



UNIONE EUROPEA  
FESR

**Allegato 1 - Modello per l'istanza di finanziamento**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI<sup>9</sup>  
POR FESR SICILIA 2014-2020**

ASSE \_\_\_ - \_\_\_\_\_

Obiettivo specifico \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ "

Azione \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ "

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (.....), il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (.....) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di<sup>(10)</sup> \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dall'Avviso \_\_\_\_\_, per la realizzazione di un Progetto \_\_\_\_\_, da realizzarsi nel Comune di \_\_\_\_\_ per un ammontare pari a Euro \_\_\_\_\_, a fronte di una spesa ammissibile prevista di Euro \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

- a) essere un'organizzazione del Terzo Settore No Profit in forma singola a condizione che nel proprio atto costitutivo sia previsto che l'ente non persegua fini di lucro e -che svolgano attività in favore di anziani e persone con limitazione all'autonomia . Non possono presentare istanza i Soggetti che, seppur con le succitate caratteristiche, sono costituiti in una forma giuridica partecipativa aggregata (A.T.I., R.T.I., A.T.S. etc.) in quanto non compatibili con le disposizioni della L.R. 22/86 in materia di autorizzazione e iscrizione all'albo regionale. Il Soggetto che presenta l'istanza dovrà coincidere con il Soggetto gestore del servizio in quanto dovrà iscriversi, assieme alla struttura oggetto dell'intervento di riqualificazione, all'Albo regionale di cui alla L.R. 22/86.
- b) non perseguire finalità di lucro e le finalità statutarie siano coerenti con l'attività programmata;
- c) essere una PMI ai sensi di quanto all'Allegato 1 al Reg. 651/2014;

- d) appartenere alle classi dimensionali di impresa ammissibili a contributo;
- e) che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori *oppure* che l'impresa è in possesso della certificazione che attesti la sussistenza e l'importo di crediti certi, liquidi ed esigibili vantati nei confronti della Regione Siciliana di importo pari agli oneri contributivi accertati e non ancora versati da parte del medesimo

---

<sup>9</sup> Nel caso di **operazione condotta in forma associata**, integrare il presente modello con le dichiarazioni e le indicazioni previste al **punto 2.3 del modello di avviso**.

<sup>10</sup> *Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).*

soggetto (DURC). *Il soggetto richiedente che, al momento della presentazione della domanda, non abbia sede o unità operativa in Sicilia, ma in altro Stato dell'UE è tenuto a produrre la documentazione equipollente al DURC, secondo la legislazione del Paese di appartenenza;*

- f) di essere in regola con la normativa antimafia;
- g) che l'impresa possiede la capacità economico-finanziaria in relazione al progetto da realizzare documentata mediante l'Allegato b) alla presente Domanda di contributo;
- h) che l'impresa possiede la capacità operativa ed amministrativa necessaria alla realizzazione nonché le necessarie competenze e qualifiche professionali richieste dall'oggetto dell'intervento proposto;
- i) che l'impresa possiede la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che non è destinatario di la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii., o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- j) che l'impresa ha sede o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio nel territorio dei 21 Comuni dell'Area Interna Madonie. *Per le imprese prive di sede o unità operativa nel predetto territorio al momento della domanda detto requisito deve sussistere al momento del primo pagamento dell'aiuto concesso a titolo di anticipo o pagamento intermedio o saldo;*
- k) che l'impresa esercita attività contraddistinta dal codice Ateco ISTAT 87.30.00
- l) che l'impresa è regolarmente iscritto a:
  - *nei casi previsti dalla legge, nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente;*
  - *nel caso di associazioni, fondazioni e altre istituzioni di carattere privato, al Registro delle persone giuridiche istituito presso le prefetture o presso le Regioni se le attività dell'ente è esercitata in una sola Regione;*
  - *nel caso di società cooperative sociali ONLUS o cooperative ONLUS, all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004;*
  - *nel caso di associazioni o fondazioni riconosciute a livello nazionale, nell'elenco della Prefettura delle associazioni o fondazioni riconosciute.*
- m) non trovarsi in una delle condizioni di difficoltà così come le stesse sono definite all'Art. 2, punto 18 lett. da a) ad e) del Reg. 651/2014;

