**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico, Turismo**

**Servizio Ricerca e Innovazione Industriale**

**POR FESR Abruzzo 2014-2020**

ASSE I – Ricerca, sviluppo tecnologico e innovazione

Azione 1.1.1: *“Sostegno a progetti di ricerca delle imprese che prevedano l’impiego di ricercatori presso le imprese stesse”*

Azione 1.1.4: *“Sostegno alle attività collaborative di R&S per lo sviluppo di nuove tecnologie sostenibili, di nuovi prodotti e servizi”*

Avviso Pubblico per il sostegno a Progetti di Ricerca Industriale e Sviluppo Sperimentale delle Imprese afferenti ai Domini individuati nella Strategia regionale di Specializzazione Intelligente RIS3 Abruzzo. (PROGETTI superiori a 5 MEuro)

REGOLAMENTO (UE) N. 651/2014 del 17 giugno 2014 e ss.mm.ii.

**Modello 9 per la Richiesta di SALDO**

**MODELLO 9 PER LA RICHIESTA DI SALDO**

|  |  |
| --- | --- |
| Al | Dipartimento Sviluppo Economico, Turismo  Servizio Ricerca e Innovazione Industriale  Via Passolanciano, 75 - 65124 Pescara  Pec: [dpg013@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpg013@pec.regione.abruzzo.it) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) |  |
|  | Firmatario della domanda |
| nato |  |
|  | Luogo e data di nascita |
| residente |  |
|  | Comune, via – Prov. – CAP |
| codice fiscale |  |
|  | Codice fiscale personale |
| in qualità di |  |
|  | Legale rappresentante o altra persona delegata a rappresentare |
| dell’impresa[[2]](#footnote-2) |  |
|  | Nome di: Impresa |
| con sede legale |  |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede legale |
| partita IVA |  |
|  | Codice fiscale o partita IVA dell’Impresa |
| matricola INPS |  |
|  | Numero di matricola INPS |
| matricola INAIL |  |
|  | Numero di matricola INAIL |
| PEC – tel. – email |  |
|  | La PEC aziendale è obbligatoria |
| Dati identificativi del presidente del Collegio sindacale (ove esistente) ovvero del Professionista iscritto al registro dei Revisore legale dei Conti sottoscrittore del Modelli 10 e 11a ovvero 11b | Nome e Cognome    Dati iscrizione al registro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di beneficiario |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| qualificata come |  | Piccola Impresa |  | Media Impresa |  | Grande impresa |  | Organismo di ricerca |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composizione Raggruppamento** |  | | | | | | | |
| Ruolo nel raggruppamento |  | Mandataria |  | Mandante |  |  |  |  |

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e della conseguente decadenza dai benefici di cui all’art. 75 del citato decreto,**

in relazione al progetto “…………………..” (*inserire titolo progetto*) agevolato dalla Regione Abruzzo ai sensi dell’Avviso Pubblico per il sostegno a Progetti di Ricerca Industriale e Sviluppo Sperimentale delle Imprese afferenti ai Domini individuati nella Strategia regionale di Specializzazione Intelligente RIS3 Abruzzo. (PROGETTI superiori a 5 MEuro) a valere sulle Linee di azione 1.1.1. e 1.1.4 – Asse I POR FESR Abruzzo 2014/2020, con comunicazione di concessione da parte del Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università Prot. n. ………… del………………………… per un importo di agevolazioni pari a Euro ………………………….., per un’intensità di aiuto pari a …………..%.

|  |
| --- |
| DICHIARA |

Che l’Impresa di cui è titolare/che rappresenta:

* è attiva;
* è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non trovandosi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale), amministrazione controllata o scioglimento o liquidazione, né avere in atto procedimenti o provvedimenti per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla legge 19 marzo 1990 n°55 e successive modificazioni ed integrazioni sia per l’impresa che per gli amministratori;
* è in regola rispetto alle disposizioni in materia di contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi a favore dei lavoratori, di sicurezza sui luoghi di lavoro, di contratti collettivi di lavoro, di inserimento dei disabili, di pari opportunità tra uomo e donna, edilizia, urbanistica e di tutela ambientale;
* è in regola con la normativa antimafia;
* ha la sede legale o operativa, interessata dall’investimento nel territorio della Regione Abruzzo ovvero che pur non avendo una sede legale e/o operativa nella Regione Abruzzo, l’investimento viene realizzato secondo le modalità previste dall’Art. 5 comma 9;
* non è destinataria di un’ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione Europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili ovvero pur essendo destinataria di un’ingiunzione di recupero:

☐ ha rimborsato l’intero importo oggetto dell’ingiunzione di recupero

☐ ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato

☐ altro

* ha adottato, per le spese relative al progetto ammesso a contributo, una contabilità separata ovvero una codifica contabile dedicata come di seguito precisato ……………………………………. (*completare con descrizione esaustiva*)

|  |
| --- |
| CHIEDE |

**1.a)** l’erogazione del SALDO previsto di Euro ……………………….., pari al \_\_\_\_% dell’ammontare complessivo delle agevolazioni concesse, dietro presentazione di documenti giustificativi di spesa e di pagamento per un ammontare pari al ……….% delle spese ammissibili;

**ovvero**,

*per i progetti che partecipano al raggiungimento della riserva di efficacia (performance framework)*

**1.b)** l’erogazione del SALDO previsto di Euro ……………………….., pari al \_\_\_\_% dell’ammontare complessivo delle agevolazioni concesse, dietro presentazione di documenti giustificativi di spesa e di pagamento per un ammontare pari al ……….% delle spese ammissibili (nel rispetto dell’art. 15 dell’Avviso);

**2)** che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all’impresa, individuato come conto corrente dedicato al progetto in via non esclusiva:

c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**IBAN**: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nominativo/i delle persone delegate ad operare sul suddetto conto:

Nome ……………………………………., Cognome …………………………………………………..,

Luogo e data di nascita ……………………………………

(*da ripetere in caso di più soggetti delegati*)

|  |
| --- |
| ALLEGA |

1. specifica relazione finale, relativa alla parte di progetto di competenza del singolo beneficiario, propedeutica alla liquidazione dell’importo maturato spettante;
2. dichiarazione riepilogativa delle spese sostenute sottoscritta dal legale rappresentante del beneficiario e controfirmata dal presidente del collegio sindacale, ove esistente, ovvero da un professionista iscritto all’albo dei revisori contabili (allegare documento di identità del professionista e numero di iscrizione all’albo professionale);
3. elenco di tutte le fatture relative agli acquisti di beni e servizi e degli altri documenti probatori inerenti le altre spese ammissibili, nell’ambito del programma di spesa oggetto del finanziamento, ordinato per singola categoria di spesa ammissibile, secondo la data di emissione delle fatture stesse o del documento probatorio equivalente e numerato progressivamente;
4. copia autentica (ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del D.P.R. 445/2000) delle fatture emesse dai fornitori e degli altri documenti probatori equivalenti, ordinate come nell’elenco di cui sub c), delle bollette doganali d’importazione nel caso di acquisto di beni provenienti dai Paesi extracomunitari;
5. elenco dei pagamenti effettuati, ordinato come nell’elenco di cui sub c), contenente i riferimenti ai giustificativi di spesa e con indicazione delle modalità di pagamento;
6. copia dei documenti giustificativi relativi ai pagamenti effettuati di cui sub e) e/o degli estratti conto della banca con evidenziati i relativi movimenti;
7. copia di tutti contratti afferenti al progetto, report/output delle attività svolte, i curricula del personale e dei consulenti coinvolti nel progetto, timesheet del personale impiegato;
8. perizia giurata rilasciata secondo il Modello 12 da un tecnico professionista abilitato, asseverata in tribunale, che attesta la realizzazione delle attività di ricerca e sviluppo, dei costi sostenuti e di quelli ammissibili, nel rispetto di quanto previsto nel progetto finanziato.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante[[3]](#footnote-3)

………………………………..

1. *Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indicare la ragione sociale come da certificato di iscrizione alla CCIAA.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa). [↑](#footnote-ref-3)