

Allegato 1

DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DEI VOUCHER

**REGOLAMENTO TRANSFRONTALIERO
PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER A COPERTURA PARZIALE E/O TOTALE DELLE SPESE DI
PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ED EVENTI NONCHÉ DI SERVIZI SPECIALISTICI**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

In qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____ Indirizzo PEC _____

Indirizzo Sede legale e/o unità operativa _____

Comune di _____ Provincia _____ Regione _____

Indirizzo posta ordinaria _____

quale soggetto selezionato ai sensi del *Bando di selezione delle imprese startup del Progetto STEP-IN-UP* e definitivamente ammesso al contributo in forza del D.D. Regione Toscana n 13936 del 06/08/21

CHIEDE

la concessione di un contributo massimo pari a € _____ per l'acquisizione di n. _____

delle seguenti tipologie di servizi:

- a) Servizi di assistenza qualificata per lo sviluppo del progetto imprenditoriale di seguito elencati:
 - Servizi qualificati di supporto alla innovazione tecnologica di prodotto e processo
 - Servizi di supporto alla innovazione di prodotto o all'introduzione di nuovi prodotti
 - Servizi tecnici di progettazione per innovazione di prodotto e di processo produttivo
 - Servizi tecnici di sperimentazione (prove e test)
 - Servizi di supporto al miglioramento organizzativo (incluso temporary management)

- Servizi di miglioramento della efficienza delle operazioni produttive
 - Supporto alla certificazione
 - Supporto allo sviluppo di reti distributive, all'innovazione commerciale o alla promozione di prodotti
 - Servizi di valorizzazione della proprietà intellettuale
- b) Spazi e servizi (allestimento, traduzione) per la partecipazione alla fiera e/o all'evento _____ che si è tenuto/ si terrà a _____ dal _____ al _____
- c) Viaggi e trasferte, in occasione di fiere ed eventi di network, matching e trasferimento tecnologico

in esecuzione del Piano di Sviluppo Aziendale e Piano Finanziario (come formulato nel rispetto di quanto previsto nel Piano di Business Congiunto), da inviare contestualmente alla presente domanda.

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR 445 DEL 28.12.2000, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE

DICHIARA nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti "*de minimis*" della Commissione, richiamati all'Art. 2 del presente Regolamento, consapevole dell'obbligo di conformarsi ad esse, in quanto rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa Europea:

- che l'esercizio finanziario (anno fiscale) di riferimento dell'impresa/rete decorre dal _____ al _____
- che l'impresa/rete rappresentata
 - non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese
 - controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in _____ (Ragione sociale, Codice Fiscale/PI) _____
 - è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in _____ (Ragione sociale, Codice Fiscale/ PI) _____
- che l'impresa, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti:
 - non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni
 - è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

- che l'impresa, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni, scissioni:

- non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime de minimis
- ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime de minimis indicate di seguito**

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente	Importo dell'aiuto (in ESL)	
					Concesso	Erogato a saldo

- degli aiuti sopra elencati sono imputabili all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi (tale imputazione è dimostrabile attraverso una contabilità separata o la distinzione dei costi)

- nessuno
- i seguenti aiuti:**

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente	Importo dell'aiuto (in ESL)

Luogo e data, _____

DICHIARA, di essere informato, ai sensi del del regolamento UE 678/2016 e dell'informativa allegata al "Bando di selezione delle imprese startup del Progetto STEp-IN-Up", in merito al trattamento dei dati di cui è titolare (DENOMINAZIONE PARTNER).

Inoltre, dichiara di essere consapevole che:

- in attuazione del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in materia di dichiarazioni sostitutive (**DENOMINAZIONE PARTNER**) è tenuta ad effettuare, a campione, controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà contenute nelle domande di agevolazione.

