Immagine che contiene testo, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente

Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Direzione Generale per gli incentivi alle imprese

Direzione Generale per le tecnologie delle comunicazioni

e la sicurezza informatica

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONI FINANZIARIE**

**Decreto Ministeriale 16 dicembre 2022 n. 186485 - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), finanziato dall’Unione Europea-Next Generation EU, finalizzato al sostegno dei progetti di ricerca e sviluppo; Missione M4, Componente C2, Tipologia Investimento, Intervento 2.2 Partenariati-Horizon Europe.**

**Bando 2023 Eurostars 3 CoD 5**

**MODULO PER LA DOMANDA DELLE AGEVOLAZIONI FINANZIARIE**

A VALERE SULLE RISORSE PREVISTE DAL DECRETO DIRETTORIALE 30 AGOSTO 2023 N. 169599

***Bando transnazionale congiunto* 2023 Eurostars 3 CoD 5**

Spett.le Ministero delle Imprese e del Made in Italy

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA**

C.F.: ……………………………………………………… P.IVA: …………………………………………………..

Denominazione impresa: …………………………………………………………………………………………………...

Posta elettronica certificata (*come risultante dal Registro delle imprese*): ………………………………………………..

Forma giuridica: ………………………………………………… Forma giuridica (classificazione Istat): ……………….

1. **SEDE LEGALE DEL SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA**

Comune di: ……………………………..…………………………………Prov.: ………. , CAP …………………………

Indirizzo: ……………………………………………………………………….. Tel.: ………………………....................

Stato:…………………………………………………………………………………………………………………….......

1. ***(Nel caso di progetto congiunto*) DATI IDENTIFICATIVI DEGLI ALTRI SOGGETTI CO-PROPONENTI[[1]](#footnote-1)**
2. C.F.: …………………………………………… P.IVA: …………………………………………………..

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………….

Posta elettronica certificata (*come risultante dal Registro delle imprese*): …………………………………………

Forma giuridica: ………………………………………… Forma giuridica (classificazione Istat): ………………..

* il soggetto co-proponente è un *Organismo di ricerca*

Sede legale:

Comune di: ……………………………..………………………. Prov.: ………….. , CAP ……………………….

Indirizzo: ……………………………………………………………………….. Tel.: ……………………….........

Stato: …………………………………………………………………………………………………………………

1. C.F.: …………………………………………… P.IVA: …………………………………………………..

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………….

Posta elettronica certificata (*come risultante dal Registro delle imprese*): …………………………………………

Forma giuridica: ……………………………………………… Forma giuridica (classificazione Istat): …………

* il soggetto co-proponente è un *Organismo di ricerca*

Sede legale:

Comune di: ……………………………..………………………. Prov.: ………….. , CAP ……………………….

Indirizzo: ……………………………………………………………………….. Tel.: ……………………….........

Stato: …………………………………………………………………………………………………………………

1. C.F.: …………………………………………… P.IVA: …………………………………………………..

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………….

Posta elettronica certificata (*come risultante dal Registro delle imprese*): …………………………………………

Forma giuridica: ……………………………………… Forma giuridica (classificazione Istat): ………………..

* il soggetto co-proponente è un *Organismo di ricerca*

Sede legale:

Comune di: ……………………………..………………………. Prov.: ………….. , CAP ……………………….

Indirizzo: ……………………………………………………………………….. Tel.: ……………………….........

Stato: …………………………………………………………………………………………………………………

**UNITÀ PRODUTTIVE IN CUI SI SVOLGE IL PROGETTO DI RICERCA E SVILUPPO**

1. Regione: …………………. Comune: …………………………………… Prov.:………. CAP ……………………

Indirizzo: ……………………………………………………… Tel.: ………………………............................

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………..

1. Regione: …………………. Comune: …………………………………… Prov.:………. CAP ……………………

Indirizzo: ……………………………………………………… Tel.: ………………………............................

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………..

1. Regione: …………………. Comune: …………………………………… Prov.:………. CAP ……………………

Indirizzo: ……………………………………………………… Tel.: ………………………............................

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………..

1. Regione: …………………. Comune: …………………………………… Prov.:………. CAP ……………………

Indirizzo: ……………………………………………………… Tel.: ………………………............................

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………..

1. Regione: …………………. Comune: …………………………………… Prov.:………. CAP ……………………

Indirizzo: ……………………………………………………… Tel.: ………………………............................

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………..

***(Nel caso di progetto congiunto*) DATI INERENTI ALLA FORMA CONTRATTUALE DI COLLABORAZIONE**

Forma contrattuale di collaborazione[[2]](#footnote-2):………...……………………………………………………………………………

Denominazione: …………………………………………………………………………………………………………….

**DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA**

Cognome: ……………………………………................. Nome: ……………………………………...............................

Sesso: M[  ]/F[  ] Data di nascita: gg/mm/aaaa Provincia: …………………

Comune (o Stato estero) di nascita: ………………………………………………………………………………………...

C.F. firmatario: …………………………………………….. in qualità di[[3]](#footnote-3) ……………………………………… del soggetto proponente o del soggetto capofila nel caso di progetto congiunto.

1. **REFERENTE DA CONTATTARE**

Cognome: ……………………………………................. Nome: ……………………………………...............................

Società[[4]](#footnote-4): …………………………………………. - CF: …………………………………………………………………..

Tel.: ……………………… Cellulare: ……………………… email: …………………………………………....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di3…………………………………….. del soggetto proponente o del soggetto capofila nel caso di progetto congiunto

**DICHIARA**

1. che il progetto di ricerca e sviluppo è diretto alla realizzazione di[[5]](#footnote-5):

* nuovi prodotti o servizi;
* nuovi processi;
* al notevole miglioramento dei prodotti o servizi esistenti;
* al notevole miglioramento dei processi esistenti;

1. che il presente progetto di ricerca e sviluppo rappresenta quota parte nazionale del progetto congiunto europeo (*Full Project Proposal*) presentato al bando transnazionale congiunto 2023 Eurostars 3 CoD 5 (specificare tipologia ………………).
2. Il/La sottoscritto/a dichiara infine:

di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web del Ministero ([www.mimit.gov.it](http://www.mimit.gov.it));

di aver assolto l’adempimento relativo all’imposta di bollo, ai sensi dell’art. 12 del DPR 26 ottobre 1972, n. 642, mediante annullamento e conservazione in originale presso la propria sede o ufficio per eventuali successivi controlli della marca da bollo identificata dal n. ……………………………..;

**CHIEDE**

* le agevolazioni previste dal Decreto Direttoriale n. 169599 del 30 agosto 2023 per il progetto di ricerca e sviluppo presentato nell’ambito del Bando transnazionale congiunto 2023 Eurostars 3 CoD 5 denominato ...………………………………………, come di seguito dettagliate:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto proponente** | **Costo previsto**  **(Euro)** | | | **Agevolazione richiesta**  **(*contributo alla spesa*)** | |
| Ricerca industriale | Sviluppo sperimentale | Totale | **(Euro)** | ***%*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |

**ALLEGA**

* Scheda dati tecnici
* Piano di sviluppo
* Dichiarazione sostitutiva d'atto notorio, per ciascuno dei soggetti proponenti, relativa ai requisiti di accesso previsti dal Decreto Ministeriale 16 dicembre 2022 n. 186485
* Dichiarazione sostitutiva d'atto notorio, per ciascuno dei soggetti proponenti, relativa ai dati contabili
* Dichiarazione sostitutiva d'atto notorio inerente il rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR e relative schede di autovalutazione
* Contratto di rete o analogo accordo di collaborazione, secondo quanto previsto dall’articolo 10, comma 2, del Decreto Ministeriale 16 dicembre 2022 n. 186485
* Procura del sottoscrittore della presente domanda[[6]](#footnote-6)6
* Dichiarazione sostitutiva d’atto notorio di conflitto di interessi
* Full Project Proposal (FPP)

*FIRMA DIGITALE*

1. Compilare le informazioni di cui al numero 1. per ogni soggetto co-proponente [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il Contratto di rete o la forma contrattuale di collaborazione (consorzio, accordo di partenariato, ecc.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-3)
4. Da compilare nel caso in cui il referente faccia riferimento ad una società esterna. [↑](#footnote-ref-4)
5. Scegliere una sola opzione. [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Nel caso in cui a firmare sia un procuratore speciale [↑](#footnote-ref-6)