



UNIONE EUROPEA
FESR

REGIONE
SICILIANA

PO FESR SICILIA
2014-2020

Allegato 2 - Modello per l'istanza di contributo

BONUSICILIA - AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO ai sensi dell'art.10 comma 16 della L.R. del 12 maggio 2020

Azione 3.1.1_04a

Alla REGIONE SICILIANA
Dipartimento Attività produttive
Via degli Emiri n. 45
90135 Palermo

Oggetto: Istanza di accesso al contributo come previsto dall'Avviso pubblico approvato con D.D.G n. 1702 del 16/09/2020

Identificativo istanza (id):

Il/La sottoscritto/aNato/a aProv.
.....il Residente in, Prov., Via/Loc.
....., CAP, Codice Fiscale, Telefono
cellulare....., documento di riconoscimento (Tipo e nr).....,
rilasciato da, il, scadenza in qualità di legale
rappresentante/titolare dell'impresa:

Ragione sociale*:	
Forma giuridica*:	
Codice fiscale*:	
Partita IVA*:	
Numero REA*:	
Data inizio attività*:	
Codice ATECO prevalente*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell'istanza*

SEDE LEGALE	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell'istanza*

SEDE OPERATIVA (nella Regione Siciliana)	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo unità operativa*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell'istanza*

CHIEDE

- di poter accedere al contributo a fondo perduto **BONUSICILIA**, previsto dall'“AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRSE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO,
 - avendo la sede
 - legale
 - operativa
 - in una delle province della Regione Siciliana (selezionare una provincia)
 - Agrigento
 - Caltanissetta
 - Catania
 - Enna
 - Messina
 - Palermo
 - Ragusa
 - Siracusa
 - Trapani
- di poter accedere al contributo a fondo perduto **BONUSICILIA** per un ammontare pari a:
 - una tantum pari a € **5.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita dopo il 31/12/2018;
 - una tantum pari a € **6.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita prima del 01/01/2019, ed avendo optato per l'anno di imposta 2018 per il regime fiscale forfettario;
 - una tantum pari a € **5.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita prima del 01/01/2019, ed avendo optato per l'anno di imposta 2018 per il regime fiscale ordinario ed

10. i relativi soci, amministratori e direttori tecnici non sono stati condannati con sentenze passate in giudicato, o con decreti penali di condanna irrevocabili, o con sentenze ex art.444 c.p.p. per uno dei reati elencanti nelle lett. a), b), b-bis), c), d), e) f) e g), dell'art. 80, co. 1, D.Lgs. 50/16;
11. l'impresa non è stata destinataria, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Sicilia, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
12. di accettare espressamente i termini e le condizioni poste nell'avviso, ai fini della fruizione del contributo a fondo perduto.
13. di essere impresa collegata ai sensi dell'Allegato 1 al Reg. UE 651/2014 con le seguenti imprese:
- a. (P. Iva
 - b. (P. Iva
 - c.
14. di non aver presentato più di una istanza sul presente avviso pubblico.

DICHIARA INOLTRE,

A) di essere in possesso di DURC rilasciato da INPS/INAIL.

B) di essere a conoscenza che l'Avviso non costituisce obbligazione per Regione Siciliana la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, compresa la mancata approvazione da parte della Commissione Europea della proposta di riprogrammazione del PO FESR 2014/2020, di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti il contributo.

C) di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Data

Il dichiarante



UNIONE EUROPEA
FESR

REGIONE
SICILIANA

PO FESR SICILIA
2014-2020

Allegato 3 - Modello per la richiesta di erogazione del contributo

BONUSICILIA - AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO ai sensi dell'art.10 comma 16 della L.R. del 12 maggio 2020

Azione 3.1.1_04a

Alla REGIONE SICILIANA
Dipartimento Attività produttive
Via degli Emiri n. 45
90135 Palermo

Contributo a fondo perduto a favore delle microimprese artigiane, commerciali, industriali e di servizi a valere sull'Azione 3.1.1_04a del POR FESR 2014-2020
CUP _____

Il sottoscritto nato a il residente in via n. in qualità di legale rappresentante dell'impresa in relazione alla istanza di contributo, codice CUP _____ di cui all'Avviso pubblico per la concessione di a fondo perduto a favore delle microimprese artigiane, commerciali, industriali e di servizi a valere sull'Azione 3.1.1_04, essendo stato ammesso a contributo con D.D.G. n° ____ del _____ per un importo di Euro _____ .

