DEF

Allegato 1 – **(fac simile di domanda compilata on line attraverso la procedura informatizzata Siform)**

Bollo
€ 14,62

Spett.le Provincia di Fermo
Settore Formazione Professionale, Scuola e Politiche del Lavoro
Vial Sapri, 65
63900 Fermo

Rif. Progetto Colombo FSE

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto. POR Marche FSE 2007-2013 – Asse III – Domanda di ammissione per Incentivi alle persone per il lavoro autonomo (Creazione di impresa).

Il sottoscritto_____ Codice Fiscale _____ nato a _____ (____), Il ___/___/_____, residente a _____ (____), in via _____ n. _____ CAP_____, domiciliato a_____ (____) in via _____ n. _____ CAP_____, tel. _____, cell. _____, e mail _____

CHIEDE

con riferimento al POR Marche FSE 2007-2013 – Obiettivo 2

☐ Asse III – Inclusione sociale

ed all'Avviso Pubblico della Provincia di Fermo, di cui accetta le clausole e gli impegni conseguenti, la concessione del contributo sulle seguenti spese per la realizzazione di un progetto per la creazione di nuova impresa

€ _____ per spese riconducibili al FESR
€ _____ per spese riconducibili al FSE

DICHIARA

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazione mendaci ed alla formazione e uso di atti falsi:

1) di appartenere alla seguente categoria:

❑ Soggetto disabile o svantaggiato di cui alle D.G.R Marche 491/08 e 992/08 (punto 2 dell'Avviso)

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

- ❑ Cooperativa sociale;
- ❑ Cooperativa
- ❑ Ditta individuale
- ❑ Società di persone
- ❑ Società a responsabilità limitata;

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

- ❑ Attività manifatturiera;
- ❑ Servizi alle imprese;
- ❑ Turismo;
- ❑ Ambiente;
- ❑ Cultura;
- ❑ Terzo settore;
- ❑ Servizi alla persona
- ❑ Commercio;
- ❑ Altro (specificare)_____;

4) che con la realizzazione del progetto per cui si chiede il contributo sarà creata la seguente nuova occupazione (poiché il punteggio massimo dell'indicatore OCC è pari a 3, potranno essere inseriti al massimo n. 3 soggetti occupati full time, per ogni soggetto occupato part time sarà possibile un ulteriore inserimento):

Soggetto 1	❑ Socio di cooperativa da iscrivere a libro paga come lavoratore a tempo indeterminati ❑ Dipendente a tempo indeterminato ❑ Titolare di impresa individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS ❑ Socio di società per il quale saranno versati contributi INPS ❑ Coadiuvanti di imprese familiari iscritti alla gestione obbligatoria INPS	❑ Maschio ❑ Femmina	❑ Diplomato/laureato	❑ Full time ❑ Part time
Soggetto 2	❑ Socio di cooperativa da iscrivere a libro paga come lavoratore a tempo indeterminati ❑ Dipendente a tempo indeterminato ❑ Titolare di impresa individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS ❑ Socio di società per il quale saranno versati contributi INPS ❑ Coadiuvanti di imprese familiari iscritti alla gestione obbligatoria INPS	❑ Maschio ❑ Femmina	❑ Diplomato/laureato	❑ Full time ❑ Part time

Soggetto 3	❑ Socio di cooperativa da iscrivere a libro paga come lavoratore a tempo indeterminati ❑ Dipendente a tempo indeterminato ❑ Titolare di impresa individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS ❑ Socio di società per il quale saranno versati contributi INPS ❑ Coadiuvanti di imprese familiari iscritti alla gestione obbligatoria INPS	❑ Maschio ❑ Femmina	❑ Diplomato/laureato	❑ Full time ❑ Part time
Soggetto ____	❑ Socio di cooperativa da iscrivere a libro paga come lavoratore a tempo indeterminati ❑ Dipendente a tempo indeterminato ❑ Titolare di impresa individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS ❑ Socio di società per il quale saranno versati contributi INPS ❑ Coadiuvanti di imprese familiari iscritti alla gestione obbligatoria INPS	❑ Maschio ❑ Femmina	❑ Diplomato/laureato	❑ Full time ❑ Part time