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente via PEC al proprio partner di riferimento del progetto STEp-IN-UP (solo per le imprese con sede in Francia le comunicazioni possono essere inviate via posta ordinaria) ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda:

PARTNER	PEC/MAIL	CONTATTI
Sardegna Ricerche	protocollo@cert.sardegna ricerche.it	Giuseppe Serra/ Marcella Dalla Cia
Lucca In-Tec	luccaintec@legalmail.it	Nico Cerri
Fondazione ISI	fondazione.innovazione sviluppo@legalmail.it	Simone Coltella
CCI Nice	nadege.bouget@cote-azur.cci.fr	Nadège Bouget

Luogo e data, _____

Documento firmato digitalmente ai sensi dell' Art. 3 comma 2 D.Lgs. 39/1993

oppure

Firma autografa

La Domanda per l'acquisizione dei voucher deve essere accompagnata dalla seguente documentazione:

- Piano di Sviluppo Aziendale e Piano Finanziario (**Allegato 2**);
- Curriculum vitae professionale/aziendale dei fornitori attivati, debitamente firmato e datato dal professionista o dal legale rappresentante della società fornitrice;

- Contratto o incarico al fornitore¹ oppure, qualora l'incarico non sia stato ancora formalizzato, preventivi di spesa dei costi da sostenere. I preventivi devono essere intestati all'impresa richiedente e devono riportare con chiarezza le singole voci di costo inserite nel Piano di Sviluppo Aziendale. Qualora l'impresa non si avvalga di fornitori rientranti negli elenchi di professionisti e operatori economici qualificati messi a disposizione o riconosciuti dai partner del progetto STEp-IN-UP, oppure di fornitori qualificati che hanno completato nell'ultimo triennio almeno tre attività a favore di clienti diversi per gli stessi servizi di assistenza qualificata per i quali viene richiesto il voucher (Art. 5), essa è tenuta a presentare **3 preventivi di spesa** di tre diversi operatori economici per ogni servizio di assistenza qualificata inserito nel Piano di Sviluppo Aziendale.

¹ Il contratto o incarico può essere firmato per accettazione dall'impresa inserendo come clausola che l'effettiva entrata in vigore dello stesso è subordinata all'accettazione del Piano di Sviluppo Aziendale da parte dei partner del progetto STEp-IN-UP.

Allegato 2

PIANO DI SVILUPPO AZIENDALE

REGOLAMENTO TRANSFRONTALIERO

PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER A COPERTURA PARZIALE E/O TOTALE DELLE SPESE DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ED EVENTI NONCHÉ DI SERVIZI SPECIALISTICI

Selezionare gli ambiti di intervento del Piano:

- Sviluppo tecnologico del prodotto/servizio
- Rafforzamento delle competenze organizzative e/o manageriali aziendali
- Definizione dei processi produttivi e/o del modello di business aziendale
- Internazionalizzazione e sviluppo commerciale (marketing)
- Gestione della proprietà intellettuale
- Partecipazione a eventi e fiere
- Altro (specificare) _____

DESCRIZIONE DEL PIANO

Descrivere le attività che si intendono realizzare all'interno del Piano (massimo 3000 caratteri)

OBIETTIVI DEL PIANO

Descrivere sinteticamente gli obiettivi aziendali che si intendono perseguire con l'implementazione del Piano (massimo 1000 caratteri)

- Obiettivo 1
- Obiettivo 2
- Obiettivo n

OUTPUT/RISULTATI PREVISTI DALLA REALIZZAZIONE DEL PIANO

Descrivere gli output/risultati tangibili realizzati grazie al Piano (massimo 1000 caratteri)

- Output 1
- Output 2
- Output n

SVILUPPO TEMPORALE DEL PIANO

Descrivere le tempistiche previste per la realizzazione delle attività del Piano (massimo 2000 caratteri)

PIANO FINANZIARIO

(Per la compilazione della tabella fare riferimento alle voci di spesa elencate nel Regolamento, Art. 4. Aggiungere righe alla tabella se necessario)

CATEGORIE DI COSTO	DESCRIZIONE SPESA	FORNITORE <i>(se già individuato)</i>	IMPORTO <i>(AL NETTO IVA)</i>
Servizi di assistenza qualificata	<i>Inserire breve descrizione tipologia consulenza</i>		
	<i>Inserire breve descrizione tipologia consulenza</i>		
	...		
	...		
Spazi e servizi per la partecipazione a fiere ed eventi	<i>Inserire breve descrizione tipologia di spesa</i>		
	<i>Inserire breve descrizione tipologia di spesa</i>		
	...		
	...		
Viaggi e trasferte per la partecipazione a fiere ed eventi	<i>Inserire breve descrizione tipologia di spesa</i>		
	<i>Inserire breve descrizione tipologia di spesa</i>		
	...		
	...		
	TOTALE IMPORTO PIANO SVILUPPO AZIENDALE		
	IMPORTO VOUCHER RICHIESTO (95% totale Piano, massimo 8.000€)		

Allegato 3

DOMANDA DI EROGAZIONE DEL VOUCHER

REGOLAMENTO TRANSFRONTALIERO

PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER A COPERTURA PARZIALE E/O TOTALE DELLE SPESE DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ED EVENTI NONCHÉ DI SERVIZI SPECIALISTICI

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

In qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

Codice Fiscale o Partita IVA _____ Indirizzo PEC _____

Indirizzo Sede legale e/o unità operativa _____

Comune di _____ Provincia _____ Regione _____

DICHIARA

che il seguente elenco di spese sostenute come indicate nella DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DEI VOUCHER

N. E DATA FATTURA	N. E DATA MANDATO DI PAGAMENTO	FORNITORE	OGGETTO DELLA PRESTAZIONE	IMPORTO € (al netto di IVA, solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)
			TOT.	

è relativo all'acquisizione di:

/// servizi qualificati di _____

/// spazi e servizi (allestimento, traduzione) per la partecipazione a fiere ed eventi di network, matching e trasferimento tecnologico

/// viaggi e trasferte, in occasione di fiere e eventi di network, matching e trasferimento tecnologico.

come previsto dal *Bando di selezione delle imprese startup del Progetto STEP-IN-UP*

CHIEDE

la liquidazione/l'erogazione di un contributo massimo pari a € _____ a fronte di una spesa complessiva di € _____

DICHIARA

al fine di ottemperare a quanto disposto dall'Art. 3, comma 7 L. 136/2010, di avvalersi del seguente **conto corrente dedicato** per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti:

CONTO CORRENTE BANCARIO _____

CONTO CORRENTE POSTALE _____

Codice IBAN _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Accesso presso Banca (Denominazione completa)/Poste Italiane _____

Filiale di _____ Agenzia n. _____ Via _____

n. civico _____ Comune _____ Prov. _____ Regione _____

DICHIARA i dati identificativi delle persone fisiche delegate ad operare sul conto suddetto:

1- Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

2. Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

3. Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

ALLEGA

- Relazione Tecnica Conclusiva (**allegato 4**)
- Contratto o incarico al fornitore;
- Attestazione di partecipazione alle attività c.d. orizzontali previste dal progetto STEp-IN-UP, rilasciata dal partner di riferimento del Progetto STEp-IN-UP;
- Fatture o documenti contabili di equivalente valore probatorio, completi di documentazione relativa al pagamento, rappresentata dalla ricevuta contabile del bonifico o altro documento (bancario) relativo allo strumento di pagamento prescelto, di cui sia documentato il sottostante movimento finanziario, con indicazione della causale degli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisca (normativa antiriciclaggio DLgs 231/07).

Data e Luogo, _____

**Documento firmato digitalmente ai sensi
dell' Art. 3 comma 2 D.Lgs. 39/1993**

oppure

Firma autografa

Allegato 4

RELAZIONE TECNICA CONCLUSIVA

REGOLAMENTO TRANSFRONTALIERO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER A COPERTURA PARZIALE E/O TOTALE DELLE SPESE DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ED EVENTI NONCHÉ DI SERVIZI SPECIALISTICI

N.B. La lunghezza della relazione deve essere compresa tra le 5.000 e 10.000 battute

1. Indicazione del consulente attivato
2. Periodo di svolgimento dell'attività
3. Attività svolta
4. Metodologie applicate
5. Obiettivi raggiunti
6. Eventuali allegati

In Fede

Luogo e data _____

Il Beneficiario _____
timbro e firma