**Fondo di parte capitale per il sostegno delle eccellenze della**

**gastronomia e dell’agroalimentare italiano**

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:  … | In via/piazza:  … | Documento identità n°:  … | Rilasciato da:  … |
| Rilasciato il:  … | Scadente il:  … |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partita IVA:  … | Codice Fiscale:  … | PEC:  … | Cod. Univoco Fatturazione:  … |
| E-mail amministrazione:  … | Tel.:  … | N. posiz. INPS:  … | Sede competente INPS:  … |
| N. posiz. INAIL:  … | Sede competente INAIL:  … | CCNL applicato:  … | Grandezza impresa ( [[1]](#footnote-1) ):  Micro  Piccola  Media |
| L’impresa controlla altre imprese:  Sì. Specificare  No | L’impresa è controllata da altre imprese:  Sì. Specificare  No | È un’impresa artigiana:  Sì. Specificare  No | Ha apparecchi per il gioco d’azzardo lecito  Sì  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 .. / .. | L’IVA è un costo:  recuperabile  non recuperabile |
| ATECO:  56.10.11  10.71.20  56.10.30 | Data inizio attività:  prima del 04/07/2012  dopo il 04/07/2012 | L’impresa ha superato il massimale di contributi in regime di aiuti “De minimis” richiedibili negli ultimi 3 anni:  No  Sì | |

**Dati di bilancio**

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

**Dati De Minimis** – Elencare i contributi ricevuti negli ultimi tre anni compreso **compreso quello in corso**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente concedente | Riferimento normativo | Provvedimento di concessione e data | Reg. UE de minimis | Importo concesso | Importo ricevuto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Dati bancari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intestatario conto corrente:  … | Nome banca:  … | Filiale di:  … | Indirizzo filiale:  … | Filiale n.:  … |
| IBAN (senza spazi):  … | | | | |

**Firma digitale**

|  |
| --- |
| In possesso 🡪 sarà necessario inviarcela una settimana prima del click day  Non in possesso 🡪 sarà necessario richiederla (presso CCIAA previo appuntamento o Buffetti senza appuntamento) |

**Dati progetto**

|  |
| --- |
| Sede oggetto dell’intervento: … |
| Tempi di realizzazione previsti (tra l’01/03/2024 e il 31/05/205): da … a… |

**Spese da imputare al progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MISURA MACCHINARI E BENI STRUMENTALI** | | | |
| VOCI DI SPESA | DESCRIZIONE SPESA | NOME e C.F. FORNITORE | IMPORTO netto |
| Macchinari professionali e beni strumentali, nuovi di fabbrica, organici e funzionali |  |  | € … |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE SPESE** (Contributo massimo di € 30.000,00 pari al 70% delle spese ammissibili a fronte di investimento massimo di € 42.890,00 + IVA – o IVA inclusa se è un costo non recuperabile) | | | **€ …** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MISURA GIOVANI DIPLOMATI** | | | |
| VOCI DI SPESA | N. ADDETTI | PREVISIONE DATA ASSUNZIONE (se nota) | IMPORTO |
| Remunerazione lorda relativa all’inserimento, con contratto di apprendistato, di uno o più giovani diplomati nei servizi dell’enogastronomia e dell’ospitalità alberghiera |  |  | € … |
| **TOTALE SPESE** (Contributo massimo di € 30.000,00 pari al 70% delle spese ammissibili) | | | **€ …** |

**ALLEGARE:**

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

1. Parametri dimensionali

   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

   Devono sussistere i requisiti a) e b), oppure a) e c) [↑](#footnote-ref-1)