5) che per la nuova impresa non si determina nessuna delle condizioni di cui al punto 6 dell'Avviso Pubblico in oggetto "Imprese escluse dai benefici di cui al presente intervento";

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

a) indicare l'ubicazione dei documenti di spesa inerenti al progetto;
b) evitare un doppio finanziamento delle spese sostenute e dichiarate;
c) consentire l'accesso ai documenti di spesa almeno alle seguenti autorità: di gestione, di audit e di certificazione previste dal reg. CE 1083/2006;
d) tenere una contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione;
e) informare la PA concedente dell'insorgere di eventuali procedure amministrative o giudiziarie concernenti il progetto finanziato;
f) comunicare eventuali variazioni progettuali;
g) produrre una relazione a fine progetto sul grado di conseguimento degli obiettivi ed il rendiconto;
h) di non superare il limite di cumulo previsto dal regolamento de MINIMIS;
i) garantire la stabilità delle operazioni secondo quanto previsto nel precedente paragrafo 13;
l) assicurare che per le domande relative all'Asse III Inclusione sociale non si verifichi, nel corso della durata del progetto una variazione della compagine sociale e/o degli attuatori tale da far venir meno gli iniziali requisiti di accesso al contributo previsti al punto 4. L'assenza temporanea di tali requisiti è consentita per un periodo massimo di 90 giorni;
m) garantire, con riferimento alle domande a carico di tutti gli assi, che la variazione negli elementi che hanno contribuito all'assegnazione dei punteggi a valere sui due indicatori OCC e SOG non determini uno scostamento del punteggio iniziale attribuito a tali indicatori, in sede di valutazione, avente effetti ai fini della definizione della graduatoria; gli elementi che sono stato oggetti di valutazione riferiti agli indicatori OCC e SOC che sono stati determinanti ai fini della posizione utile

in graduatoria e dell'ottenimento del contributo devono essere mantenuti per almeno 2 anni dalla data di conclusione del progetto.
n) garantire l'esposizione dei loghi del FSE, del FESR e dell'Unione Europea fuori dalle sedi legali, secondarie od operative dove ha sede l'attività d'impresa che ha beneficiato del finanziamento, in conformità alla normativa comunitaria vigente (loghi riportati in allegato al presente Avviso);

Si allega alla presente:

1) copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto;
2) elenco (Allegato 2 – stampato da SIFORM) delle spese da sostenere per la realizzazione del progetto di impresa per le quali si richiede il contributo;
3) n. 1 Allegato del progetto di impresa (Allegato 3 - utilizzando esclusivamente il modello allegato all'Avviso Pubblico)
4) n. ____ curricula vitae di tutti i soggetti che saranno coinvolti in qualità di titolare o soci dell'impresa unitamente a copia fotostatica dei relativi documenti di riconoscimento in corso di validità (Allegato 4 – utilizzando esclusivamente il modello allegato all'Avviso Pubblico);
5) n. ____ dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà del titolare e di tutti i soggetti coinvolti in qualità di soci (artt. 38 e 47 DPR 445/2000) con copie fotostatiche dei documenti di riconoscimento in corso di validità (Allegato 5 - utilizzando esclusivamente il modello allegato all'Avviso Pubblico);
6) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 38 e 47 DPR 445/2000) dei soggetti eleggibili sull'Asse III Inclusione sociale (Allegato 6 - utilizzando esclusivamente il modello allegato all'Avviso Pubblico);
7) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (artt. 38 e 47 DPR 445/2000) del soggetto richiedente (solo se impresa già costituita alla data di presentazione della domanda) sui contributi percepiti a qualunque titolo in regime DE MINIMIS. (Allegato 11 – utilizzando esclusivamente il modello allegato all'Avviso Pubblico).

Il sottoscritto è informato che i dati dei quali la Provincia di Fermo entra in possesso a seguito della presente dichiarazione saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003.