- n) non essere stato destinatario, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Sicilia, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
- o) possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato destinatario di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione; non essere stato destinatario di provvedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale o di provvedimenti interdittivi, intervenuti nell'ultimo biennio, alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione alle gare pubbliche, secondo quanto risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio dei Lavori Pubblici;
- p) non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- q) osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di:
  - i) prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
  - ii) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - iii) inserimento dei disabili;
  - iv) pari opportunità;
  - v) contrasto del lavoro irregolare e riposo giornaliero e settimanale;
  - vi) tutela dell'ambiente.
- r) non avere in precedenza usufruito di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione, anche parziale, delle stesse spese previste nel progetto;

#### **DICHIARA altresì**

Ai fini della determinazione della classe dimensionale di appartenenza dell'impresa, ai sensi di quanto in allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014, pubblicato in GUUE L 187 del 26 giugno 2014, che l'impresa è

*[nel caso di operazione proposta in forma associata la presente dichiarazione sulla dimensione aziendale dovrà essere prodotta da ciascuno dei soggetti che compongono il raggruppamento, compresa la produzione dell'allegato 1 al presente modello di domanda]*

Micro Impresa

- Piccola Impresa
- Media Impresa
- Grande Impresa [*ove ricorre*]

[ATTENZIONE: nel caso di utilizzo di classificazioni di imprese, diverse da quella di PMI, quali ad esempio "impresa innovativa" o "start up", inserire gli elementi identificativi e le dichiarazioni (o documentazione richiesta) pertinenti]

che alla data dell'ultimo bilancio approvato, chiuso il 31/12/....., **gli occupati e le soglie finanziarie** erano i seguenti:

IMPRESE	n. occupati espressi in ULA	fatturato (in milioni di euro)	totale di bilancio (in milioni di euro)
Dichiarante			
Associate <sup>11</sup>			
Collegate o bilancio consolidato <sup>12</sup>			
TOTALE			

che alla data di presentazione della domanda **la composizione sociale** è la seguente:

NOMINATIVO SOCI	sede legale (per le imprese)	codice fiscale	quota %		Caratteristiche soci <sup>13</sup>
			partecipazione	diritto voto	

**dichiara inoltre**

- che l'impresa rappresentata è un'impresa AUTONOMA, così come definita in allegato 1 al Reg. 651/2014. Per gli scopi della presente dichiarazione, le Sezioni integrative A) e B) non vengono di conseguenza compilate;
- che l'impresa rappresentata è un'impresa ASSOCIATA, così come definita in allegato 1 al Reg. 651/2014, in quanto non è identificabile come impresa collegata, e si trova in relazione con le imprese indicate nella sezione A) della presente dichiarazione;
- che l'impresa rappresentata è un'impresa COLLEGATA, così come definita in allegato 1 al Reg. 651/2014, in quanto redige conti consolidati o si trova in relazione con le imprese o le persone fisiche o il gruppo di persone fisiche di cui alla sezione B) della presente dichiarazione;

---

- (eventuale) che l'impresa rappresentata ha richiesto e ottenuto contributi finanziari a valere sui programmi indicati all'art. 15, comma 9, della L.R. n. 8/2016 e che l'impresa non è inadempiente agli obblighi di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale previsti dall'art. 15, comma 9, della L.R. n. 8/2016, sui progetti finanziati con tali contributi.

#### DICHIARA

che l'impresa, congiuntamente con altre imprese ad essa eventualmente collegate a monte e a valle nell'ambito del concetto di "impresa unica"<sup>14</sup> 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 2018 da operazioni di fusione o acquisizione nè 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/acquisizione	Ente Erogante	Normativa di riferimento	Data concessione	Importo

<sup>14</sup> Ai sensi dell'Art. 2 par. 2 del Reg. 1407/2013 per **Impresa Unica** s'intende l'insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti:

- un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa;
- un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa;
- un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima;
- un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima.

Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch'esse considerate un'impresa unica.

