1. **Bando per il sostegno all'avvio di nuove imprese**
2. **con presenza maggioritaria di lavoratori con disabilità**
3. **D.G.R. N.2101/2021 - Fondo regionale disabili**
4. **RENDICONTAZIONE FINALE DELLE SPESE PER** **GLI INCENTIVI**
5. **APPROVATI CON DETERMINA N. \_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Esente da imposta  di bollo, ai sensi  dell’art. 37 del  D.P.R. n. 445/2000 |  | Spett.le Regione Emilia-Romagna  Direzione Generale Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese  Area Interventi formativi e per l’occupazione  Viale Aldo Moro 38  40127 – Bologna |

**OGGETTO: Rendicontazione delle spese relative all’Intervento C.U.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n°\_\_\_\_CAP **\_\_\_\_\_** Comune **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prov. **\_\_\_**codice fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* in qualità di legale rappresentante/delegato del soggetto:

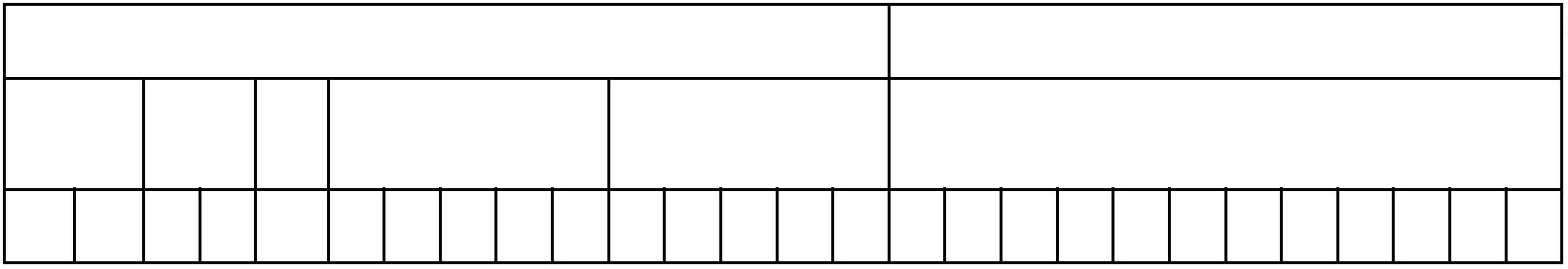
|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Forma giuridica |  |
| Sede legale |  |
| Telefono |  |
| Fax |  |
| Email |  |
| PEC |  |

* in relazione alla richiesta di incentivo presentata ai sensi del Bando approvato con Delibera di Giunta n. 2101/2021 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni, approvata con la sopra citata determina per un incentivo complessivo concesso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fronte di una spesa complessiva ammessa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’intervento di cui al CUP in oggetto da realizzarsi presso la sede legale/l’unità locale ubicata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**TRASMETTE**

la rendicontazione delle spese sostenute ai fini del pagamento del contributo spettante a titolo di Saldo unica soluzione a fronte di una spesa rendicontata di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il pagamento del contributo, ai sensi dell’art. 3 della L. 136/2010 modificata dall’art. 7 comma 1 lettera a) della Legge di conversione n. 217/2010 del D.L. n. 187/2010 (c.d. Tracciabilità dei Flussi Finanziari) dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente:

Intestatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISTITUTO DI CREDITO AGENZIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PAESEPAESE |  | CIN  EUR |  | CI  N |  | ABI CAB CONTO CORRENTE |

A tal fine,

**SI IMPEGNA A:**

* rispettare tutte le prescrizioni contenute nel suddetto Bando;
* restituire i contributi erogati in caso di inadempienza rispetto agli impegni assunti, secondo quanto previsto al paragrafo 11 del Bando e in ottemperanza con quanto previsto all’articolo 9 del D.lgs. 123/1998;
* consentire e agevolare le attività di controllo da parte della Regione e a mettere a disposizione tutte le necessarie informazioni e tutti i documenti giustificativi relativi alle spese ammesse a contributo;
* fornire, nel rispetto delle vigenti norme di legge, ogni informazione ritenuta necessaria dalla Regione per il corretto ed efficace svolgimento dell'attività di monitoraggio e valutazione;
* non presentare le stesse spese e i medesimi titoli di spesa per l’accesso ad altre agevolazioni che si configurano come aiuti di stato sui medesimi costi ammissibili individuabili;
* conservare la documentazione di spesa relativa al progetto finanziato per 5 anni dalla data del pagamento del contributo;
* rispettare gli obblighi di cui al paragrafo 9 del bando e nello specifico come previsto al punto 9.2 garantire, almeno per la durata di 30 mesi decorrenti dalla data di costituzione dell’impresa e a pena di revoca dell’incentivo stesso, la stabilità dell’operazione finanziata, e in particolare:
* non deve cessare l’attività di impresa svolta all’interno dell’unità locale interessata. A tale riguardo, nel caso in cui un’impresa cessi a seguito dell’attivazione di una procedura concorsuale e tale cessazione non sia determinata da comportamenti fraudolenti l’incentivo concesso non verrà revocato. La cessazione dell’impresa per liquidazione o lo scioglimento volontario comporta, invece, la revoca dell’incentivo concesso e il recupero delle somme liquidate, maggiorate degli interessi legali;
* mantenere la maggioranza dei propri dipendenti costituita da persone con disabilità di cui alla Legge n.68/1999 e ss.mm.;
* non deve rilocalizzare l’attività di impresa svolta all’interno dell’unità locale interessata al di fuori del territorio della regione Emilia-Romagna;
* non deve cedere o alienare a terzi i beni finanziati con il presente Bando.

**DICHIARA:**

* di essere regolarmente costituita e attiva;
* di non trovarsi in stato di liquidazione giudiziale, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale in forma diretta o indiretta, per il quale sia già stato adottato il decreto di omologazione previsto dall’art. 112 e ss. del Codice della crisi d’impresa e dell’insolvenza), ed ogni altra procedura concorsuale prevista dal Decreto legislativo 14/2019, così come modificato ai sensi del D.lgs. 83/2022, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
* che il progetto è stato realizzato presso una unità locale o la sede legale ubicate nel territorio della regione Emilia-Romagna;
* di non essere destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione europea che dichiara l’aiuto ricevuto illegale e incompatibile con il mercato comune o di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato (C.D. CLAUSOLA DEGGENDORF);
* di essere informato che l’incentivo di cui al presente bando viene concesso ai sensi e nel rispetto dell’art. 22 del Regolamento (UE) N. 651/2014 (Regolamento di esenzione);
* di essere consapevole che gli incentivi concessi ai sensi del bando non sono cumulabili con provvedimenti che si qualificano come aiuti di stato sui medesimi costi ammissibili; sono cumulabili con gli aiuti di stato che prevedono costi ammissibili non individuabili, nel rispetto degli importi massimi stabiliti dalle norme di riferimento e sono cumulabili con i provvedimenti fiscali che non si qualificano come aiuti di stato a condizione che la somma delle intensità delle agevolazioni non superi il 100% della spesa;
* di essere informato – ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali come indicato nell’allegato A parte integrante del Bando;

**DICHIARA INOLTRE:**

* di aver sostenuto le spese sotto indicate come “Spese sostenute”, come comprovabile attraverso i relativi documenti di spesa fiscalmente regolari, integralmente pagati e debitamente quietanzati;
* che le fatture e i giustificativi relativi alle spese per le quali si richiede il contributo, nonché copia delle relative quietanze, sono allegati alla presente rendicontazione delle spese, ai sensi del punto 8.2 del Bando, e che tali allegati sono conformi agli originali;
* che le stesse spese e i medesimi titoli di spesa non sono stati utilizzati per l’accesso ad altre agevolazioni che si configurano come aiuti di stato sui medesimi costi ammissibili individuabili;
* che le suddette spese:
* sono state sostenute, rendicontate e riguardano effettivamente ed unicamente gli investimenti previsti dall’intervento ammesso a contributo;
* sono conformi alle norme comunitarie e nazionali;
* che le fatture indicate nel “Spese sostenute” e sotto riportate sono state emesse per sostenere le spese validate e ammesse relative all’intervento finanziato cui è stato assegnato il CUP indicato in oggetto;
* che i pagamenti sono univocamente riconducibili ai relativi documenti di spesa e sono stati effettuati a quietanza delle fatture sopraccitate per sostenere le spese relative all’intervento finanziato cui è stato assegnato il CUP indicato in oggetto;

**SPESE SOSTENUTE**

*Fare riferimento solo alle voci di spesa indicate nella richiesta di incentivo e ammesse in fase di validazione o alle variazioni autorizzate.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Macchinari** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Attrezzature** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Impianti** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Affitto/noleggio/leasing macchinari, laboratori e attrezzature** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Spese di costituzione** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Consulenze esterne specialistiche** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione spesa** | **Numero documento di spesa** | **Data documento di spesa** | **Importo spesa** | **Importo rendicontato al netto d’I.V.A.** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totale** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Totale spesa sostenuta presentata a rendiconto** | Spesa ammessa | Spesa sostenuta |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma del Legale Rappresentante