

POR CAMPANIA FESR 2014/2020

Asse III - Obiettivo Tematico 3 "Promuovere la competitività delle piccole e medie imprese, il settore agricolo e il settore della pesca e dell'acquacoltura"

Obiettivo Specifico 3.4 "Incremento del livello di internazionalizzazione dei sistemi produttivi"
Azione 3.4.2 "Incentivi all'acquisto di servizi di supporto all'internazionalizzazione in favore delle PMI"

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL FINANZIAMENTO DI PROGRAMMI DI INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE MICRO E PMI CAMPANE

RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPAZIONE

(AGGREGAZIONE TEMPORANEA)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 (Prov. _____), il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
 (Prov. _____) in via _____ n. _____, in qualità di rappresentante legale dell'impresa
 _____, capofila dell'Aggregazione Temporanea
 _____, i cui partner sono beneficiari delle agevolazioni di
 cui all'**Avviso pubblico per la concessione di contributi finalizzati al finanziamento di Programmi di internazionalizzazione delle micro e PMI campane** per la realizzazione del Programma di Internazionalizzazione
 (titolo) _____,

CHIEDE

l'erogazione, a favore dei beneficiari di seguito indicati, partecipanti alla suddetta Aggregazione Temporanea, dell'anticipazione, secondo quanto riportato nelle singole richieste allegate e qui di seguito sintetizzato:

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	IMPORTO AGEVOLAZIONE CONCESSA	% ANTICIPAZIONE RICHIESTA	IMPORTO ANTICIPAZIONE RICHIESTA

(replicare il numero di righe, se necessario)

TOTALE			
---------------	--	--	--

Allegato 7

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARA

DATI IDENTIFICATIVI DEL CAPOFILA		
DENOMINAZIONE	FORMA GIURIDICA	CODICE FISCALE
INDIRIZZO PEC		

SEDE LEGALE DEL CAPOFILA		
VIA / PIAZZA	N° CIV.	
CAP	COMUNE	PROVINCIA

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CAPOFILA		
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

DATI RELATIVI AL PROGRAMMA DI INTERNAZIONALIZZAZIONE APPROVATO	
Titolo del Programma d'Internazionalizzazione	
Domanda di accesso all'agevolazione	<i>(Numero Protocollo e Data)</i>
Decreto Dirigenziale di Ammissione a Finanziamento	<i>(Numero e Data)</i>
Decreto Dirigenziale di approvazione Variazioni (eventuale)	<i>(Numero e Data)</i>

DICHIARA ALTRESÌ

- che sono stati rispettati tutti i Regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge comunitaria, nazionale e regionale applicabili;
- che sono stati rispettati tutti gli obblighi a carico del capofila, così come previsto al paragrafo 14 dell'Avviso;

Allegato 7

- che per ciascuno dei beneficiari di cui alle richieste allegate sono state attivate delle fidejussioni a copertura dell'importo richiesto a titolo di anticipazione.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Allegato 7

ALLEGA

- Copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.
- Richieste di erogazione anticipazione dei singoli partner dell'Aggregazione Temporanea.

POR CAMPANIA FESR 2014/2020

Asse III - Obiettivo Tematico 3 "Promuovere la competitività delle piccole e medie imprese, il settore agricolo e il settore della pesca e dell'acquacoltura"

Obiettivo Specifico 3.4 "Incremento del livello di internazionalizzazione dei sistemi produttivi"
Azione 3.4.2 "Incentivi all'acquisto di servizi di supporto all'internazionalizzazione in favore delle PMI"

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL FINANZIAMENTO DI PROGRAMMI DI INTERNAZIONALIZZAZIONE DELLE MICRO E PMI CAMPANE

RICHIESTA DI EROGAZIONE ANTICIPAZIONE

(SINGOLA IMPRESA PARTECIPANTE ALL'AGGREGAZIONE TEMPORANEA)
(da ripetersi per tutte le imprese beneficiarie dell'Aggregazione Temporanea)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 (Prov. _____), il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
 (Prov. _____) in via _____ n. _____, in qualità di libero professionista/rappresentante legale
 dell'impresa _____, avente sede legale in _____,
 partecipante all'Aggregazione Temporanea _____ e beneficiario/a delle
 agevolazioni di cui all'**Avviso pubblico per la concessione di contributi finalizzati al finanziamento di Programmi di internazionalizzazione delle micro e PMI campane** per un ammontare complessivo di Euro
 _____ (D.D. n. _____ del _____), per la realizzazione del Programma di
 Internazionalizzazione (*titolo*) _____,

CHIEDE

l'erogazione, a favore del suddetto beneficiario, dell'anticipazione di € _____, pari al
 _____ % (*max 40 %*) del totale del contributo concesso, da accreditare sul seguente conto corrente
 bancario dedicato:

N. conto corrente bancario	
Intestato a	
Istituto di credito	
Agenzia di	
IBAN	

Allegato 7

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARA

DATI IDENTIFICATIVI			
<i>da compilare in caso di impresa</i>			
DENOMINAZIONE	FORMA GIURIDICA	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO PEC			
<i>da compilare in caso di libero professionista</i>			
COGNOME		NOME	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
VIA / PIAZZA		N° CIV.	
CAP		COMUNE	
PROV.		INDIRIZZO PEC	

SEDE LEGALE		
VIA / PIAZZA	N° CIV.	
CAP	COMUNE	PROVINCIA

SEDE OPERATIVA PER LA QUALE È STATA CONCESSA L'AGEVOLAZIONE			
ATTIVA DAL			
VIA / PIAZZA	N° CIV.		
CAP	COMUNE	PROV.	
ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE DELLA CCIAA	di	al n°	dal
CODICE ATTIVITA' (ATECO 2007)			

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE
<i>(da compilare in caso di impresa)</i>

Allegato 7

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

DATI RELATIVI ALL'AGEVOLAZIONE CONCESSA	
Titolo del Programma di Internazionalizzazione	
Domanda di accesso all'agevolazione	<i>(Numero Protocollo e Data)</i>
Decreto Dirigenziale di Ammissione a Finanziamento	<i>(Numero e Data)</i>
Decreto Dirigenziale di approvazione variazioni <i>(eventuali)</i>	<i>(Numero e Data)</i>
Codice Unico Progetto (CUP)	
Codice Registrazione Aiuto (COR)	
Codice Sistema Monitoraggio (SURF)	

DICHIARA ALTRESÌ

- che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge comunitaria, nazionale e regionale applicabili;
- che sono stati rispettati tutti gli obblighi a carico dei beneficiari dell'agevolazione, così come previsti ai paragrafi 13 e 15 dell'Avviso;
- che il beneficiario si impegna a mantenere una sede operativa attiva in Campania per almeno 3 anni dalla data del pagamento del saldo finale;
- che è stata attivata, a copertura dell'importo dell'anticipazione, una fidejussione:
 - ☐ bancaria
 - ☐ assicurativa

Rilasciata da	
Importo Fidejussione <i>(maggiorato del 10% del titolo di interessi e spese legali)</i>	
Scadenza	

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Allegato 7

ALLEGA

- Copia di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante/libero professionista;
- Copia Fidejussione bancaria o assicurativa.