Si allega:

- copia del documento di identità
- copia dei bilanci approvati relativi agli ultimi tre esercizi
- *[per le imprese non obbligate alla redazione del bilancio]* copia delle ultime tre dichiarazioni dei redditi precedenti la data di presentazione della domanda, corredate dai relativi bilanci di verifica redatti secondo le disposizioni normative vigenti;
- *[per le imprese che, alla data di presentazione della domanda, non abbiano ancora chiuso il primo bilancio]* la situazione economica e patrimoniale del periodo

Luogo e data

Firma digitale

**SEZIONI INTEGRATIVE DELLA DICHIARAZIONE  
RELATIVA ALLE DIMENSIONI DELL'IMPRESA**

Dettaglio delle imprese associate e collegate all'impresa dichiarante .....  
con sede legale in.....<sup>15</sup>

**sezione A) - imprese ASSOCIATE all'impresa dichiarante**

**1. imprese associate direttamente all'impresa dichiarante<sup>16</sup>**

Ai dati delle imprese direttamente associate riportate nella prima delle griglie successive, vanno sommati per intero i dati della catena di collegate e, in proporzione alla percentuale di partecipazione (o di diritti di voto, se più elevata), i dati delle eventuali associate delle collegate. Il totale ottenuto va riportato nel **quadro riepilogativo in calce alla sezione A**, e sarà sommato ai dati dell'impresa dichiarante in proporzione alla percentuale di partecipazione al capitale (o di diritti di voto, se più elevata).

n	ragione sociale, codice fiscale e sede legale	anno di riferimento	n. occupati in ULA	quota % di partecip. e diritti voto	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)
1	<i>Esempio: ROSSI SRL - 012541225487248 Palermo - (associata a monte della dichiarante)</i>					
2						

**2. imprese collegate delle suddette imprese associate, per tutta la catena di collegamenti (con esclusione della dichiarante)<sup>17</sup>**

ragione sociale, codice fiscale e sede legale	anno di riferimento	n. occup. in ULA	quota % di partecip. e diritti voto	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)
<i>Esempio: BIANCHI SRL - 012541225488899 Catania - (collegata a monte alla ROSSI SRL)</i>					

**3. imprese associate alle suddette imprese collegate (con esclusione della dichiarante)<sup>18</sup>**

ragione sociale, cod. fisc. e sede legale (e rif. all'impresa con cui è associata)	anno di rif.to	n. ULA	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)	quota % partecip. e diritti voto	dati in proporzione alle %		
						n. ULA	fatt.annuo (ML)	tot.bilancio (ML)
<i>Esempio: NERI SRL - 012541225487111 - Trapani - (associata a valle alla BIANCHI SRL)</i>								

<sup>15</sup> ATTENZIONE:

- gli occupati (espressi in ULA) e gli importi finanziari devono riferirsi all'esercizio contabile chiuso e approvato prima della presentazione della domanda di contributo
- in caso di partecipazione incrociata tra due imprese, vanno indicate entrambe le relazioni ma i valori nel riepilogo si sommano una volta sola, tenendo conto della partecipazione più elevata

<sup>16</sup> Nota Bene precisare se l'associazione è a monte o a valle

<sup>17</sup> Nota Bene: indicare le collegate ma non i loro dati se essi sono già ripresi tramite consolidamento, indicare a quale impresa è riferito il collegamento, riportare anche i collegamenti tramite persona (o gruppo di persone) fisica indicando il nome del soggetto (o soggetti).

<sup>18</sup> Nota Bene: indicare le associate ma non i loro dati se essi sono già ripresi tramite consolidamento in proporzione almeno equivalente alle percentuali di partecipazione, indicare a quale impresa è riferita l'associazione, non si computano le associate delle associate.

#### 4. quadro riepilogativo imprese associate all'impresa dichiarante

n.	ragione sociale	n.occ in ULA	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)	quota % di partecip. e diritti voto	dati in proporzione alle %		
						n. ULA	fatturato annuo(ML)	tot.bilancio (ML)
1A								
1B								
1C								
Totale dei dati da riportare nella tabella di cui al punto 1 della dichiarazione sostitutiva								

#### sezione B) - imprese COLLEGATE all'impresa dichiarante

##### 1 imprese collegate direttamente all'impresa dichiarante

Ai dati delle imprese direttamente collegate riportate nella prima delle griglie successive, vanno sommati per intero i dati della catena di collegate e, in proporzione alla percentuale di partecipazione (o di diritti di voto, se più elevata), i dati delle eventuali associate. Il totale ottenuto va riportato nel quadro riepilogativo in calce alla sezione B, e sarà sommato per intero ai dati dell'impresa dichiarante.

n	ragione sociale, codice fiscale e sede legale	anno di riferimento	n. occup. in ULA	quota % di partecip. e diritti voto	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)
1	<i>Esempio: VERDI SRL - 012541225489090 - Enna - (collegata a valle della dichiarante)</i>					
2						

##### 2 imprese collegate delle suddette imprese collegate, per tutta la catena di collegamenti (con esclusione della dichiarante)<sup>19</sup>

ragione sociale, codice fiscale e sede legale	anno di riferimento	n. occup. in ULA	quota % di partecip. e diritti voto	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)
<i>Esempio: GIALLI SRL - 012541225488899 - Enna - (collegata a monte alla VERDI SRL tramite socio sig. Filippi)</i>					

##### 3 imprese associate alle suddette imprese collegate (con esclusione della dichiarante)<sup>20</sup>

ragione sociale, cod. fisc. e sede legale (e rif. all'impresa con cui è associata)	anno di rif.to	n. ULA	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)	quota % partecip. e diritti voto	dati in proporzione alle %		
						n. ULA	fatt.annuo (ML)	tot.bilancio (ML)
<i>Esempio: LILLA SRL - 012541225487111 - Caltanissetta - (associata a valle alla GIALLI SRL)</i>								

<sup>19</sup> Nota Bene: indicare a quale impresa è riferito il collegamento, indicare le collegate ma non i loro dati se essi sono già ripresi tramite consolidamento, riportare anche i collegamenti tramite persona (o gruppo di persone) fisica indicando il nome del soggetto (o soggetti).

<sup>20</sup> Nota Bene: non si computano le associate delle associate, indicare a quale impresa è riferita l'associazione, indicare le associate ma non i loro dati se essi sono già ripresi tramite consolidamento in proporzione almeno equivalente alle percentuali di partecipazione.

#### 4 quadro riepilogativo imprese collegate all'impresa dichiarante<sup>21</sup>

n.	ragione sociale	n. occup in ULA	fatturato annuo (ML)	totale di bilancio (ML)
1A				
1B				
1C				
<b>Totale dati da riportare nella tabella al punto 1 della dichiarazione sostitutiva</b>				

---

<sup>21</sup> E' possibile allegare rappresentazione grafica della struttura societaria.

**Capacità Finanziaria**

[SU CARTA INTESTATA DELL'ISTITUTO DI CREDITO]

Il sottoscritto ..... in qualità di responsabile dell'agenzia di ..... (città e via) dell'... .....Istituto di credito

**DICHIARA**

di aver analizzato i dati e la documentazione relativa al progetto prot. n. .... presentato da ....., a valere sul PO FESR SICILIA 2014-2020

ASSE \_\_\_ – \_\_\_\_\_

Obiettivo specifico \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ”

Azione \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ”

Avviso: \_\_\_\_\_

e di aver verificato la congruità della struttura finanziaria del progetto suddetto ed esaminato l'allegata documentazione progettuale relativa al Programma presentato

**ATTESTA**

- che \_\_\_\_\_ dispone della capacità finanziaria per soddisfare le condizioni previste dall'Avviso citato, ovvero che allo stato attuale, è nelle condizioni di apportare i mezzi propri secondo le indicazioni di cui al piano finanziario proposto.

Luogo e data, .....

Timbro e firma<sup>23</sup>

.....

<sup>23</sup> Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche e integrazioni.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Ai sensi del predetto regolamento, si informa che:

- i dati forniti sono trattati dalla Regione Siciliana per l'espletamento degli adempimenti, ivi compresa la fase dei controlli sulle autocertificazioni;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati può comportare la mancata assegnazione del contributo;
- la raccolta e il trattamento dei dati saranno effettuati mediante strumenti informatici e telematici;
- i dati potranno essere comunicati agli enti preposti alla verifica delle dichiarazioni rese dal beneficiario ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e a ogni soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge n. 241/90 e ss. mm. ii;
- i dati anagrafici del richiedente e le informazioni circa gli esiti delle fasi di ammissibilità e valutazione saranno diffusi secondo le norme che regolano la pubblicità degli atti amministrativi presso la Regione Siciliana, e sul sito internet della Regione Siciliana, al fine di divulgare gli esiti finali delle procedure amministrative;
- il titolare del trattamento è la Regione Siciliana, Giunta Regionale;
- il Responsabile interno del trattamento dei dati per la Regione Siciliana è la \_\_\_\_\_ Responsabile \_\_\_\_\_;
- i Responsabili esterni del trattamento per ciascun ambito di competenza sono: \_\_\_\_\_ **[ove ricorre]**;
- gli incaricati al trattamento dei dati per la Regione Siciliana sono i dipendenti regionali assegnati \_\_\_\_\_.

L'interessato può esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento in ogni momento, inviando una comunicazione all'indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ATECO sede legale (se previsto) \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P. \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ unità locale di svolgimento del progetto  
VA \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ATECO unità locale di svolgimento del progetto **(se previsto)** \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Autorizza Regione Siciliana a trattare i dati personali inviati.

*Firma digitale*



### Allegato 3: Formulario

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a.....il.....  
 C.F....., in qualità di legale rappresentante della impresa sotto  
 indicata, in relazione alla domanda di ammissione alle agevolazioni previste dall'Avviso di cui al  
 D.D.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ PO FESR SICILIA 2014-2020 - Asse 9, Obiettivo Prioritario 9.3.  
 Azione 9.3.5, dichiara quanto di seguito:

#### A.1 Anagrafica impresa richiedente

1. Denominazione							
2. Forma giuridica							
3. Capitale sociale (se società)							
4. Data costituzione società							
5. Partita IVA							
6. Data apertura P.I.							
7. Codice fiscale del soggetto richiedente							
8. Iscrizione alla CCIAA	di		N°		dal	_/_/___	
9. Iscrizione all'INPS Ufficio	di		Settor e		dal	_/_/___	
10. Iscrizione al registro imprese	di		N°		data	_/_/___	
11. Iscrizione ad altro elenco <sup>1</sup>							
12. Codice attività ATECO 2007							
13. Attività dell'impresa (descrizione)							
14. Sede Legale							
Comune							
Provincia							
C.a.p.							
Via e n. civico							
Tel.							
Fax							
e_mail							
15. Legale Rappresentante							
16. Legale Rappresentante (qualifica)							
17. Incaricato/a per la pratica	Cognome nome					Tel.	
						e-mail	

<sup>1</sup> Cfr. Art. 2.2 punto 1, lett. **M**



18. Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia		
Cognome e nome	Luogo e Data di nascita	Qualifica
a		
b		
c		
d		
e		

19. Unità locale interessata dal programma d'investimento (se diversa dalla sede legale)			
Comune			
Provincia			
C.a.p.			
Via e n. civico			
Tel.			
Fax			
e_mail			
20. Titolo di disponibilità dell'immobile			
21. Codice attività ATECO 2007 Unità Locale			
22. Attività dell'Unità locale (descrizione)			
23. Classe dimensionale		Micro Impresa	Media Impresa

## B.1 DATI SUL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

1. Date previste relative al programma	
Data (gg/mm/aaaa) di avvio a realizzazione del programma (inizio operazione)	Data (gg/mm/aaaa) di ultimazione del programma (conclusione operazione)

## B.2 DESCRIZIONE DEI CONTENUTI

- 1) Dati della Proposta Progettuale** (max 6 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)
  - I. Titolo del progetto
  - II. Soggetto proponente
  - III. Luogo/luoghi di realizzazione del progetto
  - IV. Sintesi dei contenuti del progetto
- 2) Articolazione e contenuti del Programma** (max 20 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)
  - I. Obiettivi generali del Programma di Investimento.



- II. Attività previste (descrivere: fasi di lavoro, cronogramma dell'investimento, obiettivi perseguiti, informazioni circa la sostenibilità finanziaria del progetto - Piano di copertura del programma di investimento).
- III. Analisi dei fabbisogni e identificazione del territorio e della popolazione destinataria (con particolare riferimento alla integrazione dei "servizi per anziani e persone con limitazioni dell'autonomia" presenti nel territorio di riferimento e stima degli utenti presi in carico – produrre **in Allegato al presente Formulario**, Dichiarazione rilasciata dal Comune di pertinenza relativa al fabbisogno di copertura del servizio).
- IV. Livello di innovazione sociale dell'operazione (rispetto ai fabbisogni di flessibilità e adattabilità del servizio dell'utenza, ecc.).
- V. Descrizione degli elementi relativi alla componente femminile/giovanile del proponente e gli elementi relativi alle risorse umane e le competenze disponibili secondo quanto agli standard previsti dalla norma applicabile (Fornire, **in Allegato al presente formulario**, gli elementi necessari alla verifica della componente femminile/giovanile del proponente ed a risorse e competenze in conformità agli standard previsti).
- VI. Cronoprogramma sia dei lavori che delle procedure di affidamento degli stessi redatto dal/la tecnico/a e sottoscritto dal/la Legale Rappresentate le cui tempistiche indicate dovranno essere rispettate per la chiusura del progetto.
- VII. Cantierabilità dell'iniziativa (stato delle autorizzazioni e pareri necessari per l'avvio dell'iniziativa, disponibilità degli immobili ove ubicare l'iniziativa (se applicabile)).
- VIII. Esperienza maturata nel settore.
- IX. Descrizione della coerenza tra l'obiettivo specifico del PO FESR, i bisogni individuati e le azioni previste dall'intervento proposto.

### 3) Team di Progetto

*(max 4 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)*

- I. **Management:** Descrivere la struttura di management e gli strumenti per assicurare l'efficace realizzazione del programma di investimento proposto. (Fornirne un curriculum vitae sintetico *(max 1 pagina formato A4, times new roman 12, interlinea singola)* di ciascun membro del management, in allegato al presente Formulario).
- II. Soluzioni organizzative adottate. Descrivere gli strumenti e le soluzioni organizzative volte ad assicurare l'efficace realizzazione del programma di investimento proposto.

### 4) Allegati<sup>2</sup>

1. Dichiarazione rilasciata dal Comune di pertinenza relativa al fabbisogno di copertura del servizio (solo nel caso di attivazione del servizio in territori senza copertura di "servizi per anziani e persone con limitazioni dell'autonomia").
2. Documentazione necessaria alla verifica della componente femminile/giovanile del proponente.
3. Documentazione attestante la disponibilità di risorse e competenze in conformità agli standard previsti dalla normativa applicabile.

<sup>2</sup> Gli Allegati 2 e 3 al presente formulario, ferma restando la necessaria completezza ed adeguatezza delle informazioni fornite, sono prodotti sotto forma di dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.



**C. ARTICOLAZIONE DEI COSTI DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO**

**C1. QUADRO RIASSUNTIVO DELLE PREVISIONI DI SPESA E DEL CONTRIBUTO RICHIESTO**

**I. Quadro Riepilogativo per tipologia di spesa e di intervento**

Tipologia di spesa	Totale Progetto (euro)	Contributo richiesto (euro)
Costi di Progettazione		
Opere Murarie		
Impianti		
Macchinari		
Attrezzature		
<b>Totale</b>		



## C2. QUADRO DI DETTAGLIO DELLE SPESE

### I. Quadro dettaglio spese Impresa (da replicare per singola impresa partecipante)

<i>Costi di Progettazione</i>	
Descrizione	Importo da imputare al progetto (€)
<b>TOTALE</b>	

<i>Opere Murarie</i>	
Descrizione degli interventi per opere murarie	Importo da imputare al progetto (€)
<b>TOTALE</b>	

<i>Impianti</i>	
Descrizione degli impianti	Importo da imputare al progetto (€)
<b>TOTALE</b>	

<i>Macchinari</i>	
Descrizione dei macchinari	Importo da imputare al progetto (€)
<b>TOTALE</b>	

<i>Attrezzature</i>	
Descrizione delle attrezzature	Importo da imputare al progetto (€)
<b>TOTALE</b>	



### C3. Articolazione temporale degli investimenti e piano di copertura

#### I. Articolazione temporale degli investimenti

Tipologia di spesa	Mesi						Totale
	1	2	3	4	5	6	
	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	
<b>Spese per investimenti materiali</b>							
<i>Costi di Progettazione</i>							
<i>Opere Murarie</i>							
<i>Impianti</i>							
<i>Macchinari</i>							
<i>Attrezzature</i>							
<b>Totale</b>							

#### II. Piano di copertura degli investimenti<sup>3</sup>

FABBISOGNO	Importi (euro)	FONTI DI COPERTURA	Importi (euro)
Investimenti ammissibili a contributo		Capitale proprio	
Immobilizzi non agevolabili		Agevolazioni richieste per il programma	
Capitale di esercizio		Altri finanziamenti a m/l termine	
		Altre disponibilità (specificare):	
		.....	
		.....	
		.....	
		.....	
<b>Totale fabbisogni</b>		<b>Totale fonti</b>	



UNIONE  
EUROPEA



REGIONE SICILIANA



REPUBBLICA  
ITALIANA

**P**  **FESR**  
SICILIA 2014-2020