

MITICA

Allegato 2

Programma di cooperazione Interreg Italia-Svizzera VI-A 2021-2027

Progetto “MITICA - Modelli Innovativi di Trasferimento alle Imprese
di Competenze Avanzate”

Avviso per la selezione di imprese per attività formative

Domanda di partecipazione

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Provincia _____ il _____
Residente in _____ Provincia _____
CAP _____ Indirizzo _____ n. _____
Codice Fiscale _____

- consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto;
- in qualità di Legale rappresentante/soggetto delegato dell'impresa sotto indicata

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione prevista nell'ambito dell'“Avviso per la selezione di imprese per attività formative promossa nell'ambito del progetto Interreg ITA-CH “MITICA” ID 0200060”, e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA:**A. ENTE/IMPRESA****A.1 Dimensione d'impresa (micro, piccola, media) ¹**

- Il soggetto rappresentato è una MPMI ai sensi della vigente normativa eurounitaria (per effettuare un'autovalutazione della propria dimensione d'impresa, viene messa a disposizione la Guida della Commissione Europea del 2019).

¹ La dimensione di impresa dovrà essere valutata e dichiarata nel rispetto della raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUUE L 124 del 20.5.2003, p. 36-41)

MITICA

A.1.1 Anagrafica

Denominazione o ragione sociale _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale impresa _____

Partita IVA _____

Settore Prevalente (Ateco 2025)

Codice _____

Descrizione _____

Data di costituzione _____

(Per le ditte individuali, indicare la data di attribuzione della Partita IVA)

Iscritta al Registro Imprese di _____ in data _____

A.1.2 Sede legale

Comune _____ Provincia _____

Città _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

A.1.3 Sede operativa (se differente dalla sede legale)

Comune _____ Provincia _____

CAP _____ Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Indirizzo PEC _____

MITICA

A.2 Persona dell'impresa autorizzata ad intrattenere contatti

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ E-mail _____

B. INFORMAZIONI GENERALI SULL'IMPRESA

B1.1 Profilo dell'impresa

Breve sintesi dell'attività dell'impresa (max 1500 caratteri, spazi inclusi)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ:

1. di essere a conoscenza dei contenuti del bando e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore;
2. che il soggetto rappresentato risulta in attività;
3. che il soggetto rappresentato non è "impresa in difficoltà" come risultante dalla definizione prevista all'art. 2 punto 18) del Regolamento (UE) 651/2014;
4. che il soggetto rappresentato non si trova in stato di liquidazione giudiziale, di liquidazione volontaria, amministrazione controllata, concordato preventivo liquidatorio o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
5. di non essere destinatario di ingiunzioni di recupero pendente per effetto di una decisione di recupero, in quanto hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero;
6. che il soggetto rappresentato è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
7. di accettare l'istruttoria amministrativa condotta dal Polo territoriale di Lecco del Politecnico di Milano, ivi comprese tutte le verifiche effettuate attraverso banche dati ed in particolare le verifiche propedeutiche alla concessione degli aiuti avvalendosi del supporto del Registro nazionale aiuti, come previsto dall'articolo 13 del DM 115/2017;
8. di essere consapevole che le condizioni ivi dichiarate devono essere mantenute per tutto il tempo in cui il politecnico procederà ad erogare l'aiuto concesso;
9. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività.

Sia ai fini della concessione che dell'erogazione del contributo in aiuto di Stato, il sottoscritto si impegna, pena la revoca, in toto o in parte, dell'aiuto concesso da parte del Politecnico di Milano, a rimuovere ogni possibile ostacolo che giuridicamente impedisce l'erogazione dell'aiuto e quindi a informare il Politecnico di Milano circa tutte le

MITICA

variazioni che interverranno su quanto qui dichiarato e sulle circostanze sopraindicate, fino al momento dell'erogazione del saldo dell'aiuto concesso di cui al presente Avviso.

SI IMPEGNA INOLTRE A:

10. comunicare tempestivamente al Polo territoriale di Lecco del Politecnico di Milano ogni variazione delle informazioni contenute nel presente documento sia essa tecnica, economica o anagrafica;
11. assicurare il rispetto della normativa nazionale vigente in tema di conflitto di interessi, anticorruzione, trasparenza, controlli interni, pantouflage e whistleblowing;
12. garantire il rispetto delle politiche delle pari opportunità e non discriminazione;
13. produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che Polo territoriale di Lecco del Politecnico di Milano riterrà utile richiedere ai fini dell'iter istruttorio;

Per la partecipazione alle attività di formazione organizzate nell'ambito del progetto MITICA il sottoscritto richiede in nome e per conto del soggetto rappresentato un contributo pubblico, che sarà concesso in regime di esenzione ai sensi dell'art. 20-bis del Regolamento (UE) n. 651/2014 (aiuto di Stato diretto) e nell'entità specificata all'Allegato I dell'Avviso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa privacy unita all'avviso resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016), relativa al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che tali dati saranno utilizzati per gestire la richiesta medesima, senza l'ausilio di processi automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di tutti i punti indicati in questa pagina, nelle sezioni "Dichiarazioni" e "Impegni", ex artt. 1341 e 1342 del Codice Civile.

Luogo _____, lì _____

Firma

Allegati:

- bilanci degli ultimi due esercizi o ultime due dichiarazioni fiscali in caso di soggetto non tenuto al deposito di bilancio, laddove disponibili
- excel – calcolo dimensione di impresa

nel caso di firma autografa

- documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario