTRIBUIBILI ALLE RETE				

(Dettagliare le determinazioni dei ricavi e dei costi, specificando quale sarà l'impatto sul conto economico del programma di investimento relativo al progetto di rete proposto in riferimento alle innovazioni introdotte e/o all'accrescimento della capacità competitiva anche in un'ottica di internazionalizzazione. N.B. I valori contrassegnati con asterisco si riferiscono a dati conseguiti/da conseguire con l'attività di rete.)

.....

.....

.....

.....



DATI ECONOMICI RELATIVI ALL'IMPRESA 2

(Indicare i dati relativi ai tre esercizi precedenti, specificando gli importi attribuibili alla partecipazione alla Rete di Imprese - solo per imprese esistenti e per Contratti di Rete già costituiti ed operativi - ed effettuare le previsioni economiche per il successivo anno - per tutte le imprese/soggetti aderenti alla rete.)

		Anno - 3	Anno - 2	Anno - 1	Anno 1
A1)	Ricavi di vendita				
A2)	Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti				
A3)	Altri ricavi e proventi				
	A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
	Ar)* VALORE DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILE ALLA RETE				
B1)	Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B2)	Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B3)	Servizi				
B4)	Godimento di beni di terzi				
B5)	Personale				
B6)	Ammortamenti e svalutazioni				
B7)	Oneri diversi di gestione				
	B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
	Br)* COSTI DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA				
	(A-B)r* RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
C1)	+Proventi finanziari				
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari				
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	Cr) PROVENTI E ONERI FINANZIARI ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B+C) D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE				
	(A-B+C)r* Dr)* RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
	(E) Imposte sul reddito				
	Er)* Imposte sul reddito attribuibili alle rete				
	(D-E) F) UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO				
	(D-E)r* Fr)* UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO ATTRIBUIBILI ALLE RETE				

(Dettagliare le determinazioni dei ricavi e dei costi, specificando quale sarà l'impatto sul conto economico del programma di investimento relativo al progetto di rete proposto in riferimento alle innovazioni introdotte e/o all'accrescimento della capacità competitiva anche in un'ottica di internazionalizzazione. N.B. I valori contrassegnati con asterisco si riferiscono a dati conseguiti/da conseguire con l'attività di rete.)

.....

.....

.....

.....



DATI ECONOMICI RELATIVI AD ALTRO SOGGETTO

(Indicare i dati relativi ai tre esercizi precedenti, specificando gli importi attribuibili alla partecipazione alla Rete di Imprese - solo per imprese/soggetti esistenti e per Contratti di Rete già costituiti ed operativi - ed effettuare le previsioni economiche per il successivo anno - per tutte le imprese/soggetti aderenti alla rete.)

		Anno -3	Anno -2	Anno -1	Anno 1
A1)	Ricavi di vendita				
A2)	Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti				
A3)	Altri ricavi e proventi				
	A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
	Ar)* VALORE DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILE ALLA RETE				
B1)	Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B2)	Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B3)	Servizi				
B4)	Godimento di beni di terzi				
B5)	Personale				
B6)	Ammortamenti e svalutazioni				
B7)	Oneri diversi di gestione				
	B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
	Br)* COSTI DELLA PRODUZIONE ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA				
	(A-B)* RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
C1)	+Proventi finanziari				
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari				
	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
	Cr)* PROVENTI E ONERI FINANZIARI ATTRIBUIBILI ALLE RETE				
	(A-B+C) D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE				
	(A-B+C)* Dr)* RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE ATTRIBUIBILE ALLE RETE				
	(E) Imposte sul reddito				
	Er)* Imposte sul reddito attribuibili alle rete				
	(D-E) F) UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO				
	(D-E)* Fr)* UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO ATTRIBUIBILI ALLE RETE				

(Dettagliare le determinazioni dei ricavi e dei costi, specificando quale sarà l'impatto sul conto economico del programma di investimento relativo al progetto di rete proposto in riferimento alle innovazioni introdotte e/o all'accrescimento della capacità competitiva anche in un'ottica di internazionalizzazione. N.B. I valori contrassegnati con asterisco si riferiscono a dati conseguiti/da conseguire con l'attività di rete.)



