****

**ALLEGATO A1 – Domanda**

(Generata compilando il formulario online Siform2.Si riporta a titolo esemplificativo )

**DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTO**



**Oggetto:** **AVVISO Pubblico “DGR n.1557 del 07/10/2024 rimborso dei costi sostenuti per l’attivazione di fideiussioni alle imprese beneficiarie di misure regionali finanziate con fondi pubblici e alle imprese beneficiarie del Fondo Regionale di ingegneria finanziaria – Strumento finanziario Fondo Credito Nuove imprese. Euro 169.340,25 Scheda n.25 Allegato 3 di cui alla DGR n. 1917/2024**

Codice bando:

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

Sesso M F

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

Ciddadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, **residente** in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentate legale dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natura Giuridica

Codice Attività ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente del progetto**:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa integrale visione dell’Avviso pubblico, di cui accettano tutte le condizioni e gli impegni conseguenti,

**CHIEDE**

 la concessione del contributo totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari alle spese sostenute e documentate per l’attivazione di n. \_\_\_\_ (max n. 3) fideiussione/i comprensiva/e di eventuali rinnovi.

Il contributo dovrà essere versato sul conto corrente Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

**DICHIARA**

di partecipare all’avviso in qualita di legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e dichiara che l’impresa**

□ rientra nella definizione di Micro, Piccola e Media(PMI) e grande Impresa (ai sensi della normativa comunitaria in vigore (Allegato I Reg. (UE) n. 651/2014 e che, indipendentemente dalla forma giuridica, *(barrare una delle seguenti caselle di pertinenza)*

□ ha beneficiato di contributi a valere sull’Avviso/i \_\_\_\_\_\_\_di cui all’Allegato B, ed **ha sostenuto costi ammissibili** **a far data dal 01/01/2021, per l’attivazione di fideiussioni** bancarie/ assicurative a garanzia di anticipi erogati dalla Regione Marche,

□ **è in possesso della lettera di svincolo** da parte del Settore regionale di competenza a garanzia del completamento degli adempimenti previsti

□ **è beneficiaria** del Fondo Regionale di ingegneria finanziaria – Strumento finanziario Fondo Credito Nuove imprese.

□ ha sede legale all’interno dell’UE

□ ha sede operativa (sede dell’intervento oggetto del contributo) nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_),Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ è regolarmente costituita e iscritta alla CCIAA

□ è attiva

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art.48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi,

**DICHIARA**

di assumersi i sottoelencati obblighi:

1. inviare la richiesta di rimborso e relativa documentazione entro e non oltre 10 giorni dalla comunicazione di ammissione a contributo, salvo proroga concessa;
2. rendicontare esclusivamente le spese sostenute a far data dal 01/01/2021
3. avere, almeno al momento del pagamento del contributo, sede legale e/o operativa nella Regione Marche;
4. non superare il limite di cumulo previsto dal regolamento de-minimis;
5. non avere avuto un contributo per gli stessi costi ammissibili (divieto del doppio finanziamento)
6. essere in regola con l’osservanza degli obblighi contributivi ed assicurativi previsti dalla normativa vigente in materia, al momento della liquidazione del contributo;
7. non rientrare nei settori esclusi dall’Art. 1 del Regolamento UE n. 2023/2831 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti “De minimis”;
8. essere state beneficiarie di contributi a titolo di anticipi, dietro fideiussione, a valere sugli avvisi pubblici/gare, di cui all’Allegato B
9. non aver avuto o non avere in corso procedimenti di escussione di polizze fideiussorie attivate a garanzia di anticipi erogati dalla Regione Marche, a valere su Avvisi Pubblici/gare, di cui all’Allegato B
10. non avere avuto o non avere in atto procedimenti di iscrizioni al ruolo da parte della Regione Marche a seguito di inadempimento dell’obbligo di versamento derivante dalla notifica di restituzione delle somme dovute a valere su Avvisi Pubblici/gare, di cui all’Allegato B

Si allega alla presente:

1. Allegato A2 – Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell’art. 13, Regolamento 2016/679/UE – GDPR)
2. Allegato A3 - Autodichiarazione sul cumulo

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

Firma del legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma digitale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 24 del D.L. n. 82/2005 ( del richiedente )*