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

CHIEDE

l'erogazione del contributo spettante pari Euro

A tal fine DICHIARA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE

Allegato 3a – Schema di rapporto di certificazione

BONUSICILIA - AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO ai sensi dell'art.10 comma 16 della L.R. del 12 maggio 2020

Azione 3.1.1_04a

Dati relativi all'operazione	
Titolo Avviso	Concessione contributi a fondo perduto a favore delle microimprese artigiane, commerciali, industriali e di servizi
Codice CUP	
Asse prioritario	3
Azione	3.1.1_04a
Dati relativi al beneficiario	
Denominazione dell'impresa	
Codice fiscale	
Partita iva	
Natura giuridica	
Rappresentante legale	
Sede dell'impresa per la quale è stato richiesto il contributo	
Contatti del legale rappresentante	n. cellulare: pec: email:
Contributo ammesso:	
Importo	€
Decreto di concessione del contributo	D.D.G. n. 1702 del 16/09/2020

Il sottoscritto nato a prov., il, residente in via n....., con studio professionale in Via n., iscritto all'Ordine degli della Provincia di al n..... in data, ha ricevuto incarico dalla ditta/società con sede legale in via e sede operativa invia.....

Lo scrivente ha sottoscritto una polizza di copertura dei rischi professionali con la Compagnia di Assicurazioniidentificata al n.....con un massimale pari ad Euro.....

La verifica è stata condotta secondo le procedure fornite dall'Autorità di Gestione del Programma Operativo PO FESR Sicilia 2014/2020 - Avviso pubblico approvato con D.D.G. n..... del

alla presenza del ----- rappresentate legale / persona delegata (allegare delega e documento di identità del delegante e del delegato) presso la sede di via -----il giorno-----.

CERTIFICA

- I. che l'attività dell'impresa beneficiaria è stata sospesa così come indicato dal D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e dalle Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana emanate nell'ambito dell'emergenza COVID-19. Per le imprese alberghiere, di cui all'art.4 comma 1 lettera B, che l'attività non è stata esercitata oppure che si sia registrata una riduzione del fatturato di almeno il 25% nel periodo marzo/ aprile 2020 rispetto al fatturato del periodo marzo/aprile 2019;
- II. che l'impresa beneficiaria era/è attiva, e non cessata, al momento sia della presentazione dell'istanza sia della richiesta di pagamento;
- III. che l'impresa beneficiaria ha sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Siciliana, al momento sia della presentazione dell'istanza sia della richiesta di pagamento;
- IV. che l'impresa beneficiaria ha un numero di addetti (ULA) inferiore a 10 e un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro (dati al 31 dicembre 2019);
- V. che l'impresa beneficiaria aveva sede legale e/o operativa nella Regione Siciliana e risultava attiva alla data del 31/12/2019;
- VI. che l'impresa beneficiaria non presenta al momento dell'invio dell'istanza e della richiesta di pagamento le caratteristiche di impresa in difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014, ad eccezione di quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione 2020 C218/03 "Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della COVID-19";
- VII. che l'impresa beneficiaria si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- VIII. *(per le sole imprese costituite ed attive prima del 01/01/2019)* che l'impresa, nell'anno di imposta 2018, si trovava in regime fiscale:
 forfettario;
 ordinario, con un fatturato annuo pari ad € _____;

DICHIARA INOLTRE

di aver consultato i seguenti documenti al fine di rilasciare la presente certificazione:

- dichiarazione IVA, riferita all'anno di imposta 2018.;
- visura camerale;
- bilancio di esercizio per l'anno 2019 (laddove presenti)
- ogni altro documento utile alla presente certificazione.

Data

Timbro e firma digitale del Revisore