DATI ECONOMICO-FINANZIARI DELLA RETE DI IMPRESE

(Indicare i dati relativi alla rete di imprese.)

	Anno -3	Incidenza sulla rete	Anno -2	Incidenza sulla rete	Anno -1	Incidenza sulla rete	Anno 1	Incidenza sulla rete
FATTURATO DELLA RETE		100%		100%		100%		100%
CAPOFILA								
IMPRESA 1								
IMPRESA 2								
ALTRO SOGGETTO								
COSTI DELLA RETE		100%		100%		100%		100%
CAPOFILA								
IMPRESA 1								
IMPRESA 2								
ALTRO SOGGETTO								
M.O.L. DELLA RETE		100%		100%		100%		100%
CAPOFILA								
IMPRESA 1								
IMPRESA 2								
ALTRO SOGGETTO								
INVESTIMENTI PER LA RETE		100%		100%		100%		100%
CAPOFILA								
IMPRESA 1								
IMPRESA 2								
ALTRO SOGGETTO								
FLUSSO DI CASSA OPERATIVO DELLA RETE		100%		100%		100%		100%
CAPOFILA								
IMPRESA 1								
IMPRESA 2								
ALTRO SOGGETTO								

PROSPETTO PREVISIONALE FONTI-IMPIEGHI RELATIVO ALLA RETE DI IMPRESE

(Indicare il fabbisogno finanziario e le relative fonti di copertura per il programma di investimento proposto.)

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTI DI COPERTURA
Beni di investimento	Fondo patrimoniale comune
IVA sugli investimenti	Finanziamento Fondo PMI "Reti di impresa"
Capitale di esercizio (anno avvio attività)	Finanziamenti da terzi
Altre spese da sostenere	Altre disponibilità
Totale fabbisogni	Totale fonti



COMPOSIZIONE FONDO PATRIMONIALE COMUNE

(Specificare l'attuale o la prevista composizione del fondo patrimoniale comune, indicare l'importo e la tipologia di conferimento.)

	IMPORTO	TIPOLOGIA CONFERIMENTO
CAPOFILA		
IMPRESA 1		
IMPRESA 2		
ALTRO SOGGETTO		
Totale		

DOCUMENTAZIONE DAL ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

La documentazione da allegare alla suddetta domanda cartacea è la seguente:

- Contratto di rete o impegno a costituirsi sotto forma di Contratto di rete entro i termini e le condizioni stabiliti dalla Misura "Reti di impresa" di cui al punto 6;
- copia di un valido documento di riconoscimento dei legali rappresentanti/referenti di tutte le imprese/soggetti indicate nel modulo di domanda e componenti l'aggregazione;
- preventivi di spesa in originale, timbrati e firmati, relativi ai beni rientranti nel programma di investimento;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante i dati camerali di ciascuna impresa componente l'aggregazione con indicazione dei dati relativi al Registro delle Imprese e ove previsto i dati relativi alla rete con soggettività giuridica;
- copia del bilancio d'esercizio relativo agli ultimi tre anni per l'impresa attiva da tale termine come previsto dai requisiti di ammissibilità di cui al punto 8 e copia del bilancio di esercizio relativo ultimi tre anni ove esistente per le altre imprese componenti l'aggregazione; per la rete con soggettività giuridica copia del bilancio di rete degli ultimi tre anni ove esistente;
- titolo di disponibilità delle sedi operative dove viene realizzato il programma di investimento, rilevabile da un idoneo titolo di proprietà, diritto reale di godimento, locazione o comodato, risultante da un atto o contratto costitutivo di tali diritti in data certa di fronte a terzi previamente registrato.

Il presente modulo di domanda di accesso alle agevolazioni compilato e trasmesso in formato elettronico, deve essere stampato, datato e firmato dal legale rappresentante dell'impresa Capofila e dai legali rappresentanti/referenti delle imprese/soggetti componenti la Rete ed inviato tassativamente e a pena di decadenza, entro i successivi 7 (sette) giorni lavorativi, attraverso mezzi atti a comprovarne l'effettivo ricevimento da parte del destinatario, al seguente indirizzo:

Fondo PMI FESR-Misura "Reti di impresa"

c/o Sviluppo Campania S.p.A.

Area ASI Marcanise Sud

81025 - Marcanise (CE)

N.B. Le modalità di invio della domanda cartacea sono tassativamente le seguenti: raccomandata o posta celere con avviso di ricevimento. Per il rispetto dei termini di invio si considera la data di spedizione.



DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

I legali rappresentanti/I referenti delle imprese/soggetti, di seguito elencati, partecipanti all'aggregazione

- ☐ costituita con Contratto di rete
- ☐ da costituirsi con Contratto di Rete

consapevoli della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARANO

- *di conoscere ed applicare la normativa che disciplina il presente intervento agevolativo ed in particolare di quanto prescritto dall'Avviso per la selezione di progetti da ammettere al finanziamento del Fondo rotativo per lo sviluppo delle PMI campane – Misura “Reti di impresa” e con particolare riferimento ai punti 8.Casi di esclusione e 16.Concessione del finanziamento ed obblighi del beneficiario;*
- *di essere a conoscenza della normativa in materia di ammissibilità delle spese ai sensi della regolamentazione comunitaria vigente;*
- *di prendere atto che Sviluppo Campania S.p.A. effettuerà tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura a mezzo PEC della Rete e rendersi disponibile a fornire a Sviluppo Campania S.p.A., sempre a mezzo PEC, tutte le informazioni eventualmente richieste e utili all'espletamento delle attività istruttorie;*
- *che le imprese componenti la rete sono in possesso dei requisiti di cui all'art. 6 dell'Avviso per la selezione di progetti da ammettere al finanziamento del Fondo rotativo per lo sviluppo delle PMI campane – Misura “Reti di impresa”;*
- *che le imprese componenti la rete non sono enti destinatari di provvedimenti giudiziari per i quali è prevista l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e s.m.i.;*
- *di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (divieto a contrarre con la pubblica amministrazione);*
- *che le imprese componenti la rete operano nei settori ammissibili al presente intervento;*
- *che le imprese componenti la rete operano o si impegnano ad operare in regime di contabilità ordinaria;*
- *che le imprese componenti la rete sono in regola con le normative vigenti in materia fiscale, assicurativa e previdenziale, di avviamento al lavoro, di applicazione del C.c.n.l. e del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;*
- *che le imprese componenti la rete si impegnano a comunicare tempestivamente a Sviluppo Campania S.p.A. ogni evento che possa determinare il venir meno dei presupposti di fatto e di diritto per la concessione dell'agevolazione;*
- *che le imprese componenti la rete si impegnano a tenere a disposizione di Sviluppo Campania S.p.A. ogni documento e/o attestazione predisposto/a ai fini della procedura in parola;*
- *che le imprese componenti la rete sono consapevoli delle cause di revoca dell'agevolazione come indicato al punto 22 dell'Avviso e si impegnano a restituire le agevolazioni ricevute che dovessero risultare non dovute a seguito di revoca;*
- *che le imprese componenti la rete sono consapevoli di tutti gli obblighi che l'Avviso e la Direttiva di attuazione pongono a carico dei beneficiari dell'agevolazione e si impegna fin da ora a rispettarli;*



- di non trovarsi nelle condizioni che non consentono la concessione delle agevolazioni ai sensi della normativa antimafia di cui alla legge 159/2011 e s.m.i.

