



<p>P.O. FESR Campania 2007-2013 OGGETTIVO 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 "START UP"</p>	<p>PROTOCOLLO N. _____</p>
--	-----------------------------------

DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV _____ IL _____ CODICE FISCALE _____

- IN QUALITÀ DI TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE/SOCIO DELLA NUOVA IMPRESA DENOMINATA _____,
- IN QUALITÀ DI TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA IMPRESA ESISTENTE DENOMINATA _____,

CHIEDE

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 "START UP" SECONDO I CRITERI, ALLE CONDIZIONI E ALLE PROCEDURE PREVISTI DALLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO.

A TAL FINE, CONSAPEVOLE 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,

DICHIARA

CHE I DATI DI SEGUITO RIPORTATI CORRISPONDONO A VERITÀ.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA			
DENOMINAZIONE	FORMA GIURIDICA	DESCRIZIONE DELL' ATTIVITÀ	CODICE ATECO 2007
TIPOLOGIA IMPRESA	DIMENSIONE IMPRESA	IMPORTO DELL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO	
Nuova impresa <input type="checkbox"/>	Microimpresa <input type="checkbox"/>		
Impresa esistente <input type="checkbox"/>	Piccola Impresa <input type="checkbox"/>		
	Media Impresa <input type="checkbox"/>	IMPORTO DEL FINANZIAMENTO RICHIESTO	
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 _____
INDIRIZZO EMAIL/INDIRIZZO PEC (in caso di imprese esistenti)			



PER LE SOLE IMPRESE ESISTENTI				
DATA DI COSTITUZIONE/DATA ATTRIBUZIONE PARTITA IVA		NUMERO DI PARTITA IVA		ATTIVA ED OPERANTE DAL
DATA ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE		NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE		C.C.I.A.A. DI
MATRICOLA INPS	CODICE INAIL	CCNL APPLICATO		NUMERO DI ISCRIZIONE CASSA EDILE (eventuale)

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEI SOCI				
TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data Di Nascita	Luogo Di Nascita (Comune E Provincia)			Sesso QUOTE DETENUTE %
Socio 1				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data Di Nascita	Luogo Di Nascita (Comune E Provincia)			Sesso QUOTE DETENUTE %
Socio 2				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data Di Nascita	Luogo Di Nascita (Comune E Provincia)			Sesso QUOTE DETENUTE %
Socio 3				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data Di Nascita	Luogo Di Nascita (Comune E Provincia)			Sesso QUOTE DETENUTE %

COMPETENZE ED ESPERIENZE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTATE E SOCI	
<p>(Per ciascun soggetto, indicare le competenze ed esperienze gestionali e tecniche, evidenziando il know how specifico per l'attività d'impresa proposta, il titolo di studio conseguito ed il possesso di eventuali attestazioni/qualifiche/iscrizioni ad albi o similari, necessari allo svolgimento dell'attività d'impresa proposta.)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

(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. Inoltre, indicare l'importo dell'IVA sull'investimento complessivo e l'importo del finanziamento richiesto.)

TIPOLOGIA INVESTIMENTO	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, MOBILI ED ARREDI, MEZZI DI TRASPORTO, OPERE MURARIE, ETC.)					
(Specificare tipologia)					
BENI IMMATERIALI (SOFTWARE, SITI WEB, BREVETTI, LICENZE D'USO, ETC.)					
(Specificare tipologia)					
CAPITALE CIRCOLANTE (MAX 20% DELL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO – MATERIE PRIME, SEMI LAVORATI, ETC; SERVIZI E CONSULENZE)					
(Specificare tipologia)					
			TOTALI		

FAAGSINWSE



PREVISIONI ECONOMICO – FINANZIARIE

(Elaborare il conto economico dell'iniziativa proposta per i primi tre anni)

		Anno 1	Anno 2	Anno 3
A1)	Ricavi di vendita			
A2)	Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti			
A3)	Altri ricavi e proventi			
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
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				
(A-B) RISULTATO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA				
C1)	+Proventi finanziari			
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari			
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
(A-B+C) D) RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE				
E) Imposte sul reddito				
(D-E) F) UTILE/PERDITA D'ESERCIZIO				
(Dettagliare le determinazioni dei ricavi e dei costi)				
.....				
.....				
.....				
.....				

PROSPETTO PREVISIONALE FONTI-IMPIEGHI

(Indicare il fabbisogno finanziario e le relative fonti di copertura per l'anno di avvio dell'iniziativa)

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	FONTI DI COPERTURA
Beni di investimento	Patrimonio netto
IVA sugli investimenti	Finanziamento Fondo PMI "Start – up"
Capitale di esercizio (anno avvio attività)	Finanziamenti da terzi
Altre spese da sostenere	Altre disponibilità
Totale fabbisogni	Totale fonti



DOCUMENTAZIONE DAL ALLEGARE AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

PER TUTTI I PROPONENTI:

- **COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA E DEI SOCI;**
- **PREVENTIVI DI SPESA IN ORIGINALE, TIMBRATI E FIRMATI, RELATIVI AI BENI RIENTRANTI NEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO.**

PER LE SOLE IMPRESE ESISTENTI, OLTRE ALLA DOCUMENTAZIONE SOPRA INDICATA, SONO INOLTRE DA ALLEGARE:

- **ATTO COSTITUTIVO E STATUTO;**
- **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE I DATI CAMERALI.**

IL PRESENTE MODULO DI DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI COMPILATO E TRASMESSO IN FORMATO ELETTRONICO, DEVE ESSERE STAMPATO, DATATO E FIRMATO 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 "START UP"

C/O SVILUPPO CAMPANIA S.P.A.

AREA ASI MARCIANISE SUD

81025 - MARCIANISE (CE)

N.B. A PENA DI DECADENZA, AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA DEVE ESSERE APPOSTA SIGLA IN OGNI PAGINA E FIRMA PER ESTESO DOVE RICHIESTO.

IL SOGGETTO DICHIARANTE È IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE PER LE IMPRESE ESISTENTI; UNO DEI SOCI INDICATI NEL MODULO DI DOMANDA PER LE IMPRESE NUOVE/COSTITUENDE; IL SOCIO CON I POTERI DI RAPPRESENTANZA PER LE SOCIETÀ COOPERATIVE.

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.

FAUGSIMITILE



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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV _____ IL _____, CODICE FISCALE _____

IN QUALITÀ DI TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE/SOCIO DELLA NUOVA IMPRESA DENOMINATA _____,

IN QUALITÀ DI TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA IMPRESA ESISTENTE DENOMINATA _____,

CONSAPEVOLE 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,

DICHIARA

- 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 "START UP" E CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AI PUNTI 12 E 15 RELATIVI AI CASI DI ESCLUSIONE E ALLA 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 E/O RACCOMANDATA A/R E DI RENDERSI DISPONIBILE A FORNIRE A SVILUPPO CAMPANIA S.P.A., SEMPRE A MEZZO PEC E/O RACCOMANDATA A/R TUTTE LE INFORMAZIONI EVENTUALMENTE RICHIESTE E UTILI ALL'ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITÀ ISTRUTTORIE;
- CHE L'IMPRESA È 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 "START UP";
- CHE L'IMPRESA NON È ENTE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI GIUDIZIARI PER I QUALI È PREVISTA L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 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 L'IMPRESA OPERA NEI SETTORI AMMISSIBILI AL PRESENTE INTERVENTO;
- CHE L'IMPRESA OPERA O SI IMPEGNA AD OPERARE IN REGIME DI CONTABILITÀ ORDINARIA;
- CHE L'IMPRESA È 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 L'IMPRESA SI IMPEGNA 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 L'IMPRESA SI IMPEGNA A TENERE A DISPOSIZIONE DI SVILUPPO CAMPANIA S.P.A. OGNI DOCUMENTO E/O ATTESTAZIONE PREDISPOSTO/A AI FINI DELLA PROCEDURA IN PAROLA;
- CHE L'IMPRESA È CONSAPEVOLE DELLE CAUSE DI REVOCA DELL'AGEVOLAZIONE COME INDICATO AL PUNTO 21 DELL'AVVISO E SI IMPEGNA A RESTITUIRE LE AGEVOLAZIONI RICEVUTE CHE DOVESSERO RISULTARE NON DOVUTE A SEGUITO DI REVOCA;
- CHE L'IMPRESA È CONSAPEVOLE 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 DICHIARA

- 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 E 6 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 IMPEGNA

- A COPRIRE L'IVA SULL'INVESTIMENTO COMPLESSIVO PER UN IMPORTO PARI A€

DATA ____/____/____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____



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 INOLTANDO 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 DICHIARANTE _____

