**Allegato 1**

**MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY**

DIREZIONE GENERALE PER GLI INCENTIVI ALLE IMPRESE

**MODULO PER LA DOMANDA DI EROGAZIONE DEL I STATO AVANZAMENTO LAVORI - SAL**

a valere sulle risorse previste all’art. 3 del decreto interministeriale 14 febbraio 2017 e ss.mm.ii. e all’art. 2 del decreto del ministro dello sviluppo economico 8 marzo 2017 e ss.mm.ii

**PROCEDURA A SPORTELLO**

Spett.le Ministero delle Imprese e del Made in Italy

*tramite il Soggetto Gestore*

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO**

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

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

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

Forma giuridica: …………………………………......................................................................................................

Stato sede legale: ……………………………… Comune sede legale: ……………………………………………

Indirizzo sede legale: .….…….………………………………………………………… prov.: …… CAP:………..

**DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA DI EROGAZIONE**

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

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

Data di nascita: …../…../….. Provincia: ……… Comune (o Stato estero) di nascita: ………………..

C.F. firmatario: ……………………………in qualità di[[1]](#footnote-1)1 ……………………………… del soggetto beneficiario

1. **DATI RELATIVI AL DECRETO DI CONCESSIONE DELLE AGEVOLAZIONI**

Decreto n. ………… del ……………, con il quale sono state concesse, per il progetto n. ……………………………, le seguenti agevolazioni:

* un finanziamento agevolato di €…………..a valere sul Fondo rotativo per il sostegno alle imprese e gli investimenti in ricerca (FRI), connesso ad un finanziamento bancario di € ………..., come da contratto stipulato in data ……….. dalla Banca …………………………….;
* *(solo se ricorre la fattispecie*) un contributo non rimborsabile di € ……………a valere sul Fondo per la crescita sostenibile (FCS);

1. **DATI INERENTI ALLA RICHIESTA DI EROGAZIONE**

I costi sono relativi al I^ SAL e sostenuti nel periodo dal …../…../….. al …../…../…..;

* di importo pari a €……………….. (al netto dell’ IVA);
* di importo pari a €………………..di contributo non rimborsabile ;

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

Il/La sottoscritto/a, in qualità di1 ………………………….. del soggetto beneficiario,

**DICHIARA**

* che il soggetto beneficiario è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione e non è sottoposto a procedure concorsuali;
* che permangono in capo alla richiedente i requisiti soggettivi ed oggettivi previsti per l’accesso ai benefici previsti dal decreto ministeriale del 3 luglio 2015;
* che non sono state applicate, nei propri confronti, le sanzioni interdittive di cui all’articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 e successive modifiche e integrazioni.;
* di trovarsi in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell’ambiente;
* che rispetto alle informazioni già fornite nelle precedenti fasi del procedimento non sono intervenute modifiche nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia prevista dall’articolo 85 del D. Lgs 6 settembre 2011, n. 159 e successive modifiche e integrazioni;
* che rispetto alle informazioni già fornite nelle precedenti fasi del procedimento sono intervenute modifiche nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia prevista dall’articolo 85 del D. Lgs 6 settembre 2011, n. 159 e successive modifiche e integrazioni[[2]](#footnote-2)2;
* 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;
* che, a fronte del suddetto programma di investimenti, alla data del ………. sono stati realizzati investimenti pari ad € ……….. corrispondenti al …….. per cento delle spese complessivamente ammesse, come dettagliati nel quadro riassuntivo di cui all’allegato A e comprovati dalla documentazione di spesa allegata alla presente;
* che le suddette spese sono state sostenute unicamente per il raggiungimento delle finalità del programma di investimenti approvato e sono coerenti e funzionali con lo svolgimento dello stesso;
* che i macchinari, gli impianti e le attrezzature oggetto della presente richiesta sono acquistati allo stato “nuovi di fabbrica”, come riscontrabile dalla documentazione allegata alla presente;
* che i beni oggetto della presente richiesta di erogazione sono acquistati a condizioni di mercato da terzi che non hanno relazione con l’acquirente e che i medesimi non sono stati alienati, ceduti o distratti dall’uso produttivo;
* che l’IVA sostenuta o da sostenere:
* è recuperabile per € \_\_.\_\_\_,\_;
* non è recuperabile per € \_\_.\_\_\_,\_;
* che la contabilità del soggetto beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è regolarmente tenuta presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che le fatture relative al progetto di realizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono regolarmente registrare nei libri contabili e nei registri obbligatori relativi alla società;
* che la documentazione allegata alla presente è regolare e conforme agli originali detenuti presso la società:

**CHIEDE**

L’erogazione della quota di finanziamento agevolato e la quota parte del contributo non rimborsabile corrispondente al SAL indicato, al netto degli importi eventualmente già erogati a titolo di anticipazione, da accreditare sul c/c IBAN n. …..……………………………………… intestato a …………………………………… presso la banca ……………………… di…………………………………………….

**ALLEGA**

* copia del titolo attestante la piena disponibilità degli immobili destinati all'attività oggetto delle agevolazioni;
* (*qualora siano aggiuntivi rispetto a quelli già presentati*) copia delle autorizzazioni e/o certificazioni, indicate al punto B.2.8 del piano progettuale di cui all’allegato B al modulo di domanda ovvero indicazione dello stato di avanzamento del relativo iter autorizzativo necessario per lo svolgimento dell’attività proposta;
* copia delle fatture di acquisto e/o altri titoli di spesa, con eventuali contratti stipulati con i fornitori, recanti una dettagliata descrizione della fornitura o del bene acquistato, che riportino la dicitura “Spesa di investimento di € ………. presentata per l’erogazione del ^I SAL relativo al progetto ……… (riportare identificativo della pratica), CUP...................................., agevolato ex DM 3 luglio 2015 e ss.mm.ii.”;
* originali delle coperture assicurative vigenti adeguatamente vincolate e copia delle ricevute dei relativi premi pagati;
* (*eventuale*) quietanza liberatoria del fornitore in originale, resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, atta a dichiarare l’avvenuto pagamento dei titoli di spesa presentati nell’ambito della presente richiesta di erogazione;
* originali delle dichiarazioni dei fornitori, rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 attestanti il requisito del “nuovo di fabbrica” dei macchinari, impianti ed attrezzature oggetto della fornitura ovvero altra documentazione attestante il suddetto requisito quale, ad esempio, certificato di origine dei macchinari, documento di trasporto, certificato di assicurazione, documento di immatricolazione, dichiarazione di conformità~~;~~
* dichiarazione del legale rappresentante o di un suo procuratore speciale, resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, circa l’impegno affinché i beni non vengano destinati a finalità produttive estranee a quelle della società cedente (*solo nel caso di spese relative ai beni di investimento che, per la loro funzione nel ciclo produttivo e/o erogazione del servizio, sono localizzati presso altre unità della stessa società o di altre dello stesso gruppo o di terzi*);
* (*eventuale*) documentazione atta ad attestare il rispetto dei subordini previsti nel Provvedimento di Concessione;
* dichiarazione del legale rappresentante o di un procuratore speciale in merito ai dati necessari per la richiesta delle informazioni antimafia2 ;
* dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 redatta dal Legale Rappresentante, da ogni altro componente dell’organo amministrativo, relativo ai carichi pendenti e al casellario giudiziario completa di un documento di identità, in corso di validità, di ciascun dichiarante;
* (*in caso di firmatario diverso dal rappresentante legale*) copia dell’atto di procura e del documento di identità in corso di validità del soggetto che rilascia la procura.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

*FIRMA DIGITALE*

**Allegato A alla richiesta di erogazione del I SAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAL** | **a)** | **Dettaglio Suolo aziendale** (nei limiti del 10% del totale delle spese di investimento ammesse) **e sue sistemazioni** | | | | | |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** | **b)** | **Dettaglio Fabbricati, Opere murarie e assimilate - impianti generali** | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** | **c)** | **Dettaglio Infrastrutture specifiche aziendali** | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** | **d)** | **Dettaglio Impianti Macchinari e Attrezzature** | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** | **e)** | **Dettaglio Programmi informatici, brevetti, licenze e know how e conoscenze tecniche** | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** | **f)** | **Dettaglio Spese connesse all’assunzione di nuovi lavoratori con disabilità** (solo con riferimento ai programmi di cui all’art. 4.2.b del D.D. 8 agosto 2022 – art.4 comma 2 bis lettera b) D.M. 11 giugno 2020) | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** |  | **Dettaglio Spese di funzionamento\*\*\*** (nei limiti del 20% del totale delle spese di investimento ammesse) | | | | | |  |
| I | **Fattura** | | | **Descrizione del bene/ fornitura\*** | **Costo del bene \*\* (IVA Esclusa)** | **Data pagamento *(eventuale)*** | **Mezzo di pagamento *(eventuale)*** |  |
|  |
| I | **N.** | **Data** | **Fornitore** |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAL** |  | **TOTALE PROGRAMMA DI SPESA RENDICONTATO** | | |  |  |  |  |
| I | **Totale** | | | |  |  |  |  |

\* fornire una dettagliata descrizione della natura bene o della fornitura;

\*\* qualora l’IVA realmente e definitivamente sostenuta dall’impresa beneficiaria non sia recuperabile, fornire separata indicazione del relativo valore.

Foglio n° \_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

1. 1 Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore speciale, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Nel caso siano intervenute variazioni relative ad uno o più dei soggetti sottoposti alla verifica antimafia rispetto alla dichiarazione prodotta ai fini dell’ultima consultazione della Banca dati nazionale unica della documentazione antimafia, deve essere allegata una dichiarazione del legale rappresentante o di un procuratore speciale in merito a tutti i dati necessari per la richiesta delle informazioni antimafia. [↑](#footnote-ref-2)