INOLTRE DICHIARANO

IMPRESA CAPOFILA

- di essere consapevole che l'agevolazione è concessa a titolo di de minimis, di conoscere la relativa normativa di riferimento e le sue modalità di applicazione (di cui ai punti 4 dell'Avviso) e
 - ☐ di non aver ricevuto altre agevolazioni a titolo di de minimis
 - ☐ di aver ricevuto agevolazioni a tale titolo per un importo pari a€;

IMPRESA 1

- di essere consapevoli che l'agevolazione è concessa a titolo di de minimis, di conoscere la relativa normativa di riferimento e le sue modalità di applicazione (di cui ai punti 4 dell'Avviso) e
 - ☐ di non aver ricevuto altre agevolazioni a titolo di de minimis
 - ☐ di aver ricevuto agevolazioni a tale titolo per un importo pari a€;

IMPRESA 2

- di essere consapevoli che l'agevolazione è concessa a titolo di de minimis, di conoscere la relativa normativa di riferimento e le sue modalità di applicazione (di cui ai punti 4 dell'Avviso) e
 - ☐ di non aver ricevuto altre agevolazioni a titolo di de minimis
 - ☐ di aver ricevuto agevolazioni a tale titolo per un importo pari a€;

In caso di RETE DI IMPRESA CON SOGGETTIVITA' GIURIDICA (indicare anche l'importo delle agevolazioni a titolo di de minimis percepite dalla rete stessa)

- di essere consapevoli che l'agevolazione è concessa a titolo di de minimis, di conoscere la relativa normativa di riferimento e le sue modalità di applicazione (di cui ai punti 4 dell'Avviso) e
 - ☐ di non aver ricevuto altre agevolazioni a titolo di de minimis
 - ☐ di aver ricevuto agevolazioni a tale titolo per un importo pari a€;

E SI IMPEGNANO

- a coprire pro quota l'Iva sull'investimento complessivo per un importo pari a€

Data ____/____/____

Firma del legale rappresentante Impresa Capofila

Firma del legale rappresentante Impresa 1

Firma del legale rappresentante Impresa 2

Firma del legale rappresentante/referente altro soggetto



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati forniti dai proponenti a Sviluppo Campania S.p.A. saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso e per scopi istituzionali.

Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività. I dati saranno trattati da Sviluppo Campania S.p.A. per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

Per le predette finalità e al fine di monitorare e verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti dal PO FESR e per la realizzazione di analisi e ricerche a fini statistici da parte della Regione Campania, del Governo Nazionale o da enti da questi individuati, Sviluppo Campania S.p.A. si riserva di comunicare e trasferire i dati personali, oggetto di tutela ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, ai soggetti autorizzati, che li gestiranno quali responsabili del trattamento, esclusivamente per le finalità medesime.

I soggetti proponenti autorizzano espressamente e sin d'ora Sviluppo Campania S.p.A. e la Regione Campania (ove occorra) alla pubblicazione dei dati dei soggetti medesimi quali soggetti richiedenti e/o soggetti ammessi al finanziamento richiesto.

Titolare del trattamento dei dati è Sviluppo Campania S.p.A.

Il Responsabile unico del procedimento è il dr. Alessandro Gargani

Per esercitare i diritti di accesso, rettifica, opposizione al trattamento e gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (Testo Unico – Codice Privacy) ci si potrà rivolgere a: Sviluppo Campania S.p.A., Area ASI Marcianise Sud 81025 - Marcianise (CE); PEC: sviluppocampania@legalmail.it

Alle imprese beneficiarie sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. N. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi inoltrando la richiesta a Sviluppo Campania S.p.A., Area ASI Marcianise Sud 81025 - Marcianise (CE); PEC: sviluppocampania@legalmail.it



Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma del legale rappresentante Impresa Capofila

Firma del legale rappresentante Impresa 1

Firma del legale rappresentante Impresa 2

Firma del legale rappresentante/referente altro soggetto

facsimile