

# PMI: LE IMPRESE ITALIANE NEL MONDO

## BANDO PER L'INTERNAZIONALIZZAZIONE 2020

ALLEGATO A (IMPRESA)

### MODULO DI DOMANDA

**ASPIIN**

Azienda Speciale

Internazionalizzazione e Innovazione

della Camera di Commercio di FROSINONE

Viale Roma, snc 03100 – FROSINONE

PEC: [internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it](mailto:internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it)

A **pena di esclusione**, la domanda dovrà essere formulata conformemente al presente modulo, firmata digitalmente e trasmessa almeno 30 gg. e non più di 60 gg prima della data di inizio dell'azione mediante **Posta Elettronica Certificata** all'indirizzo PEC [internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it](mailto:internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it) (farà fede la data di consegna della PEC). La domanda può essere presentata dal 24 FEBBRAIO 2020 ore 10.00 fino al 30 NOVEMBRE 2020, ore 10.00.

**OGGETTO: Domanda di contributo per il progetto denominato:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

unità locale operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al REA della Camera di Commercio di FROSINONE al n. \_\_\_\_\_

Settore di attività dell'impresa (codice ATECO) \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata dell'attività dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al Bando per la concessione di contributi per l'internazionalizzazione 2020 per la realizzazione del progetto di seguito illustrato:

1) TITOLO DEL PROGETTO: .....

2) OBIETTIVI DEL PROGETTO: .....

3) DURATA: ..... mesi

Data avvio: ..... Data fine:.....

4) AZIONI (barrare e compilare una sola delle tre misure tra A) B) e C):

**Misura A) Fiere internazionali che si svolgono sia in Italia che all'estero.**

Le manifestazioni fieristiche internazionali che si tengono in Italia sono quelle certificate ISO 25639 ed indicate su [www.calendariofiereinternazionali.it](http://www.calendariofiereinternazionali.it)

Denominazione FIERA	
Nazione e Città	
Luogo di svolgimento	
Data di inizio	
Data di fine	
Incontri d'affari (btb) durante la Fiera	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>, se SI Indicare i dati anagrafici del fornitore del servizio ed allegare alla domanda il relativo curriculum vitae professionale:</p> <p>Denominazione _____</p> <p>sede in _____</p> <p>sito web _____</p> <p>Partita IVA _____</p> <p>Attività _____</p>
Risultati attesi	

**Misura B) Missioni d'affari all'estero con incontri btob**

Nazione e Città	
Luogo di svolgimento	
Data di inizio	
Data di fine	
Incontri d'affari ( btb) durante la Missione	<p>Indicare i dati anagrafici del fornitore del servizio ed allegare alla domanda il relativo curriculum vitae professionale:</p> <p>Denominazione _____</p> <p>sede in _____</p> <p>sito web _____</p> <p>Partita IVA _____</p> <p>Attività _____</p>
Risultati attesi	

**Misura C) Show room all'estero per esposizione dei prodotti**

Nazione e Città	
Location dello Show Room	<p>Denominazione Show room _____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>sito web _____</p> <p>Partita IVA _____</p> <p>Attività _____</p>
Data di inizio	
Data di fine	
Risultati attesi	

**Modalità di pubblicizzazione dell'intervento di Aspiin (inviti, manifesti, materiale pubblicitario, ecc.) specificare (artt. 5 e 15 Bando Internazionalizzazione 2020):**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI**

- a) Essere a conoscenza della possibilità di essere assoggettato a controlli, da parte della Camera di Commercio di Frosinone e/o dell'Azienda Speciale Aspiin, per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000;
- b) Prevedere di sostenere le seguenti spese per la presente domanda di contributo:

**PIANO FINANZIARIO**

<b>VOCE DI SPESA</b>	<b>IMPORTO IN EURO IVA esclusa</b>
1)	€
2)	€
3)	€
4)	€
5)	€
6)	€
7)	€
8)	€
9)	€
<b>TOTALE DELLE SPESE PREVISTE</b>	€
<b>IMPORTO DEL CONTRIBUTO</b> 50% delle spese sostenute al netto dell'IVA secondo quanto riportato all'art. 4 del bando	€

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici del regolamento (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

#### DICHIARA CHE L'IMPRESA

- a) rientra nella definizione di Micro, Piccola e Media Impresa (MPMI) di cui all'allegato I del Reg. UE n. 651/2014 ed alla raccomandazione della Commissione Europea n. 2003/361/CE del 06/05/2003;
- b) ha sede legale e/o operativa in provincia di Frosinone, attiva ed esercitante produzione e/o commercio di beni;
- c) è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone ed è in regola con il pagamento del Diritto Camerale Annuale;
- d) non rientra tra le imprese attive nei settori esclusi dal Reg. CE n. 651/2014;
- e) ha assolto gli obblighi contributivi previdenziali, assistenziali ed assicurativi dei dipendenti, è in regola con le normative previdenziali (DURC) ed è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui alla Decreto Legislativo 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
- f) non è impresa in difficoltà, sulla base della definizione di cui al punto 2.1 degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- g) non è sottoposta a procedura concorsuale nè si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- h) non si trova in una delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 38, comma 1, del Dlgs 163/2006 e s.m.i.;
- i) ha legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza), soci e/o altri soggetti tra quelli elencati nell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia) per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D. Lgs. 159/2011;
- j) non ha ricevuto, per la medesima iniziativa, altri contributi pubblici per le spese oggetto del finanziamento;
- k) non si trova nella situazione di aver ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti sui quali pende un ordine di recupero, a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara l'aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
- l) non si trova nella situazione di morosità rispetto a qualsiasi tipo di pagamento, di natura o genere, dovuto e non versato alla CCIAA di Frosinone e/o all'Azienda Speciale Aspiin;
- m) è a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi de minimis;
- n)  non ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti alcun aiuto in regime di de minimis; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito)<sup>1</sup>*
- o)  ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti i seguenti aiuti in regime di de minimis: ; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito e compilare la tabella sottostante)<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Questo comporta che un'impresa non possa ottenere aiuti diretti o indiretti da fonte pubblica, erogati in regime "de minimis", per un importo superiore a 200.000 Euro nell'arco dell'esercizio in corso e dei due esercizi finanziari precedenti dell'impresa. Come momento di riferimento andrà presa la data del provvedimento con cui viene assegnato ciascun contributo o aiuto indiretto. Ove sommando il contributo spettante in base alla presente richiesta agli altri aiuti "de minimis" già ottenuti nei tre esercizi finanziari si superino i massimali sopra indicati non sarà possibile assegnare il contributo stesso.

Ente Erogatore e denominazione aiuto	Importo in Euro	Data di concessione

**Per comunicazioni o richieste di chiarimenti riguardanti la domanda di contributo contattare:**

Azienda \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_