**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 15 Dichiarazione sulla stabilità delle operazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |

**Dichiarazione sulla stabilità delle operazioni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, |

in ottemperanza a quanto previsto in merito agli obblighi del beneficiario relativamente alla stabilità delle operazioni **si impegna** ***a rispettare i vincoli relativi alla la stabilità dell’operazione,*** *ai sensi dell’art. 71 Reg. (UE) 1303/2013.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità | | | | |
| tipo |  | | |
|  | Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità | | |
| n. |  | | |
|  | Numero del documento di identità indicato | | |
| rilasciato da |  | | |
|  | Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato | | |
| il |  | | |
|  | Data di rilascio del documento di identità indicato | | |
| Luogo e Data |  | | |
| Timbro | | Firma |
|  | |  |

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)