Luogo e data_____

Firma per esteso e leggibile

_____

Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allegato 2 (fac simile di modello stampabile da Siform dopo averlo compilato on line)

ELENCO DELLE SPESE PER LE QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

Indicare le spese analiticamente e non a corpo

A) Spese riconducibili al FESR

A1) spese per l'acquisto di macchinari, attrezzature ed arredi, autoveicoli di tipo tecnico speciali o che comunque possano essere adibiti ad uso esclusivo dell'attività espletata:

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

A2) spese relative a canoni di leasing dei beni di cui alla lettera A1):

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

A3) spese per l'acquisto di hardware e di software (finalizzati all'informatizzazione ed all'allacciamento a reti informatiche):

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

A4) Spese per l'acquisto di brevetti o licenze d'uso:

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

A5) spese per impianti (ed eventuali ristrutturazioni):

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

TOTALE SPESE A) € _____

B) Spese riconducibili al FSE

B1) Spese di costituzione (onorario notarile e assicurazioni):

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B2) spese per la fideiussione:

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B3) spese per consulenze tecniche (fiscale, gestionale e marketing):

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B4) Spese per la frequenza di attività formative collettive o individuali coinvolte nel progetto di creazione di impresa, anche mediante l'utilizzo di voucher individuali utilizzabili presso strutture formative regionali accreditate, per attività previste nel catalogo regionale:

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B5) Spese per affitto immobili:

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B6) Spese promozionali connesse all'avviamento dell'impresa)

Elenco	Importo (al netto d'IVA e di qualunque onere accessorio)
Totale	

B7) Spese per nuova occupazione entro gli importi specificati al punto ed a condizione che non si cumuli con altri aiuti pubblici analoghi (D.G.R. n. 2190/2009):

Contributo per tipologia di assunzione prevista	Importo
Totale	

TOTALE SPESE B (B1+B2+B3+B4+B5+B6) + CONTRIBUTO B7) € _____

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile

_____

Allegato 3 (non disponibile sul Siform – da completare e stampare utilizzando esclusivamente il presente modello)

Provincia di Fermo

P.O.R. MARCHE Obiettivo 2 FSE 2007/2013 – Asse III

PIANO D'IMPRESA

A. DESCRIZIONE DELL'IDEA DI IMPRESA

LA MANCATA DESCRIZIONE DEI PUNTI INDICATI IN GRASSETTO E SOTTOLINEATI DETERMINERA' LA NON ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO RIFERITO AI RELATIVI INDICATORI DI VALUTAZIONE

- Nome proposto per il progetto d'impresa (anche provvisorio):

_____

- **Attività / Settore:**

_____

- **Forma giuridica, numero e nominativi soci, con specificazione quote societarie:**

_____
_____
_____
_____

- Sede legale, amministrativa e operativa prevista:

_____

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (max 15 righe)

_____
_____
_____

MOTIVO DELLA SCELTA DELL'ATTIVITA' (max 10 righe)

B. IL MERCATO, IL PRODOTTO/SERVIZIO E I CLIENTI

1. Che tipo di domanda/bisogno si intende soddisfare? (max 5 righe)

2. Tale domanda è diffusa o concentrata su una particolare fascia di clienti (quale) ? (max 5 righe)

3. Chi sono gli acquirenti del prodotto/servizio?

   ☐ Altre aziende (quali)

   ☐ Consumatori diretti (dare una descrizione del cliente tipo)

   ☐ Utenti del servizio (dare una descrizione del cliente tipo)

4. **Il prodotto/servizio è già offerto da altri? Se si, chi sono i concorrenti principali? Con quali risultati? (max 5 righe)**

_____
_____
_____
_____
_____

5. **Qual è il mercato di riferimento (locale, regionale, nazionale, internazionale)? (max 5 righe)**

_____
_____
_____
_____
_____

6. **Per quale dei seguenti fattori il prodotto/servizio offerto è concorrenziale rispetto ad altri presenti sul mercato:**

   ☐ **Innovatività (specificare se di prodotto, di mercato, di processo o di organizzazione):**

_____
_____
_____

   ☐ qualità

   ☐ prezzo

   ☐ sistema di distribuzione/erogazione

   ☐ facilità a raggiungere gli acquirenti

   ☐ offerta servizi aggiuntivi (quali)

   ☐ pubblicità

   ☐ altro (specificare) (max 5 righe)

_____
_____
_____
_____
_____

7. **Quali sono i vantaggi competitivi di questa impresa rispetto ai concorrenti attuali e potenziali?**

