



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

CONTRIBUTI AD AGGREGAZIONI DI IMPRESE PER PROGETTI D'INTERNAZIONALIZZAZIONE IN OCCASIONE DI EXPO MILANO 2015

Domanda di agevolazione Allegato A

All'Assessorato del Turismo, Artigianato e
Commercio

Servizio Sostegno alle Imprese
turismo@pec.regione.sardegna.it

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della capogruppo
_____ dell' A.T.I./contratto di rete/consorzio/società
consortile, _____ costituito il _____
o costituendo in forza dell'atto di delega del _____ in nome e per conto
dell'aggregazione,

CHIEDE

la concessione di un contributo conformemente all'avviso dell'Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio per la concessione d'incentivi, destinati ad aggregazioni di imprese per progetti d'internazionalizzazione in occasione di Expo Milano 2015, in attuazione della Delibera della Giunta Regionale n. 10/22 del 17 marzo 2015.

In proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole degli effetti e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

SEZIONE 1 - Dati anagrafici della capogruppo

| | | | |
|-------------------------|-----|------------------------------------|----------|
| Impresa | | forma giuridica | |
| con sede legale in | | Prov | cap |
| via/piazza | | n° | telefono |
| e-mail | PEC | iscritta al registro imprese al n. | |
| presso la C.C.I.A.A. di | | Codice Fiscale/Partita IVA | |
| INAIL codice Ditta | | Sede competente | |
| INPS matricola Azienda | | Sede competente | |



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

SEZIONE 1 bis - Dati anagrafici dell'aggregazione

| Impresa | Denominazione | Partiva IVA Codice Fiscale | INAIL codice Ditta e sede competente | INPS matricola Azienda e sede competente | Numero iscrizione Albo Imprese Artigiane | % di partecipazione all'aggregazione e alle attività del programma |
|-----------------------|---------------|-------------------------------|---|--|---|---|
| Impresa capogruppo | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |
| Impresa aggregata | | | | | | |

SEZIONE 2 - Richiesta per la concessione di un contributo per la partecipazione a Expo Milano 2015 per le finalità di cui all'art.1 dell'Avviso¹

A) servizi di consulenza e supporto consulenziale finalizzati all'internazionalizzazione:

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| Contributo richiesto | | Spesa totale del programma(presunta) da fatturare | |
|----------------------|--|---|--|

B) partecipazione diretta a Expo Milano 2015 e ad altre iniziative nei paesi esteri individuati in autonomia dal raggruppamento di imprese sulla base del progetto presentato:

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| Contributo richiesto | | Spesa totale del programma(presunta) da fatturare | |
|----------------------|--|---|--|

| | | | |
|--|--|---|--|
| Totale Contributo richiesto (A più B) | | Totale spesa (presunta) da fatturare (A più B) | |
|--|--|---|--|

¹ Il contributo dovrà essere calcolato sulla base dell'art. 6 dell'Avviso.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
**ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO**

SEZIONE 3 – Altre dichiarazioni della capogruppo

La capogruppo dichiara quanto segue:

1. che i dati e le notizie riportati nel presente modulo di domanda sono conformi al vero;
2. di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nell'Avviso;
3. di avere sede operativa e legale nel territorio regionale;
4. di essere iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio della Sardegna di _____;
5. di essere attiva ed operare nel seguente settore di attività _____ e di non essere sottoposta a procedura di liquidazione, fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali, o non essere destinataria di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
6. di essere in possesso di capacità economico-finanziaria per la copertura della quota parte non agevolata del programma pari al 25%;
7. di non trovarsi in nessuna delle altre situazioni ostative relative agli aiuti di stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
8. di essere in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
9. di non aver ricevuto sulla stessa iniziativa altri contributi pubblici per le stesse spese oggetto del finanziamento;
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 da parte della Regione Autonoma della Sardegna per le finalità strettamente connesse e strumentali alla richiesta di contributo e alla gestione dei rapporti, anche con società terze nominate responsabili per l'adempimento degli obblighi di legge, regolamenti, normative comunitarie, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla Legge e da Organi di Vigilanza e controllo;
11. di non aver ricevuto, durante i due esercizi finanziari precedenti e nell'esercizio finanziario in corso, altri aiuti "de minimis" di qualsiasi fonte pubblica;

ovvero

12. di aver ricevuto aiuti "de minimis" ai sensi del Regolamento(CE) n. 1407/2013 nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti come da dichiarazioni allegate.

SEZIONE 4 - Obblighi della capogruppo

La capogruppo si impegna a comunicare tempestivamente all'Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio ogni variazione rilevante dei dati dichiarati nel presente modulo di domanda, intervenuta successivamente alla presente dichiarazione.

SEZIONE 5 - Erogazione contributo

La capogruppo richiede che il pagamento dell'eventuale contributo concedibile sia effettuato mediante la modalità di seguito indicata:

- accreditamento sul C/C IBAN _____
intestato a:



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
**ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO**

SEZIONE 6 - Progetto per la partecipazione a Expo Milano 2015 – Informazioni generali

| | |
|---|--|
| Presentazione aggregazione | |
| Ubicazione sede operativa | |
| Breve descrizione dell'attività svolta | |
| Attuale mercato di riferimento | |



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

SEZIONE 7 a – Descrizione progetto in relazione a qualità e coerenza della proposta progettuale e connessione con i temi caratterizzanti la partecipazione della Regione Sardegna ad Expo Milano2015 - Informazioni sintetiche

| | |
|---|--|
| <p>Qualità della proposta e coerenza con i temi caratterizzanti la partecipazione della Regione Sardegna a Expo Milano 2015</p> | |
| <p>Collegamento a eventi e/o iniziative promosse dalla Regione, dagli Enti Locali, dalle Camere di Commercio, Associazioni di Categoria</p> | |
| <p>Innovatività della proposta</p> | |



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
**ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO**

SEZIONE 7 b – Descrizione progetto in relazione a potenzialità di internazionalizzazione della proposta e relativo impatto sulla capacità di internazionalizzazione e di apertura ai mercati esteri - Informazioni sintetiche

| | |
|---|--|
| <p>Coerenza della proposta con la strategia di internazionalizzazione dell'aggregazione e conseguente apertura verso i mercati esteri</p> | |
| <p>Focalizzazione degli eventi su un solo paese estero.</p> | |
| <p>Presenza di attività organizzative e commerciali estere e previsione di allargamento dei mercati</p> | |



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
**ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO**

SEZIONE 7 c – Descrizione progetto in relazione a chiarezza, congruità ed efficacia della proposta in termini di qualità tecnica ed economica – finanziaria - Informazioni sintetiche

| | |
|----------------------------------|--|
| Congruità e coerenza della spesa | |
| Chiarezza della proposta | |
| Possesso requisiti dei fornitori | |



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

SEZIONE 8 - Preventivo analitico di spesa

| TIPOLOGIA DI SPESA: Servizi di consulenza | Denominazione fornitore del servizio/attività (indicare dettaglio) | IMPORTO (al netto dell'IVA) |
|--|--|--------------------------------|
| oneri responsabile progetto (project manager) per assistenza creazione rete ed elaborazione progetto | | |
| ricerca di fornitori, partner, agenti e distributori esteri | | |
| ricerche di mercato e altri studi dei mercati esteri direttamente riconducibili alle attività aziendali in corso o in preparazione e relativo consolidamento di rapporti | | |
| coordinamento, affiancamento e supporto, strettamente riconducibili a programmi di promozione e internazionalizzazione di impresa | | |
| studi e progettazioni di azioni di promo-commercializzazione e campagne pubblicitarie per l'estero | | |
| | Totale Servizi di consulenza | |

