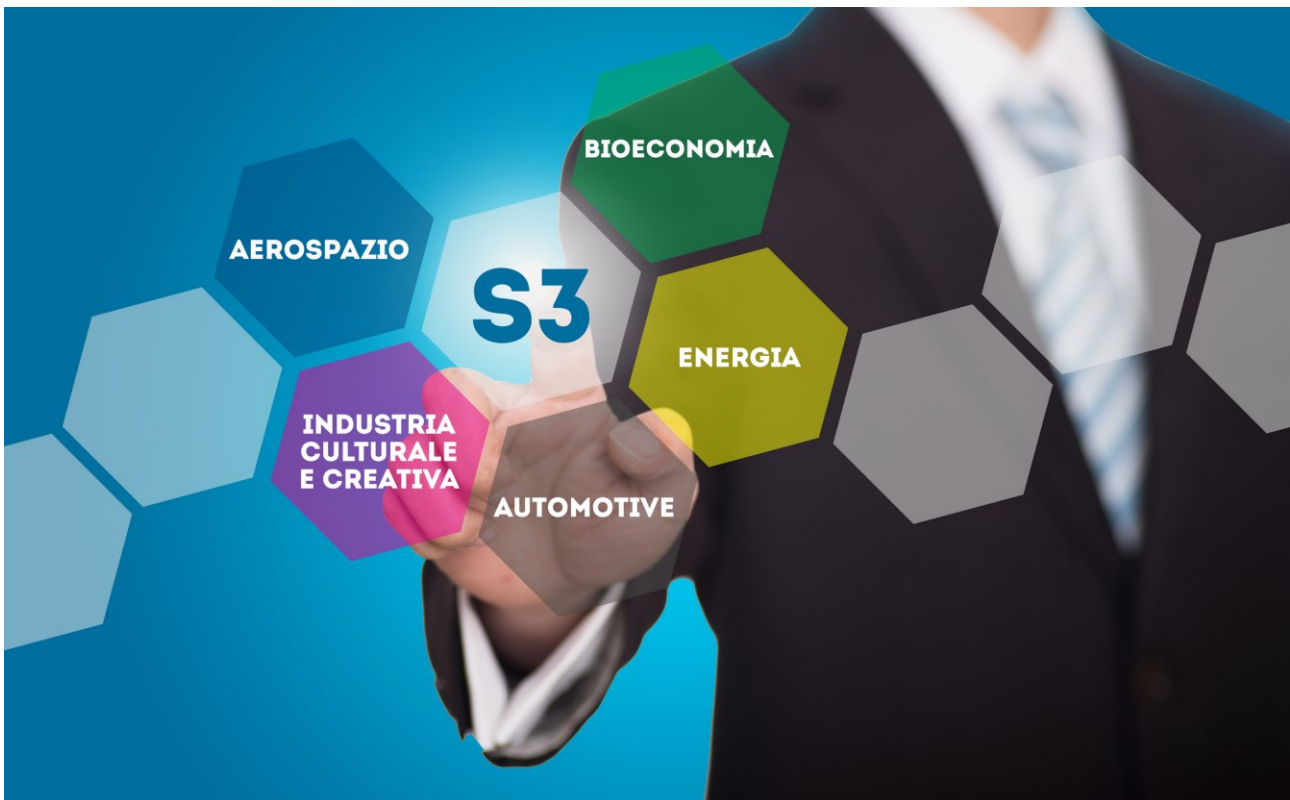


ASSE I – RICERCA, INNOVAZIONE E SVILUPPO TECNOLOGICO del PO FESR 2014-2020- Azione 1B.1.2.1



ALLEGATO 9- DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DELLE SINGOLE MPRESE E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA PRIVATI

AVVISO PUBBLICO

**Sostegno alla creazione e sviluppo dei cluster tecnologici della regione
Basilicata e alla realizzazione di progetti di ricerca e sviluppo**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il sottoscritto (cognome e nome)

nato a in data.....

residente in Via n Fraz.

c.a.p. Comune Prov.....

codice fiscale personale

consapevole di incorrere nelle sanzioni penali comminate ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 recante "T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, in qualità di legale rappresentante della sottoindicata Impresa/Organismo di Ricerca Privato partecipante al progetto di ricerca _____ per il quale si chiede di usufruire delle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Sostegno alla creazione e sviluppo dei cluster tecnologici della regione Basilicata e alla realizzazione di progetti di ricerca e sviluppo" approvato con DGR n. __del_____

DICHIARA

a) ragione sociale/denominazione

b) dati riferiti alla sede legale

Via n. Fraz.

c.a.p. Comune Prov.

codice fiscale partita i.v.a.

telefono

PEC

Allegato 9 Dichiarazione impresa/Organismo di ricerca privato

Regione Basilicata Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca

Ufficio Internazionalizzazione, Ricerca Scientifica ed Innovazione Tecnologica

Via Vincenzo Verrastro, 8 - 85100 Potenza | web: www.europa.basilicata.it | twitter: @BasilicataEU