   ☐ non esistono nel territorio di riferimento altre imprese di questo tipo

   ☐ caratteristiche tecniche del prodotto

   ☐ caratteristiche tecniche del processo

   ☐ rapporti privilegiati con fornitori, migliore rete distributiva

   ☐ altro (specificare)

8. Quali sono i punti di forza e di debolezza di questa idea d'impresa? (max 5 righe)

C. SVILUPPO E ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' IMPRENDITORIALE

1. A quale stadio di sviluppo è giunta l'idea d'impresa (ideazione, progettazione di massima, progettazione operativa, in fase di avviamento)? (max 5 righe)

2. Quali sono i tempi (stimati) per l'avvio e lo sviluppo dell'attività? (max 5 righe)

3. Sono necessarie autorizzazioni o licenze particolari per l'avvio e l'esercizio dell'attività? Se si, quali? Sono state già conseguite o sono ancora da conseguire?

4. Sono già state fatte ricerche/valutazioni di mercato? (max 5 righe)

5. Con quali modalità si pensa di commercializzare il prodotto/servizio (vendita diretta, distributori, rivenditori, grande distribuzione, ecc.)? (max 5 righe)

6. **Si prevede di sviluppare partnership/collaborazioni con altre imprese in relazione ad aspetti produttivi e/o commerciali? (max 5 righe)**

7. Come si prevede di far conoscere e dare visibilità alla propria offerta? (max 5 righe)

8. Quali canali di comunicazione si prevede di utilizzare? (max 5 righe)

9. Sono stati già contattati potenziali clienti? Se si, con quali risultati? (max 5 righe)

10. Sono stati già contattati i fornitori più importanti? Con quale esito? (max 5 righe)

11. Sono stati contattati altri potenziali finanziatori? Se si, di che tipo (banche, amici, parenti, etc.)? Qual è stato l'esito? (max 5 righe)

12. Di quali locali, attrezzature, arredi particolari ha bisogno l'impresa? (max 5 righe)

13. Di quali di questi si ha già disponibilità? (max 5 righe)

14. Quale forma giuridica è stata pensata per l'impresa e perché? (max 5 righe)

15. E' stata già ipotizzata l'organizzazione interna dell'impresa? Se si, come? (max 5 righe)

16. Sono stati già contattati eventuali collaboratori? (max 5 righe)

17. <u>Occupazione che sarà creata: (barrare ciò che interessa)</u>

❑ n._____ soci di cooperativa da iscrivere a libro paga come lavoratori a tempo indeterminato;
❑ n._____ dipendenti da assumere a tempo indeterminato;
❑ n. 1 titolare di impresa individuale da iscrivere alla gestione obbligatoria INPS;
❑ n. _____ soci di società per i quali saranno versati i contributi obbligatori;
❑ n. _____ coadiuvanti di imprese familiari iscritti alla gestione obbligatoria INPS;

18. **<u>Tipologia soggetti (occupazione creata)</u>** :maschi n._____ femmine n. _____
n. laureati/diplomati _____
full time _____ part time _____(*)

(*) specificare la percentuale del part time:

19 **<u>Adeguatezza delle professionalità coinvolte rispetto al tipo di attività da svolgere</u>**:

D. GLI ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI

INVESTIMENTI PREVISTI

a) Investimenti immobiliari:
- ☐ Acquisto immobili sede attività per un totale di €……
- ☐ Ristrutturazione/riqualificazione immobili per un totale di €……
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €……

b) Investimenti in attrezzature, macchinari e arredi:

- ☐ Macchinari e attrezzature di produzione per un totale di €…….
- ☐ Utensileria per un totale di €…….
- ☐ Impianti specifici di produzione per un totale di €…….
- ☐ Impianti generici per un totale di €…….
- ☐ Automezzi per un totale di €…….
- ☐ Arredi e macchine per ufficio per un totale di €…….
- ☐ Attrezzature informatiche e software per un totale di €…….
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €…….

c) Investimenti in beni immateriali:

- ☐ Brevetti o licenze di commercializzazione per un totale di €…….
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €…….

d) Altre spese:

- ☐ Spese di costituzione per un totale di €…….
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €…….

Totale investimenti previsti €…….

