**Allegato Abis**

|  |
| --- |
| ***PROGETTO DI IMPRESA***  *Piano nazionale complementare al PNRR- Interventi per le aree del terremoto del 2009 e 2016*  ***Linea B1.3.a)*** |

1. **ANAGRAFICA IMPRESA**

**A.1.1 Soggetto proponente** *(non applicabile per imprese/libere professioni non costituite)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Codice Fiscale/P.IVA** |  |

**A.1.2 Titolare impresa/Legale Rappresentante** *(non applicabile per imprese/libere professioni non costituite)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | **Nome** |  | **Sesso** | |  |
| **Comune di nascita** |  | **Data di nascita** |  | **Codice Fiscale** | |  |
| **Il rappresentante legale è socio della compagine** *(non applicabile per ditte individuali e liberi professionisti)* | | | | | **Si/No** | |

**A.2 Soci e Organo amministrativo/Futuri Soci e futuro Organo amministrativo** *(non applicabile per ditte individuali e liberi professionisti)*

**A.2.1 Soci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **C.F/P.IVA** | **Quota (%)** | **Importo Quota (€)** |
|  |  |  |  |

**A.2.2 Organo amministrativo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **CF** | **Carica** |
|  |  |  |  |

**A.3 Sede attività**

**A.3.1 Sede legale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazione** |  | **Regione** |  |
| **Provincia** |  | **Comune** |  |
| **Indirizzo** |  |  |  |
| **Civico** |  | **CAP** |  |

**A.3.2 Sede operativa** *(attuale)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazione** |  | **Regione** |  |
| **Provincia** |  | **Comune** |  |
| **Indirizzo** |  |  |  |
| **Civico** |  | **CAP** |  |

**A.4. PROFILO SOGGETTO PROPONENTE**

*(Dettagliare con riferimento al titolare e ad ogni singolo socio* *il percorso di studi e professionale, nonché le eventuali competenze/abilitazioni/qualifiche detenute, utili allo svolgimento dell’attività imprenditoriale da intraprendere o da consolidare)*

***A.4.1 Titolare /Legale Rappresentante***

*Percorso formativo*

|  |
| --- |
|  |

*Esperienze professionale*

|  |
| --- |
|  |

*Titoli, abilitazioni, qualifiche*

|  |
| --- |
|  |

***A.4.2 Soci (da valorizzare per ogni singolo socio)***

***Socio 1***

*Percorso formativo*

|  |
| --- |
|  |

*Esperienze professionale*

|  |
| --- |
|  |

*Titoli, abilitazioni, qualifiche*

|  |
| --- |
|  |

***Socio n***

*Percorso formativo*

|  |
| --- |
|  |

*Esperienze professionale*

|  |
| --- |
|  |

*Titoli, abilitazioni, qualifiche*

|  |
| --- |
|  |

**A.5 opzione valutazione criterio a) PROFILO SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’impresa richiede di essere valutata sulla base del criterio/punteggio a.1 bis) Solidità patrimoniale | **Sì** | **No** |

*(in caso affermativo, allegare un bilancio depositato a scelta tra gli ultimi tre)*

**A.6 impresa energivora** *(facoltativo)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’impresa è presente nell’elenco della Csea | **Sì** | **No** |

*(in caso affermativo, allegare un bilancio depositato a scelta tra gli ultimi tre)*

1. **DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ PROPOSTA**

**B.1 Localizzazione del piano di impresa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regione** |  | **Provincia** |  | |
| **Comune** |  | *rientra tra quelli maggiormente colpiti dal sisma 2016/tra i centri storici dei Comuni (zone A PRG)* | SI | NO |
| **Indirizzo** |  |  | **CAP** |  |

**B.2 Codice ATECO associato al progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ATECO** |  |
| **Descrizione codice ATECO** |  |

**B.3.1 Tipologia progetto di sviluppo** *(non applicabile per azione “Avvio”)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ampliamento capacità produttiva** | *SI/NO* |
| **Ammodernamento tecnologico** | *SI/NO* |
| **Diversificazione offerta** | *SI/NO* |
| **Integrazione a monte/a valle del processo produttivo** | *SI/NO* |

**B.3.2 Descrizione del progetto Imprenditoriale**

(Descrizione dell’attività che si intende realizzare, con particolare riferimento al settore di attività, ai prodotti/servizi offerti ed ai relativi target di clientela)

|  |
| --- |
|  |

**B.4 Caratteristiche ambientali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il progetto rispetta il principio sancito dall’articolo 17 del regolamento UE 2020/852 di “non arrecare un danno significativo” contro l’ambiente - principio DNSH | **Sì** | **No** |

1. **PROGRAMMA DI SPESA**

**C.1 SPESE DI INVESTIMENTO RICHIESTE**

**C.1.1. Opere murarie e assimilate** *(max 50% dell’investimento)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia intervento** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

**C.1.2 Macchinari, impianti, attrezzature e strumenti nuovi di fabbrica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Descrizione del bene** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**C.1.3 Programmi informatici e servizi per le nuove tecnologie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Descrizione del bene/servizio** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**C.1.4 Brevetti, licenze ed immobilizzazioni immateriali** *(max 40% dell’investimento)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Descrizione del servizio** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**C.1.5 Consulenze specialistiche e spese di costituzione** *(max 20% dell’investimento)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Descrizione del servizio** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**C.1.6 Altre spese immateriali** *(max 5% dell’investimento)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia spesa** | **Descrizione del servizio** | **Funzionalità nel ciclo produttivo** | **Importo imponibile (€)** | **IVA (€)** | **Preventivi**  **SI/NO\*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**C.2 Totale richiesto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTALI** | **IMPORTO IMPONIBILE** | **IVA** | **%** |
| ***Totale Opere murarie e assimilate*** |  |  |  |
| ***Totale Macchinari, impianti, attrezzature e strumenti*** |  |  |  |
| ***Totale Programmi informatici e servizi per le nuove tecnologie*** |  |  |  |
| ***Totale Brevetti, licenze ed immobilizzazioni immateriali*** |  |  |  |
| ***Totale Consulenze specialistiche e spese di costituzione*** |  |  |  |
| ***Totale Altre spese immateriali*** |  |  |  |
| **Totale Programma di investimento richiesto** |  |  | **100** |

**D COFINANZIAMENTO AL PROGETTO**

**G.3 Altre spese di progetto \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **Descrizione** | **IMPONIBILE** | **IVA** |
| ***Spese di investimento*** |  |  |  |
| ***Spese di gestione*** |  |  |  |
| ***Totale*** |  |  |  |

*\*spese di investimento o di gestione (limitatamente all’imponibile), ulteriori rispetto a quelle del programma di investimento oggetto di richiesta di agevolazioni e non superiori all’importo del suddetto programma, da sostenere a partire dalla data di presentazione della domanda ed inerenti alla realizzazione del progetto proposto*