- c) sede operativa coinvolta nel progetto di ricerca (*compilare solo se diversa dalla sede legale*)
 Via n. Fraz.
 c.a.p. Comune Prov.
 telefono
- PEC
- d) di aver aderito al cluster tecnologico della regione Basilicata_____riconosciuto con
 Determinazione Dirigenziale N.____del_____;
oppure
- e) di non aver aderito al cluster tecnologico della regione Basilicata_____riconosciuto con
 Determinazione Dirigenziale N.____del_____;

DICHIARA ALTRESI'

- di avere sede operativa nel Comune di_____;
- di avere, ai sensi dell'allegato I del Reg. UE n. 651/2014, i requisiti di:
 - Microimpresa, Piccola Impresa, Media Impresa, Grande Impresa
 così come da autodichiarazione resa utilizzando il fac simile di cui all'allegato 8 all'Avviso Pubblico;
- di essere regolarmente costituita, attiva e iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di_____;
- di operare nel rispetto delle vigenti norme in materia di lavoro e prevenzione degli infortuni;
- di essere in regola con la normativa vigente in materia fiscale, di applicazione del C.C.N.L., del contratto di categoria;
- di possedere una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti degli enti competenti;
- di non essere imprese in "difficoltà di non essere impresa in difficoltà secondo la definizione di cui al Reg UE 651/2014 richiamata integralmente nell'Allegato 2 all'Avviso Pubblico;
- di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- di non essere in stato di fallimento, scioglimento, liquidazione coatta, amministrativa o volontaria, amministrazione controllata o straordinaria, concordato preventivo;

- di non rientrare tra coloro che non hanno rimborsato alla Regione Basilicata l'agevolazione a seguito di rinuncia o revoca del contributo. Possono accedere alle agevolazioni le imprese che, alla data di presentazione della domanda telematica, hanno ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire a seguito di rinuncia o revoca del contributo;
- di operare nel settore di attività prevalente di cui al codice ATECO 2007.....;
- di non trovarsi nelle condizioni di prevenzione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (normativa antimafia);
- di essersi costituita in partenariato con i soggetti che intendono realizzare il progetto di ricerca per il quale si chiede di usufruire delle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico.

ESPRIME CONSENSO

affinché il soggetto capofila del partenariato pubblico-privato individuato per presentare il progetto di ricerca e identificato nel seguente soggetto:

Ragione sociale /denominazione..... Indirizzo sede legale - Via
..... n. Fraz.c.a.p. Comune
.....Prov.codice fiscale partita i.v.a.
.....Legale rappresentante.....nato a.....residente
a.....C.F. (personale).....

sia considerato l'unico referente per la tenuta dei rapporti con la Regione Basilicata come da incarico conferito con procura speciale allegata alla domanda di agevolazione.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente alla Regione l'eventuale perdita di taluno dei requisiti previsti dal bando regionale per la concessione del contributo, le eventuali modifiche sostanziali o rinunce alla realizzazione del progetto di ricerca, la cessazione dell'attività, le variazioni nella titolarità del rapporto di finanziamento o nella proprietà delle imprese beneficiarie nonché ogni altro fatto o circostanza rilevante;
- a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito, maggiorato degli interessi legali maturati nel periodo intercorrente tra la data di ricevimento del contributo medesimo e quella della sua restituzione alla Regione;

Allegato 9 Dichiarazione impresa/Organismo di ricerca privato

Regione Basilicata Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca

Ufficio Internazionalizzazione, Ricerca Scientifica ed Innovazione Tecnologica

Via Vincenzo Verrastro, 8 - 85100 Potenza | web: www.europa.basilicata.it | twitter: @BasilicataEU

- a rispondere solidalmente con gli altri partner del partenariato per eventuali inadempimenti nei confronti dell'Amministrazione regionale;
- a fornire, laddove richiesti dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessarie allo svolgimento delle attività di valutazione e monitoraggio;

DICHIARA ALTRESI'

- di essere consapevole che la perdita di taluno dei requisiti o il mancato rispetto di taluna delle condizioni e/o prescrizioni previste dal presente Avviso Pubblico per la concessione dell'agevolazione, comporteranno la revoca totale/parziale del contributo con conseguente obbligo di restituzione del contributo stesso maggiorato degli interessi legali maturati;
- di partecipare alle spese complessive del progetto di ricerca candidato in quota percentuale pari al ___% e per un importo pari a € _____ ;
- di esonerare la Regione Basilicata da qualsivoglia responsabilità giuridica nel caso di controversie che possano insorgere tra i soggetti pubblici e privati partecipanti al programma di ricerca in ordine alla ripartizione del contributo concesso o per qualsiasi altro motivo.

luogo

data

Firma Legale Rappresentante

IMPORTANTE: Allegare fotocopia della carta d'identità o del passaporto del sottoscrittore.