PROVENIENZA DEI FINANZIAMENTI PER GLI INVESTIMENTI

- ☐ **Capitale proprio** per un totale di €…….
- ☐ Contributi a fondo perduto FSE per un totale di €…….
- ☐ Contributi a fondo perduto FEASR per un totale di €…….
- ☐ Prestito d'onore regionale per un totale di €…….
- ☐ Altri contributi pubblici per un totale di €…….
- ☐ Indebitamento bancario per un totale di €…….
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €…….

Totale finanziamenti previsti €…….

CONTO ECONOMICO E PIANO FINANZIARIO PREVISTI PER I PRIMI DUE ANNI DI ATTIVITÀ RELATIVI AL PROGETTO.

1. Indicare fatturato atteso e costi di gestione nei primi due anni.

– Obiettivi di vendita

(descrivere per ciascun prodotto le quantità annue che si pensa di vendere ed i rispettivi prezzi)

Prodotti	***Quantità annua***		***Prezzo unitario*** (euro)		Fatturato annuo (euro)	
	1°es.	2°es.	1°es.	2°es.	1°es.	2°es.
Totale						

– Costi di gestione

Tipologia di costo	Importo annuo (euro)	
	1°es.	2°es.
Spese di affitto immobili destinati all'attività		
Spese di comunicazione e promozione		
Acquisti di materie prime		
Servizi di trasporto		
Erogazione di servizi (luce, acqua, telefono ecc.)		
Servizi di consulenza		
Personale		
Altri costi relativi alla gestione corrente (specificare)		
Oneri finanziari		
Imposte		
Altro (specificare)		
Totale		

PROVENIENZA DEI FINANZIAMENTI PER LE SPESE DI GESTIONE 1°ANNO

- ☐ Capitale proprio per un totale di €…….
- ☐ Contributi a fondo perduto FSE per un totale di €…….
- ☐ Prestito d'onore regionale per un totale di €…….
- ☐ Altri contributi pubblici per un totale di €…….
- ☐ Indebitamento bancario per un totale di €…….
- ☐ Altro (specificare) per un totale di €…….

–

Totale finanziamenti previsti €…….

E. LA PIANIFICAZIONE DELLE PRINCIPALI ATTIVITA' NELL'AVVIAMENTO

Attività	Da effettuarsi entro il
Costituzione società (spec.)	
•	
•	
Disponibilita' locali, impianti, attrezzature, arredi (spec.)	
•	
•	
Disponibilità beni immateriali (spec.)	
•	
•	
Accordi con fornitori (spec.)	
•	
•	
Accordi con distributori/agenti (spec.)	
•	
•	
Ricerca e selezione personale/collaboratori	
•	
•	
Contatti con i clienti/comunicazione ai potenziali clienti	
•	
•	
Altro (specificare)	
•	
•	
Avviamento/apertura attività	

Luogo e data

_____

Firma del richiedente

_____

Allegato 4 (non disponibile sul Siform – da completare e stampare utilizzando esclusivamente il presente modello) – da presentarsi per ciascuno dei soggetti richiedenti e coinvolti (titolare e soci, anche di minoranza)

CURRICULUM VITAE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE E DEI SOGGETTI COINVOLTI IN QUALITA' DI SOCI DELLA NUOVA IMPRESA

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	
PRIMA LINGUA	**[Indicare la prima lingua]**
ALTRE LINGUE	
	[Indicare la lingua]
• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data_____

Firma_____

Allegato 5 (non disponibile sul Siform – da completare e stampare utilizzando esclusivamente il presente modello) - da presentarsi per ciascuno dei soggetti richiedenti e coinvolti (titolare e soci, anche di minoranza).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Artt. 38 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ il ___/___/_____ e residente a _____
via _____, n. _____, con riferimento alla domanda per "Incentivi alle persone per il lavoro autonomo", a valere su POR Marche FSE 2007-2013, Ob. 2, Assi III, per l'impresa _____ che avrà sede operativa in _____, via _____, n. ____, consapevole di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci ed alla formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità dichiara

a) di essere nato e residente alla data e nei luoghi sopra indicati
Genere M ❑ F ❑
Cittadinanza _____

b) di possedere il seguente titolo di titolo di studio
laurea ❑
Diploma di scuola superiore ❑
Licenza media ❑
Licenza elementare ❑