| TIPOLOGIA DI SPESA: Partecipazione | IMPORTO (al netto dell'IVA) |
|--|--------------------------------------|
| affitto spazi espositivi compresi eventuali costi di iscrizione, oneri e diritti fissi obbligatori in base al regolamento della manifestazione, allestimento dell'area espositiva e acquisizione di relativi servizi funzionali (noleggio attrezzature, dotazioni tecniche ed elettroniche, energia elettrica, acqua ecc.) | |
| realizzazione sito web, predisposizione e divulgazione materiale pubblicitario e realizzazione attività promozionali | |
| acquisizione di servizi finalizzati all'organizzazione di esposizioni, degustazioni, dimostrazioni, incontri B2B e B2C | |
| traduzione ed interpretariato (dettagliati in fattura o altra documentazione fiscale o equivalente) | |
| organizzazione di incontri con buyer e clienti, convegni o altri eventi in loco e iniziative di comunicazione/promozione, personale deputato all'assistenza in occasione degli eventi programmati | |
| rimborsi spese (vitto, alloggio, trasferimenti) nella misura massima del 10% dell'importo ammissibile dell'agevolazione | |
| | Totale partecipazione diretta |

SEZIONE 9 – Allegati alla domanda

(apporre una crocetta sul **SI** oppure sul **NO** per ogni allegato ed indicare il numero di documenti trasmessi)

Allegato n. 1 **SI / NO** **Documenti n.** _____

Copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente dell'aggregazione delle imprese e, in caso di A.T.I./contratti di rete/ non ancora costituiti, lettera d'impegno alla costituzione entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione del provvedimento di concessione provvisoria del contributo, controfirmata da tutte le imprese facenti parte l'aggregazione, nella forma di dichiarazione sostitutiva d'atto notorio in conformità a quanto previsto dal DPR 445/2000.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Allegato n. 2 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Progetto dettagliato dell'intervento che si intende realizzare nel quale il legale rappresentante dell'aggregazione d'impresе deve illustrare le attività da svolgere, indicando il peso percentuale di partecipazione di ciascuna impresa all'aggregazione ed all'attività del programma. Il progetto deve indicare chiaramente:

1. la coerenza con la partecipazione della Regione Sardegna a Expo Milano 2015 nell'ambito della strategia "Sardegna Isola della qualità della vita" declinata nelle seguenti tematiche: qualità delle produzioni agroalimentari, eccellenza ambientale, innovazione sostenibile e longevità;
2. il collegamento a eventi e/o iniziative promosse dalla Regione, dagli Enti Locali, dalle Camere di Commercio, Associazioni di Categoria;
3. I paesi indicati dall'aggregazione d'impresе per la realizzazione delle iniziative proposte;
4. gli elementi del progetto idonei a favorire il miglioramento della posizione strategica delle imprese artigiane nei mercati internazionali e l'incremento dell'interscambio commerciale con i paesi esteri.

Allegato n. 3 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Copia fotostatica del documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore della domanda e dei rappresentanti legali di tutte le imprese coinvolte nel progetto.

Allegato n. 4 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Dichiarazione di insussistenza di situazione d'incompatibilità ai sensi dell'art. 51 c.p.c..

Allegato n. 5 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Dichiarazione *de minimis*, sulla base del vigente Regolamento (UE) n. 1407/2013, per ciascuna impresa partecipante all'aggregazione d'impresе richiedente l'agevolazione. La dichiarazione deve essere prestata anche dal consorzio o dalla società consortile proponente.

Allegato n.6 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Documentazione atta a comprovare la capacità di apporto di capitale, attraverso risorse proprie o mediante finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico, in grado di coprire la quota parte non agevolata del programma.

Allegato n. 7 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Curriculum/curricula del/dei fornitore/i dei servizi per la tipologia di spesa "servizi di consulenza".

Allegato n. 8 **SI / NO** **Documenti n. _____**

Preventivi di spesa, bozze di contratto e/o lettere di incarico relativamente alle tipologie di spesa di cui all'art.7, lettera b.

Eventuali altri allegati **SI / NO** **Documenti n. _____ (da indicare in nota)**

Note: _____

Luogo _____, li _____

**Timbro e firma del legale rappresentante della capogruppo
dell'ATI/contratto di rete/consorzio/società consortile**
