



Luogo di emissione	Numero	Pag. <b>1</b>
Ancona	Data	



**ALLEGATO A1 (Sostegno creazione impresa)**

*( fac-simile di modello compilato on line attraverso la procedura informatizzata SIFORM2 )*

**DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTO**

Bollo da Euro 16,00

**Oggetto: DGR n. 603 /2021 POR Marche FSE 2014-2020 Asse 1 P. Inv. 8.i RA8.5, per il sostegno alla CREAZIONE DI IMPRESA, nei Comuni ricadenti nell'area di crisi industriale complessa Piceno – Valle del Tronto – Val Vibrata- ubicati nella Regione Marche**

Spett. le REGIONE MARCHE

P.F. Promozione e sostegno alle politiche attive per il lavoro, corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi

Codice bando: \_\_\_\_\_

*(n.b. cercare il Codice bando relativo all'area di pertinenza di localizzazione dell sede legale e operativa )*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso M F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_



Luogo di emissione  Ancona	Numero	Pag.  <b>2</b>
	Data	

Referente \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ progetto: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ e  
Cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N.tel/cellulare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

Preso integrale visione dell'Avviso pubblico, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti,

### **CHIEDE**

con riferimento all'Avviso Pubblico in oggetto di cui accetta le clausole e gli impegni conseguenti:

- la concessione del contributo di € 15.000,00 per la realizzazione del progetto di cui all'allegato A3
- la concessione del contributo di € \_\_\_\_\_ per la creazione dei seguenti posti di lavoro, oltre al titolare dell'impresa o dello studio singolo o associato:

**(n.b. barrare la casella 2 solo nel caso in cui si prevedono posti di lavoro oltre a quello del titolare)**

n. \_\_\_\_\_ dipendenti da assumere a tempo indeterminato (compresi apprendisti);

n. \_\_\_\_\_ dipendenti da assumere a tempo determinato di durata biennale:

Indicare (selezionare solo nel formulario Siform) una delle tre seguenti condizioni (art. 19 D.L. 87/2019):

- ❖ - esigenze temporanee e oggettive, estranee all'ordinaria attività
- ❖ - esigenze di sostituzione di altri lavoratori;
- ❖ - esigenze connesse a incrementi temporanei, significativi e non programmabili, dell'attività ordinaria

n. \_\_\_\_\_ dipendenti da assumere a tempo determinato di durata di 12 mesi;

n. 1 \_\_\_\_\_ titolare di impresa/studio individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS;

n. \_\_\_\_\_ i soci di società iscritti alla gestione assicurativa INPS commercianti/artigiani che versano i contributi obbligatori;

n. \_\_\_\_\_ professionisti singoli o titolari di studi associati con iscrizione obbligatoria INPS nel caso di professionista senza cassa di previdenza) o alla Cassa professionale di appartenenza (nel caso di professionista iscritto ad un albo o ordine professionale.

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla



Luogo di emissione	Numero	Pag.
Ancona	Data	<b>3</b>

responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. di essere

residente nel Comune di \_\_\_\_\_provincia di \_\_\_\_\_

2. che per la realizzazione del progetto per cui si richiede il contributo sarà costituita la seguente tipologia di impresa:

- cooperativa
- società di persone (comprese le società in accomandita)
- ditta individuale
- studio libero professionale singolo
- studio libero professionale associato
- società a responsabilità limitata .