c) di essere:
ASSE III
Soggetti disabili e svantaggiati di cui alle D.G.R Marche 491/08 e 992/08 ❑
Altro (specificare) _____ ❑

d) di non aver usufruito, in qualità di titolare di impresa o in qualità di soci di maggioranza di società oppure di cooperative o con compiti di direzione di queste ultime con le risorse delle programmazionI POR Marche FSE 2000-2006 E FSE2007-2013, della programmazione POR Marche FESR 2007-2013, del prestito d'onore regionale per il lavoro autonomo e per le microimprese previsto dalla Giunta Regionale Marche con Deliberazione n. 1115/2004, con ottenimento di un contributo per abbattimento del tasso di interesse;

e) di essere a conoscenza di tutte le disposizioni previste dall'Avviso pubblico provinciale di accesso agli Incentivi alle persone per il lavoro autonomo" per la creazione di imprese innovative, a valere su POR Marche FSE 2007-2013, Ob. 2, Asse III".

Il sottoscritto è informato che i dati dei quali la Provincia di Fermo entra in possesso a seguito della presente dichiarazione saranno trattai ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

Luogo e data _____ Firma per esteso e leggibile

_____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Allegato 6 (non disponibile sul Siform – da completare e stampare utilizzando esclusivamente il presente modello) - da presentarsi per ciascuno dei <u>soggetti eleggibili sull'Asse III – Inclusione sociale</u>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
Artt. 38 e 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ il ___/___/_____ e residente a _____
via _____, n. _____, con riferimento alla domanda per " Incentivi alle persone per il lavoro autonomo", a valere su POR Marche FSE 2007-2013, Ob. 2, Assi III, per l'impresa _____ che avrà sede operativa in _____, via _____, n. ____, consapevole di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci ed alla formazione ed uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità dichiara

di appartenere alla seguente categoria individuata dalle DGR 491/08 e 992/03 elencate all'articolo del 4, punto 2, dell'Avviso Pubblico della Provincia di Fermo per il "Incentivi alle persone per il lavoro autonomo", a valere su POR Marche FSE 2007-2013, Ob. 2, Assi I, II e III", Annualità 2010 e 2011:

❑ soggetti disabili ai sensi dell'art. 1 della legge n. 68/1999;

❑ soggetti riconosciuti affetti al momento o in passato da una dipendenza, ai sensi della legislazione nazionale vigente, con certificazione sanitaria rilasciata dal competente servizio pubblico;

❑ soggetti caratterizzati da impedimenti accertati dipendenti da un handicap fisico, mentale o psichico ai sensi della legge n. 104/1992;

❑ soggetti espulsi dai processi produttivi o in mobilità o CIGS;

❑ soggetti inoccupati o disoccupati da almeno 6 mesi;

❑ soggetti ultracinquantenni in stato di disoccupazione;

❑ extracomunitari in possesso di regolare certificato di soggiorno che si spostino all'interno di stati membri dell'Unione Europea alla ricerca di occupazione;

❑ soggetti detenuti oppure in esecuzione penale esterna che beneficiano di una misura alternativa;

❑ soggetti che, dopo essere stati sottoposti ad una pena detentiva, non abbiano ancora ottenuto il primo impiego retribuito regolarmente;

❑ donne vittime della tratta.

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile

_____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Allegato 7 – Elenco settori non ammissibili

Settori esclusi dall'applicazione del reg. (CE) 1998/2006 del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli aiuti di stato d'importanza minore - "de minimis"

Il regolamento si applica agli aiuti concessi alle imprese di qualsiasi settore ad eccezione dei seguenti aiuti:

- aiuti concessi a imprese attive nel settore della pesca e dell'acquacoltura che rientrano nel campo di applicazione del regolamento CE n. 104/2000 del Consiglio (GU L 17 del 21.01.2000, pag. 22);

- aiuti ad imprese attive nel settore della produzione primaria dei prodotti agricoli di cui all'allegato I del Trattato;

