**BANDO SI4.0: SVILUPPO DI SOLUZIONI INNOVATIVE I4.0**

Si prega di compilare il file a computer e rimandare IN WORD, NON SCRITTO A MANO, NON SCANSIONATO.

**Dati legale rappresentante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome:  … | Codice Fiscale:  … | Nato a:  … | Il:  … |
| Residente a: … | CAP: … | In via/piazza: … | N.: |
| Documento identità n°: | Rilasciato da: | Rilasciato il: | Scadente il: |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partita IVA:  … | Codice Fiscale:  … | PEC:  … | Cod. Univoco Fatturazione:  … |
| E-mail amministrazione:  … | Numero di telefono e cell.:  … | N. posiz. INPS:  … | Sede competente INPS:  … |
| N. posiz. INAIL: | Sede competente INAIL:  … | CCNL applicato:  … | Grandezza impresa ( [[1]](#footnote-1) ):  Micro  Piccola  Media |
| REA: | Data iscrizione CCIAA: … |
| L’impresa controlla altre imprese:  Sì. Specificare  No | | L’impresa è controllata da altre imprese:  Sì. Specificare  No | |
| L’impresa è stata oggetto di fusioni/scissioni negli ultimi 3 anni **compreso quello in corso**?  Sì. Specificare  No | | L’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa:   * inizia il .. / .. / …. * termina il il .. / .. / …. | |

**Dati di bilancio**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Tot. bilancio = Tot. attivo patrimoniale | Tot. Fatturato = Voce A1 del conto economico | Tot. Fatturato export | Capitale sociale | ULA |
| Anno precedente | |  |  |  |  |  |
| 2 anni precedenti | |  |  |  |  |  |
| 3 anni precedenti | |  |  |  |  |  |
|  | Regime di contabilità:  Ordinaria –  Straordinaria –  Altro: …… | | | | | |

**Dati bancari**

|  |  |
| --- | --- |
| Intestatario conto corrente:  … | Nome banca:  … |
| IBAN (senza spazi): … | |

**Dichiarazioni**

|  |
| --- |
| **Settori economici:**  L’impresa rappresentata **opera solo nei settori economici ammissibili** al finanziamento  L’impresa rappresentata **opera anche in settori economici esclusi**, tuttavia **dispone di un sistema** adeguato di **separazione delle attività** o **distinzione dei costi**  L’impresa rappresentata **opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi»**, tuttavia **dispone di un sistema adeguato di** **separazione delle attività** o **distinzione dei costi.**  **Spese ammissibili:**  In riferimento alle spese oggetto della presente domandal’impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.  In riferimento alle spese oggetto della presente domandal’impresa rappresentata ha beneficiato di aiuti di Stato.  Specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Dichiarazione aggiuntiva obbligatoria:**  L’impresa rappresentata **non è oggetto di procedura concorsuale** per insolvenza oppure non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l’apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori; |

**Dati progetto**

|  |
| --- |
| **La sede operativa dell’intervento:**  ☐ coincide quella legale  ☐ è diversa da quella legale ed è sita in: …… (indirizzo completo) |

**ALLEGARE:**

1. **visura camerale aggiornata**
2. **carta d’identità e codice fiscale del legale rappresentante**
3. **visura camerale delle imprese controllanti / controllate (se presenti)**

1. Parametri dimensionali (devono sussistere i requisiti a) e b), oppure a) e c))

   Micro: a) meno di 10 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 2 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 2 milioni.

   Piccola: a) meno di 50 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 10 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 10 milioni.

   Media: a) meno di 250 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 50 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 43 milioni [↑](#footnote-ref-1)