3) che il settore di attività dell'impresa che si costituirà sarà il seguente:

- Turismo
- Commercio
- servizi alle persone
- servizi alle imprese
- cultura
- green o blue economy e risparmio energetico
- Domotica
- Meccatronica
- Manifattura
- Settore agroalimentare
- servizi alle imprese per l'innovazione e la manifattura digitale e del nuovo artigianato

Che la sede operativa sarà localizzata nel seguente Comune \_\_\_\_\_  
(indicare Comune e provincia )

\_\_\_\_\_

4) che con la realizzazione del progetto per cui si chiede la prima tranche di contributo verrà creata occupazione per il soggetto che presenta la domanda che sarà il titolare dell'impresa



Luogo di emissione	Numero	Pag.
Ancona	Data	<b>4</b>

o dello studio associato o singolo che dovrà essere iscritto all' INPS o alle casse specifiche nel caso di studio associato o singolo professionista e versare i contributi obbligatori  
5) che per la nuova impresa non si determina nessuna delle condizioni di esclusione previste nell'art 6 dell'AVVISO : “ Imprese e studi professionali singoli o associati esclusi dai benefici di cui al presente intervento

**6) di assumere, qualora la presente domanda sia ammessa a contributo, gli obblighi di seguito elencati:**

- a) Aprire almeno una sede operativa specificamente dedicata all'attività imprenditoriale finanziata, in uno dei Comuni di cui all'allegato B dell'AVVISO.
- b) Informare la Regione Marche dell'insorgere di eventuali procedure amministrative o giudiziarie concernenti il progetto finanziato.
- c) Comunicare eventuali variazioni progettuali (non si può effettuare, in alcun caso, una variazione sostanziale del progetto d'impresa che è stato oggetto di valutazione)
- d) Presentare il rendiconto e la relazione di fine progetto sul grado di conseguimento degli obiettivi esplicitati a progetto entro 60 giorni dal termine del progetto – termine fissato in 12 mesi (tale periodo decorre dalla data dell'atto di impegno delle risorse).
- e) Non superare il limite di cumulo previsto dal regolamento “De Minimis”.
- f) Evitare il doppio finanziamento, fermo restando la cumulabilità dei contributi, sul costo del lavoro nel caso di richiesta di erogazione della seconda tranche di finanziamento.
- g) Rispettare il mantenimento dei posti di lavoro creati e la stabilità dell'operazione secondo quanto previsto all'articolo 14 dell'Avviso Pubblico.
- h) assicurare che non si verifichi, nel corso della durata del progetto, una variazione della compagine sociale e/o degli attori tale da far venir meno gli iniziali requisiti di accesso al contributo. L'assenza temporanea di tali requisiti è consentita per un periodo massimo di 90 giorni
- i) Dimostrare l'eventuale impiego lavorativo di soggetti autonomi (titolari dell'impresa, soci o dei liberi professionisti) esibendo copia dei versamenti degli stessi in fase di rendicontazione;
- j) Rimanere beneficiario, da parte del presentatore della domanda ammessa a finanziamento, del contributo per tutta la durata del progetto (12 mesi più eventuale proroga concessa), ossia titolare dell'impresa nel caso di ditta individuale o studio individuale, socio nel caso di società, studio associato o cooperativa.
- k) Garantire l'invarianza degli elementi che hanno contribuito all'assegnazione dei punteggi in sede di valutazione. Il punteggio assegnato in sede di valutazione non deve comunque scendere, a seguito di eventuali modifiche apportate in itinere al progetto finanziato, al di sotto della soglia minima di 60/100.
- l) attuare, monitorare e rendicontare il progetto nel rispetto degli obblighi normativi e di pubblicità previsti dal Reg. (UE) n. 1303/2013



Luogo di emissione	Numero	Pag. <b>5</b>
Ancona	Data	

N.B. Barrare le caselle di pertinenza

Si allega alla presente:

1. Scheda anagrafica (Allegato A2);
2. Progetto d'impresa e elenco delle spese sottoscritto dal soggetto che presenta la domanda (Allegato A3);
3. Curriculum vitae (formato europeo) di ciascun soggetto coinvolto nell'attività d'impresa in qualità di titolare o socio, debitamente sottoscritti (compreso il richiedente);
4. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (A4) del soggetto richiedente e di tutti i soggetti coinvolti, anche dei soci di minoranza, debitamente sottoscritto ;
5. Documenti di identità del richiedente e di ciascun soggetto coinvolto

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile