



**Azione 8** “Sostegno all’avvio e rafforzamento di attività imprenditoriali che producono effetti socialmente desiderabili e beni pubblici” (rif. Azione 3.C.3.7.1)

**Azione 9** “Messa a disposizione di spazi fisici per lo svolgimento di attività imprenditoriali di interesse sociale” (rif. Azione 3.C.3.7.3)

*Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio-assistenziale*

**AVVISO PUBBLICO**

**ALLEGATO B – Modello di domanda telematica**





**MODELLO DI DOMANDA TELEMATICA**

**Avviso Pubblico "Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio-assistenziale"**

DGR. N  del

Pratica

data

**A Regione Basilicata  
Dipartimento Politiche Dipartimento Politiche di  
Sviluppo, Lavoro, Formazione e Ricerca  
Via Vincenzo Verrastro n. 8  
85100 POTENZA**

**Oggetto: Istanza di accesso alle agevolazioni.**

Il/la sottoscritto/a  nato/a a   
il  e residente in

nella sua qualità di *(indicare l'opzione che ricorre)*

- Legale Rappresentante della società/cooperativa;  
 Titolare

Dell' Impresa:

telefono  pec



Finanziato  
con risorse  
rivenienti da



P.IVA.

C.F.

Documento di riconoscimento (in corso di validità)	
Tipo	
Numero	
Rilasciato da	
Il	

Presenta la domanda in forma:

Soggetto proponente (art. 2 del Bando)	
<input type="checkbox"/> Micro e/o piccola impresa	<input type="checkbox"/> impresa sociale di cui all'articolo 1 del D. Lgs. n. 112/2017
<input type="checkbox"/> Piccola impresa	
<input type="checkbox"/> Media Impresa	

Tipologia di servizio (art.1 del Bando)	Servizio offerto (art. 1 del Bando)
<input type="checkbox"/> A) servizi residenziali e semiresidenziali a bassa, media o alta intensità assistenziale a sostegno alle persone anziane	<input type="checkbox"/> Appartamento diffuso <input type="checkbox"/> Casa di riposo per anziani <input type="checkbox"/> Residenza socio-assistenziale per anziani <input type="checkbox"/> Residenza socio-assistenziale per anziani non autosufficienti <input type="checkbox"/> Centro diurno socio-assistenziale per anziani <input type="checkbox"/> Centro Sociale Polivalente: Laboratori di comunità



<input type="checkbox"/> <b>B) sostegno alle persone disabili</b>	<input type="checkbox"/> <b>Centro diurno socio-educativo per disabili</b> <input type="checkbox"/> <b>Centro diurno socio-assistenziale per le autonomie dei disabili</b> <input type="checkbox"/> <b>Comunità alloggio residenziale per disabili adulti: Dopo di noi</b> <input type="checkbox"/> <b>Gruppo appartamento</b> <input type="checkbox"/> <b>Altre soluzioni alloggiative per persone adulte con disabilità grave prive del sostegno familiare ai sensi dell'articolo 4 della legge n.112 del 2016: Dopo di noi</b>
<input type="checkbox"/> <b>C) sostegno alla vita autonoma di persone non autosufficienti</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comunità residenziale socio-riabilitativa</b>
<input type="checkbox"/> <b>D) Servizi residenziali e semiresidenziali per terapia riabilitativa della dipendenze patologiche</b>	<input type="checkbox"/> <b>Servizi per pedagogico –riabilitativi</b> <input type="checkbox"/> <b>Servizi terapeutico –riabilitativi</b> <input type="checkbox"/> <b>Servizi specialistici</b>
<input type="checkbox"/> <b>E) Servizi socio-educativi per la prima infanzia</b>	<input type="checkbox"/> <b>Asili nido</b> <input type="checkbox"/> <b>Micro nido e sezioni primavera</b> <input type="checkbox"/> <b>Centri per bambini e famiglie</b>
<input type="checkbox"/> <b>F) Strutture da adibire a coworking</b>	<input type="checkbox"/> <b>Forme organizzate di coworking</b>

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445



DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

**A. Dati Anagrafici**

<b>A.1 Dati anagrafici dell'Impresa, Consorzio, Società consortile o Società cooperativa</b>	
Ragione sociale	
Forma giuridica	
Tipologia Impresa	
Stato	
Partita Iva	
Codice Fiscale	
Numero REA (Repertorio Economico Amministrativo)	
Data Iscrizione al Registro delle Imprese – sezione imprese sociali	
Settore ATECO di attività	
<b>A.2 Sede Legale</b>	
Provincia	
Comune	
CAP	
Indirizzo	
<b>A.3 Sede operativa oggetto dell'intervento</b>	
Provincia	
Comune	
CAP	



Indirizzo	
-----------	--

**A.4 Dati anagrafici del Rappresentante Legale della società/titolare della impresa, Consorzio, Società consortile o Società cooperativa**

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Data di Nascita	
Provincia di Nascita	
Comune di nascita	

**B. Iniziativa candidata:**

**B.1 Dati di sintesi**

Descrizione sintetica del progetto candidato (max 1.000 caratteri)	
--	--

**B.2 Disponibilità della Struttura**

<input type="checkbox"/> Immobile di proprietà	
<input type="checkbox"/> Contratto di locazione <input type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	Data di decorrenza: gg/mm/aaaa  Data scadenza: gg/mm/aaaa



**C. Di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

- essere una  Microimpresa,  Piccola Impresa,  Media Impresa ai sensi dell'allegato I del Reg. UE n. 651/2014 e ss.mm.ii;
- Di essere impresa sociale ai sensi dell'articolo 1 del D.lgs. n. 112/2017
- Essere costituita e iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) territorialmente competente – Sezione imprese sociali
- Essere iscritti nel Repertorio delle notizie Economiche e Amministrative (R.E.A)
- essere titolari di partita IVA
- essere titolari di Codice Fiscale
- 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
- 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 inoltro della candidatura telematica, hanno ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire a seguito di rinuncia o revoca del contributo e sono in regola con le prescrizioni del piano di rientro;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposte a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria o straordinaria;

Che l'impresa:

- non ha ottenuto, per le stesse spese per cui è richiesta l'agevolazione sul presente Avviso Pubblico, alcuna misura di sostegno finanziario pubblico nazionale o comunitario;
- per le stesse spese per cui è richiesta l'agevolazione sul presente Avviso pubblico, ha ottenuto un sostegno finanziario pubblico nazionale o comunitario di cui si riportano i riferimenti:

Riferimento normativo e amministrazione concedente	Tipologia di contributo <i>(c./interessi, c./capitale, ecc.)</i>	Data di concessione dell'agevolazione	ESL ottenuto <i>(in percentuale)</i>
		□□□□□□□□□□	□□□□, □□□□ %
		□□□□□□□□□□	□□□□, □□□□ %
		□□□□□□□□□□	□□□□, □□□□ %
		□□□□□□□□□□	□□□□, □□□□ %



- Di possedere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, ovvero non essere destinatario di sanzione interdittiva che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi degli artt. 32-ter e 32-quater c.p. e del D. Lgs. 231/2001;
- Di avere titolo a ricevere contributi in “de minimis” in conformità con il Regolamento (UE) 1407/2013 (per le sole imprese che optano per la possibilità di cui all’articolo 6, comma 3, lettera a) del presente Avviso;
- Di non trovarsi nelle condizioni di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 del D. Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. (normativa antimafia);
- Di non aver presentato altre domande sul presente Avviso Pubblico;

**CHIEDE**

- A) Di essere ammesso alle agevolazioni di cui all’Avviso “**Sostegno di attività imprenditoriali di interesse socio-assistenziale**” approvato con DGR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per le seguenti spese dettagliate nell’Allegato D –“Quadro economico”:

Tipologia di spesa		Importo da preventivo al netto di IVA (€)	Importo della spesa ammesso ad agevolazione con i limiti massimi di ammissibilità previsti all'art. 5 dell'Avviso Pubblico
<b>A</b>	<b>SPESE GENERALI (max 5%)</b>		
<b>A.1</b>	Consulenza finalizzata alla redazione del progetto di investimento		
<b>A.2</b>	Consulenza finalizzata alla realizzazione di un piano di azione contenente le misure di prevenzione e controllo per prevenire l'infezione da COVID 19		
<b>A.3</b>	Progettazione e direzione lavori		
<b>A.4</b>	Collaudi previsti per legge		
<b>A.5</b>	Perizia giurata a certificazione delle spese sostenute		
<b>Totale A</b>			
<b>B</b>	<b>INVESTIMENTI MATERIALI</b>		
<b>B.1</b>	Opere murarie e lavori finalizzati al recupero, alla rifunzionalizzazione, all'ampliamento, alla riqualificazione o all'adeguamento di immobili e delle relative pertinenze		





Tipologia di spesa		Importo da preventivo al netto di IVA (€)	Importo della spesa ammesso ad agevolazione con i limiti massimi di ammissibilità previsti all'art. 5 dell'Avviso Pubblico
<b>B.2</b>	Lavori per l'adeguamento o realizzazione di nuovi spazi antistanti agli immobili strettamente funzionali e connessi alla erogazione dei servizi; realizzazione di aree operative separate per fronteggiare l'emergenza epidemiologica.		
<b>B.3</b>	Impianti, macchinari, attrezzature, hardware e arredi, strettamente connessi alla erogazione dei servizi		
<b>B.4</b>	Mezzi di trasporto targati, limitatamente ai casi in cui risultino funzionali e strumentali allo svolgimento dei servizi di cui all'articolo 1 comma 2, nella misura massima di € 25.000		
<b>B.5</b>	Spese finalizzate a prevenire o presidiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19: spese per l'acquisto di dispositivi medici, per la diagnosi, la terapia e la prevenzione delle malattie e dispositivi per la sanificazione degli ambienti e degli strumenti di lavoro,		
<b>Totale B</b>			
<b>INVESTIMENTI IMMATERIALI</b>			
<b>C.1</b>	Software ove strettamente attinenti e funzionali alla erogazione dei servizi di cui all'articolo 1 comma 2., nella misura massima del 15% dell'investimento		
<b>Totale C</b>			
<b>Totale (A+B+C)</b>			
<b>D</b>	<b>SPESE DI GESTIONE ( MAX 20% per imprese costituite e iscritte da meno di 12 mesi decorrenti dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul BURB)</b>		
<b>D.1</b>	Personale		
<b>D.2</b>	Spese relative alle utenze e alla locazione		



Tipologia di spesa		Importo da preventivo al netto di IVA (€)	Importo della spesa ammesso ad agevolazione con i limiti massimi di ammissibilità previsti all'art. 5 dell'Avviso Pubblico
<b>D.3</b>	Spese di promozione e pubblicità		
<b>D.4</b>	Spese per materie prime, semilavorati e di consumo		
<b>Totale D (max 20%)</b>			
<b>Totale (A+B+C+D)</b>			

B) Il seguente contributo pubblico<sup>1</sup>:

**Determinazione del contributo ex art. 6 dell'Avviso**

<b>INTENSITA' AIUTO RICHIESTA (max 75%)</b>	_____ %
<b>TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO</b>	€
<b>TOTALE CONTRIBUTO CONCEDIBILE (max € 200.000,00)</b>	€

Il dichiarante - ai sensi e per gli effetti del comma 1 dell'articolo 7, del comma 4 dell'art. 13 e del comma 1 dell'articolo 14, lettera m) del presente Avviso – DICHIARA, altresì, la composizione della compagine sociale e del personale dipendente alla data della presente istanza e SI IMPEGNA ad assicurare la composizione indicata di seguito alla data di conclusione del programma di investimento:

<sup>1</sup> Il calcolo del contributo è indicativo e soggetto a modifiche derivanti dall'applicazione dei massimali e dei vincoli normativi e procedurali stabiliti nell' Avviso Pubblico.



**Struttura organizzativa**

	Alla data di presentazione della domanda		TOTALE	Alla data di conclusione del programma di investimento		TOTALE
	Compagine sociale**	Dipendenti**		Compagine sociale**	Dipendenti**	
	A	B	A+B	C	D	C+D
Numero di donne						
Numero di giovani fino a 40 anni di età						
Numero di persone con disabilità e/o svantaggiate ai sensi dell'art. 4 L. 381/91						
Numero di disoccupati o fuoriusciti dal mercato del lavoro da almeno 6 mesi						
TOTALE						

\*\*\* Il numero dei componenti della compagine sociale ed il numero dei dipendenti deve essere calcolato applicando, per analogia, il metodo ULA<sup>2</sup>.

- Il dichiarante si impegna altresì a completare l'investimento entro 24 mesi dalla data di notifica del provvedimento di concessione, in linea con l'articolo 14 comma 1 lett. d).

Luogo e data .....

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE

\_\_\_\_\_

**Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.**



## DOCUMENTAZIONE DA CARICARE COME ELENcata ALL'ART. 10 COMMA 9

Il/la sottoscritto/a, all'uopo consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 19, 46, 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000 dichiara che la documentazione di seguito allegata è copia conforme all'originale.

### ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

<i>Nomina allegato</i>	<i>Carica allegato</i>
	“”
	“”
	“”



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY E RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") , la Regione Basilicata, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Basilicata, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### 2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della compilazione della modulistica di partecipazione all'Avviso/Bando approvato con la deliberazione di giunta regionale e/o Determinazione dirigenziale alla quale la presente appendice è allegata.

### 3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per la finalità di cui al Bando/Avviso a cui si partecipa, ed in particolare per: istruire le istanze di contributo e/o costituzione di graduatoria; conservare e archiviare i dati ai fini della gestione della graduatoria stessa e dei successivi ed eventuali controlli; conservare, archiviare e consultare i dati per l'espletamento di attività di monitoraggio dei contributi concessi, di verifica e valutazione di tipo statistico delle concessioni da parte dell'Ente Regione.

### 4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene ai sensi dall'art. 4 Codice Privacy e dall'art. 4 n. 2) GDPR mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

### 5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

### 6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Basilicata e dell'Impresa individuati quali Incaricati del trattamento. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Basilicata, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione. Il Titolare potrà comunicare i Suoi dati a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. Alcuni dati personali da Lei comunicati alla Regione Basilicata, nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. 33/2013 sono soggetti alla pubblicità sul sito istituzionale dell'Ente.



Specificatamente, ai sensi della normativa soprarichiamata, in caso di assegnazione di contributi/sovvenzioni/vantaggi economici/incarichi sono oggetto di pubblicazione: il nome dell'impresa o altro soggetto beneficiario ed i suoi dati fiscali; l'importo; la norma o il titolo a base dell'attribuzione; l'ufficio ed il funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo; la modalità seguita per l'individuazione del beneficiario; - il link al progetto selezionato e ogni altra informazione pervista dalle vigenti normative.

## 7. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati in Regione Basilicata, all'interno dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server, comunque all'interno dell'Unione Europea.

## 8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Basilicata, con sede in Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [amministrazione.digitale@regione.basilicata.it](mailto:amministrazione.digitale@regione.basilicata.it), PEC: [AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it](mailto:AOO-giunta@cert.regione.basilicata.it), centralino +39 0971.661111). Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD), nominato con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 431 del 17/05/2018, è raggiungibile al seguente indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [rpd@regione.basilicata.it](mailto:rpd@regione.basilicata.it) PEC: [rpd@cert.regione.basilicata.it](mailto:rpd@cert.regione.basilicata.it)) - Tel.0971668390.

## 9. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" e art. 15 GDPR e precisamente i diritti di:

a) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

b) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: - dell'origine dei dati personali; - delle finalità e modalità del trattamento; - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2; - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

c) L'interessato ha diritto di ottenere: - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.



Finanziato  
con risorse  
rivenienti da



d) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

e) Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, contattando il Responsabile della protezione dei dati indirizzo: Via Vincenzo Verrastro n. 4, IT-85100, Potenza (Email: [rpd@regione.basilicata.it](mailto:rpd@regione.basilicata.it) PEC: [rpd@cert.regionebasilicata.it](mailto:rpd@cert.regionebasilicata.it)).

in caso di Istanza singola:

Dichiara di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali nell'ambito delle procedure di cui all'Avviso pubblico "**Sostegno alle attività socio assistenziali**" come indicato nell'**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali** sopra riportata.

