Annexe 1

Appel à manifestation d’intérêt

VOUCHER POUR MPME

Pour les projets d'innovation liés à l'économie bleue et verte

Formulaire de candidature

**1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………….

Forme juridique : …………………………………………….

Siège légal……………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………... CP : …...

Commune : …………………………………………………………………………………………………... Département : …

Activité principale :

**SIGNATAIRE DE LA DEMANDE**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………….

En qualité de : Représentant légal / Délégué ayant des pouvoirs de représentation

**2. DÉCLARATION**

Connaître la responsabilité pénale à laquelle il peut être soumis en cas de fausses déclarations, de faux et d'usage de faux documents, en vertu et aux fins des articles 46, 47 et 76 du décret du Président de la République du 28 décembre 2000, n° 445,

**déclare**

* Avoir lu l'avis de manifestation d'intérêt pour la fourniture du bon dans le cadre du projet BlueConnect2 et d'en accepter toutes les conditions ;
* Avoir son siège social dans l'un des territoires de l'espace de coopération ;
* Être établi et opérationnel depuis au moins 2 ans et avec un maximum de 5 ans d'activité au moment de la soumission de la demande ;
* Être inscrit au registre des entreprises et en règle avec le paiement de la cotisation annuelle pour les années 2019, 2020 et 2021 ;
* Répondre à la définition des PME selon la recommandation de la Commission européenne n° 2003/361/CE du 6 mai 2003, mise en œuvre par le décret ministériel du 18 avril 2005 ;
* Se conformer à la réglementation sur les aides "de minimis" ;
* Respecter les obligations relatives au paiement des cotisations de sécurité sociale et de prévoyance en faveur des travailleurs ;
* Ne pas être en état de faillite, de liquidation (y compris volontaire), de redressement judiciaire, de concordat préventif ou dans toute autre situation équivalente selon la législation en vigueur ;
* Être en conformité avec les obligations prévues par le décret législatif n° 159 du 5/09/2011 relatif à la législation anti-mafia (uniquement pour les sociétés italiennes).
* Ne pas avoir fait l'objet des sanctions d'interdiction visées à l'article 9, paragraphe 2, lettre d) du décret législatif n° 2315 du 8 juin 2001 et de ses modifications et compléments ultérieurs, à savoir l'exclusion des avantages, financements, contributions ou subventions et la révocation éventuelle de ceux déjà accordés en vertu du décret législatif n° 231/2001 ;
* Développer une solution innovante (produit, processus, service) qui répondra à l'un des défis de la coopération transfrontalière indiqués au paragraphe 3 de l'avis de manifestation d'intérêt en question, dans un ou plusieurs des trois domaines couverts par le projet (marquer d'une croix) :
* plaisance et le yachting ;
* logistique ;
* les croisières et les ferries.

comme indiqué ci-dessous :

Traduit avec www.DeepL.com/Translator (version gratuite)

**3. PROJET**

**Titre du projet :** ……………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................

**Service demandé :**

*(à choisir dans la liste des services proposés)*

* **Business Plan** (Evaluation et améliorations de votre business plan ou business model);
* **Accès aux financements** (Identifier les opportunités de financement, fournir un support technique et administratif pour accéder aux financements, aider à la création d’un consortium, aider à la constitution du dossier financier) ;
* **Demande et Offre du marché** (Opportunités de croissance à travers l’élargissement et la diversification de l’offre existante) ;
* **Propriété intellectuelle** (Développement et utilisation des droits de propriété intellectuelle) ;
* M**arketing** (Mise au point de nouveaux instruments de marketing et de communication, stratégies de positionnement et commercialisation de nouveaux produits) ;
* **Développement et transfert de technologies** (Mise au point et transfert de nouvelles technologies afin d’améliorer un service, un produit, un processus, en appliquant celles-ci aux réalités opérationnelles des entreprises) ;
* **Expansion et croissance** (sur de nouveaux marchés, également étrangers, et aide à l’internationalisation) ;
* **Sanitaire Hygiène, sécurité, santé** (dans le cadre de la crise sanitaire pour positionner de nouveaux produits).

**Brève description du projet** (max 2500 caractères)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Organisme d'accompagnement responsable de la prestation de services :**

*(à sélectionner ou à insérer dans le Répertoire du projet BlueConnect2)*

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Date de démarrage du projet :** …………………………..(jj/mm/aaaa)

**Date de clôture du projet :**……………………………(jj/mm/aaaa)

**Mon projet est-il financé par un autre fonds public ?** ........................................................................................................................................................

**Si oui, lequel ?**

......................................................................................................................................................

**3. RÉFÉRENT À CONTACTER**

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………

Tél. : …………………………… Mobile : ……………………….

E-mail : ………………………………………………………………

**5. INFORMATIONS SUR LE PROJET**

Prière de compléter tous les champs suivants :

**À quel défi du port le projet répond-t-il ?**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dans quelle mesure le service demandé favorise-t-il le programme de développement de l’entreprise ?**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Quels sont les impacts économiques prévus dans le projet (en termes de chiffre d’affaires et de nombre d’emplois) ?**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Quel est le potentiel de marché du projet ?**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Le projet a-t-il une dimension transfrontalière France-Italie ? Si oui, fournir une description.**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Comment le service demandé s’insère-t-il dans la mise en œuvre du projet global ?**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dans quelle mesure le projet est-il innovant ?**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6. DEMANDE D’ATTRIBUTION DE LA VOUCHER**

Le/La soussigné/a, en qualité de représentant légal/délégué,

1. Pour la réalisation du projet susmentionné, je réserve par la présente un bon d'achat d'un montant total de 9 149,00 euros (neuf mille cent quarante-neuf/00).

2. A la fin des activités, il s'engage à fournir la documentation prévue par l'art. 7 de la Notice.

**7. ANNEXES**

* Déclaration de minimis
* Copie de la carte d'identité valide du représentant légal de la société.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tampon de la société et signature du Représentant légal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_