|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI** ***misura B “Rilancio economico e sociale”*** ***sub-misura 3 “Valorizzazione ambientale, economia circolare e ciclo delle macerie”******linea 2 “Realizzazione di piattaforme di trasformazione tecnologica”*** |

**1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

*Se rete soggetto/consorzio*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Forma giuridica | | |  | | | Codice fiscale | | | |  | | | | | |
| Partita IVA |  | | | | | Data rilascio P. IVA | | | |  | | | | | |
| Data costituzione | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numero Iscrizione CCIAA | | | |  | Iscrizione c/o CCIAA di | | | | | | |  | | | |
| Data iscrizione CCIAA | | | |  | | | | | | | | | | | |
| PEC | | | |  | | | Telefono | | | | | |  | | |
| **Sede legale/amministrativa** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | |  | | | | Regione | | | | |  | | |
| Provincia | | | |  | | | | Comune | | | | |  | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | Civico | |  | | | CAP |  |

*Se rete contratto*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma giuridica | | | | | |  | | | | | | | Codice fiscale | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data costituzione | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEC | | | | | | |  | | | | | Telefono | | | | | | | | | | |  | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale/amministrativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | | | | |  | | | | | | | Regione | | | | | | | | |  | | | | |
| Provincia | | | | | | |  | | | | | | | Comune | | | | | | | | |  | | | | |
| Indirizzo | | | | | |  | | | | | | | | | Civico | | | | |  | | | | | | CAP |  |
| **Modalità di costituzione della Rete** | | | | | | | | |  | | | | | | | Data atto/ scrittura | | | | | | | |  | | | |
| Cognome Notaio | | | |  | | | | | | | Nome Notaio | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ufficio Notarile** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regione |  | | | | | | | Provincia | |  | | | | | | | Comune | | | | |  | | | | | |
| Numero repertorio | | | Visibile solo se Atto pubblico | | | | | | | Numero rogito | | | | | | | Visibile solo se Atto pubblico | | | | | | | | | | |
| **Modalità di conferimento dei poteri di rappresentanza** | | | | | | | | | | | **(visibile solo se Modalità cost. rete <> Atto pubblico)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data conferimento | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome Notaio | | |  | | | | | | | Nome Notaio | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ufficio Notarile** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regione | |  | | | | | | Provincia | | |  | | | | | | | Comune | | | | | | |  | | |

**2. RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | |  | | | | | | | Cognome | | | |  | | |
| Sesso | | |  | | | | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | |  | | | | | | |
| Documento di riconoscimento | | | | | |  | | | | | | | Rilasciato il | | | |  | | |
| Scadenza |  | | | | | | | | Numero | | | | |  | | | | | |
| Rilasciato da | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefono: | | | | |  | | | | | | E-mail | | | | |  | | | |
| In qualità di: legale rappresentante / soggetto delegato | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | |  | | | | | | Regione | | | | |  | | | | |
| Provincia | | | |  | | | | | | Comune | | | | |  | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | Civico | |  | | | | CAP |  |

1. **CONTATTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Cognome: |  |
| Recapiti telefonici: |  | E-mail: |  |
| PEC: | |  | |

1. **IMPRESE PARTECIPANTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice Fiscale** | **Partita IVA** | **Regione** | **Comune** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Da replicare per n.imprese partecipanti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma giuridica | | | |  | | | | | Codice fiscale | | | | | |  | | | | |
| Partita IVA | |  | | | | | | | Data rilascio P. IVA | | | | | |  | | | | |
| PEC |  | | | | | | | | | Telefono | | | | | | |  | | |
| REA | | | | |  | | | Iscrizione c/o CCIAA di | | | | | | | |  | | | |
| Dimensione impresa | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Ateco | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrizione Codice Ateco prevalente | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Sede legale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | | | |  | | | | | | Regione | |  | | | | | |
| Provincia | | | | | |  | | | | | | Comune | |  | | | | | |
| Indirizzo | | | |  | | | | | | | | | Civico | | | |  | CAP |  |
| **Sede Operativa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazione | | | |  | | | | | | | Regione | | |  | | | | | |
| Provincia | | | |  | | | | | | | Comune | | |  | | | | | |
| Indirizzo | | | |  | | | | | | | | | Civico | | | |  | CAP |  |

1. **PROGRAMMA E PROGETTI DI INVESTIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Progetto | Partecipanti | Codice Ateco | Comune | Importo intervento | Importo richiesto contributo a fondo | Importo richiesto finanziamento agevolato |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Una o più imprese proponenti sono state danneggiate dal sisma | SI/NO |

da replicare per n. progetti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Progetto: |  | | | |
| Partecipanti: |  | | | |
| Codice Ateco Progetto: |  | Descrizione Codice Ateco Progetto: | |  |
| Importo Progetto: |  | | Importo richiesto contributo a fondo: |  |
|  | | | Importo richiesto finanziamento agevolato: |  |
| **Sede operativa interessata dal progetto** | | | | |
| Regione: |  | | Provincia: |  |
| Comune: |  | | Indirizzo: |  |
| Civico: |  | | CAP: |  |

**6. RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale/ soggetto delegato del Soggetto Proponente

**CHIEDE**

in favore delle sopra indicate imprese partecipanti, la concessione di agevolazioni nella forma indicata nella sezione 5 del presente modulo, per un importo complessivo pari a euro *…………..*, di cui euro ………. sottoforma di contributo a fondo perduto ed euro ………….. sottoforma di finanziamento agevolato, secondo quanto previsto dall’articolo 7 del “Bando B 3.2. Economia circolare e filiere agroalimentari”, a fronte di un programma di investimento caratterizzato da comuni obiettivi di sviluppo di importo complessivamente pari a euro *……………*.

**6. ALLEGATI**

* Programma di investimento;
* DSAN possesso requisiti e progetto di investimento (*per ciascuna impresa partecipante*);
* Profilo competenze (*per ciascun soggetto coinvolto nei progetti di investimento*);
* DSAN dimensione di impresa (*per ciascuna impresa partecipante*);
* (*solo laddove l’importo agevolativo richiesto dalla singola impresa partecipante sia superiore a euro 150.000,00)* dichiarazione resa dalla singola impresa partecipante in merito ai dati necessari per la richiesta delle informazioni antimafia per i soggetti sottoposti alla verifica di cui all’articolo 85 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
* Atto costitutivo (*per ciascuna impresa partecipante*);
* Statuto e atto costitutivo consorzio/Contratto di rete;

Data ……………………………………..

Il Legale rappresentante/delegato

*(firmato digitalmente)*