Allegato 1

Avviso per manifestazione di interesse

VOUCHER ALLE MPMI

per progetti di innovazione legati alla Blue e Green Economy

Formulario di candidatura

**1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** |

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione o ragione sociale:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Iscrizione Registro Imprese/ Numero R.E.A.** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale** | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **P.IVA:** | | | | | **Codice attività ATECO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale** | **Regione:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune :** | | | **Via:** | | | | | | | | | | | | | | | **CAP:** | | | | |
| **Telefono** | | **Fax** | **PEC:** | | | | | | | **e-mail** | | | | | | | | | | | | |
| **Unità locale** *(se diversa dalla sede legale)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune** | | | **Via** | | | | | | | | | | | | | | | **CAP** | | | | |

**2. DICHIARAZIONE**

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**dichiara**

* di aver preso visione dell’Avviso per manifestazione di interesse per l’erogazione del Voucher nell’ambito del progettoBlueConnect2 e di accettarne tutte le condizioni;
* avere la propria sede legale in uno dei territori dell’Area di cooperazione;
* essere costituita e operativa da non meno di 2 anni e con non più di 5 anni di attività al momento della presentazione della domanda di candidatura;
* di essere iscritta nel Registro delle Imprese ed in regola con il pagamento del diritto annuale relativo all’anno 2019, 2020 e 2021;
* di rientrare nella definizione di PMI di cui alla Raccomandazione della Commissione Europea n.2003/361/CE del 6 maggio 2003, recepita con D.M. del 18 aprile del 2005;
* di rispettare la disciplina sugli aiuti “de minimis”;
* di rispettare gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
* di non essere in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
* di essere in regola con gli obblighi di cui al Decreto Legislativo n. 159 del 5/09/2011 in materia di legislazione antimafia (solo per le imprese italiane).
* di non essere incorsa nelle sanzioni interdittive di cui art. 9, comma 2 lett. d) del Decreto legislativo 8 giugno 2001 n.2315 e ss.mm.ii., ovvero l’esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi ai sensi del D.Lgs. n. 231/2001;
* di sviluppare una soluzione innovativa (prodotto, processo, servizio) che risponderà a una delle sfide le sfide della cooperazione transfrontaliera indicate al par. 3 dell’ Avviso per manifestazione di interesse in parola, in una o più delle 3 aree interessate dal progetto (segnare con una crocetta):
* nautica da diporto e yachting;
* logistica;
* crociere e traghetti.

come di seguito specificato:

**3. PROGETTO**

**Titolo del progetto:** ……………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................

**Servizio richiesto:**

*(da scegliere tra l’elenco dei servizi proposti)*

* **Business Plan** (Business plan e business model valutazione e miglioramenti) ;
* **Accesso ai finanziamenti** (identificare le opportunità di finanziamento, fornire supporto tecnico e amministrativo per accedere ai finanziamenti, aiutare a creare un consorzio, supportare l’istruttoria del dossier finanziario);
* **Domanda e Offerta di Mercato** (opportunità di crescita con l’ampliamento e la diversificazione dell’offerta esistente);
* **Proprietà intellettuale** (sviluppo e sfruttamento dei diritti di proprietà intellettuale);
* **Marketing**  (sviluppo di nuovi strumenti di marketing e di comunicazione, strategie di posizionamento e commercializzazione di nuovi prodotti) ;
* **Sviluppo tecnologico e trasferimento di nuove tecnologie** ( per migliorare un servizio, un prodotto, un processo attraverso l’applicazione di nuove tecnologie alla realtà operativa delle imprese);
* **Espansione e crescita** su nuovi mercati, anche esteri, e supporto all’internazionalizzazione.
* **Igiene sanitaria, sicurezza, salute** (nel contesto della crisi sanitaria per posizionare nuovi prodotti).

**Breve descrizione del progetto** (massimo 2500 stampa)

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

**Organismo di accompagnamento responsabile dell’erogazione del servizio:**

*(da scegliere o da inserire nel Repertorio del progetto BlueConnect2)*

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

**Data avvio del progetto:** …………………………..(gg/mm/aaaa)

**Data fine del progetto:**……………………………**(** gg/mm/aaaa)

**Il mio progetto viene finanziato da un altro fondo pubblico?** ...............................................................................................................................................................................

**Se si, quale?**

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

**4. REFERENTE DA CONTATTARE**

Cognome: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nome: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel.: …………………………… Cellulare: ……………………….

Email: ………………………………………………………………

**5. INFORMAZIONI SUL PROGETTO**

Si prega di compilare tutti i campi seguenti:

**A quale sfida del porto risponde il progetto?**

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

**In che modo il servizio richiesto aiuterà ad andare avanti nel programma di sviluppo dell’impresa?**

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

**Quali sono gli impatti economici previsti del progetto (in termini di fatturato e occupazione)?**

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

**Qual è il potenziale di mercato del progetto?**

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

**Il progetto ha una dimensione transfrontaliera Francia-Italia? Se sì, fornire una descrizione.**

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

**Come si inserisce il servizio richiesto nell'implementazione del progetto globale?**

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

**In quale misura il progetto è innovativo?**

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

**6. RICHIESTA DI PRENOTAZIONE DEL VOUCHER**

Il sottoscritto, in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

1. Per la realizzazione del progetto di cui sopra prenota un Voucher il cui importo complessivo ammonta a **Euro 9.149,00** (novemilacentoquarantanove/00).
2. A conclusione delle attività, si impegna a fornire la documentazione prevista dall’Art. 7 dell’Avviso.

**7. ALLEGATI**

* Dichiarazione de minimis
* Copia della carta d’identità in corso di validità del Legale rappresentante dell’impresa

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro dell’azienda e Firma del Legale Rappresentante

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