- aiuti concessi a imprese attive nel settore della trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli elencati nell'allegato I del Trattato, nei seguenti casi:
  - quando l'importo dell'aiuto è fissato in base al prezzo o al quantitativo di tali prodotti acquistati da produttori primari o immessi sul mercato dalle imprese interessate
  - quando l'aiuto è subordinato al fatto di venire parzialmente o interamente trasferito a produttori primari;
- aiuti ad attività connesse all'esportazione verso Paesi terzi o Stati membri, ovvero aiuti direttamente collegati ai quantitativi esportati, alla costituzione e gestione di una rete di distribuzione o ad altre spese correnti connesse con l'attività di esportazione;

- aiuti condizionati all'impiego preferenziale di prodotti interni rispetto ai prodotti d'importazione;

- aiuti alle imprese del settore carboniero di cui al regolamento CE n. 1407/2202;

- aiuti destinati all'acquisto di veicoli per il trasporto di merci su strada da parte di imprese che effettuano trasporto di merci su strada per conto terzi;

- aiuti concessi alle imprese in difficoltà.

Allegato 8 – Definizione Micro-imprese

Alla categoria delle microimprese, delle piccole imprese e medie imprese (PMI) appartengono le imprese che occupano meno di 250 persone, il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di euro.
All'interno della categoria delle PMI, si definisce piccola impresa, un'impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro.
All'interno della categoria delle PMI, si definisce microimpresa, un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro.

Allegato 9 – Loghi dell'Unione Europea, del FESR e del FSE

Unione Europea

fesr Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

fesr Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

FSE MARCHE

IL FONDO SOCIALE EUROPEO
COSTRUISCE IL TUO FUTURO

Allegato 10 – Schema di fideiussione.

La polizza fideiussoria può essere prestata da banche, da imprese di assicurazioni indicate dalla L. 348/82 e dagli altri intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale previsto dall'art. 107 del D. Lgs 385/93 e dovrà contenere tassativamente, nell'ordine dato, le seguenti condizioni particolari:

1) La Banca/Società si impegna a versare la somma garantita presso la Tesoreria dell'Ente a semplice richiesta scritta delle Provincia di Fermo.
2) La Banca/Società rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale ai sensi dell'articolo 1994 del Codice Civile e della decadenza di cui all'articolo 1957 del Codice Civile.
3) L'eventuale mancato pagamento dei premi non potrà essere opposto alla Provincia di Fermo.
4) La garanzia avrà efficacia fino allo svincolo da parte della Provincia di Fermo (12 mesi con due rinnovi automatici per un totale di 36 mesi o con rinnovi annuali automatici fino a svincolo da parte della Provincia).

Nella Polizza, inoltre, dovrà essere resa evidente la natura del finanziamento come di seguito riportata:

Oggetto: POR Marche F.S.E. 2007-2013 – Ob. 2 – Asse III - Avviso pubblico per l'erogazione di incentivi alle persone per lavoro autonomo. Amministrazione Provinciale di Fermo - Determinazione Dirigenziale Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale _____ del _____

ALLEGATO 11 – (non disponibile sul Siform – da completare e stampare utilizzando esclusivamente il presente modello)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 38 e 47 DPR 445 del 28/12/2000 sui contributi percepiti a qualunque titolo in regime DE MINIMIS

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ , via _____ n. _____ , Codice fiscale: _____ in qualità di_____ dell'impresa _____ con sede legale in _____ ed operativa in _____ via _____, n. _____, tel. _____ fax. _____ ,
consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

sotto la propria responsabilità dichiara

a) che il periodo di decorrenza dell'esercizio finanziario utilizzato per scopi fiscali è il seguente:____ _____;

b) che i contributi percepiti a qualunque titolo in regime **DE MINIMIS** nell'esercizio in corso sono indicati nella seguente tabella:

Normativa	Importo in Euro	Data di concessione

c) che si impegna a comunicare gli eventuali aiuti ricevuti in data successiva alla presentazione della domanda e fino alla data di eventuale concessione dell'aiuto;

d) di essere a conoscenza che qualora l'impresa superi l'importo di € 200.000,00 di aiuto "DE MINIMIS" **dovrà essere revocato interamente l'aiuto che ha portato al superamento di detta soglia e non solo la parte eccedente tale soglia** (art. 2 par. 2 Reg. CE 1998/2006);

e) che relativamente alle stesse spese ammissibili non ha ricevuto e/o non deve ricevere altre agevolazioni.

Luogo e data_____

Firma per esteso e leggibile

_____

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità