



# Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DIREZIONE GENERALE PER GLI INCENTIVI ALLE IMPRESE

## VOUCHER PER CONSULENZA IN INNOVAZIONE

### RICHIESTA DI EROGAZIONE PER PMI

*Ai sensi del decreto del Ministro dello sviluppo economico 7 maggio 2019  
pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana del 1° luglio 2019, n. 152*

**Allegato 4**

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy  
Direzione generale per gli incentivi alle imprese

#### 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice fiscale: .....Partita IVA: .....

Denominazione:.....

Forma giuridica: .....

Forma giuridica (classificazione Istat)<sup>1</sup>: .....

Indirizzo PEC (come risultante dal Registro delle imprese):.....

Codice attività prevalente: .....

Indirizzo: ..... CAP: .....

Comune: ..... Provincia: .....

#### 2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO

Cognome: .....

Nome:.....

Sesso: M/F      Data di nascita: gg/mm/aaaa      Provincia di nascita: .....

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

Codice fiscale: .....

In qualità di: Rappresentante legale / Delegato con poteri di rappresentanza

<sup>1</sup> Dato da inserire solo nel caso in cui la classificazione ISTAT sia diversa da quella del Registro imprese.



### 3. REFERENTE DA CONTATTARE

Cognome: .....

Nome: .....

Tel.: ..... Cellulare: .....

E-mail: .....

### 4. DATI RELATIVI ALLA CONCESSIONE DEL VOUCHER

Decreto direttoriale del ..... con il quale è stato prenotato, per l'acquisto di consulenze specialistiche in materia di:

- processi di trasformazione tecnologica e digitale, attraverso le tecnologie abilitanti previste dal Piano nazionale impresa 4.0
- processi di ammodernamento degli assetti gestionali e organizzativi dell'impresa, compreso l'accesso ai mercati finanziari e dei capitali

Progetto VIM2\_0000XXXX dal titolo ..... CUP  
..... COR ..... un Voucher ai sensi del decreto 7 maggio  
2019 per un importo pari a euro .....

### 5. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale / delegato, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

***DATI RIEPILOGATIVI RELATIVI ALLO STATO DI AVANZAMENTO LAVORI DELLA CONSULENZA IN INNOVAZIONE***

Unità produttiva interessata dallo svolgimento del progetto:

Indirizzo: ..... CAP: .....

Comune: ..... Provincia: .....

Regione: .....



## DATI RELATIVI ALLA PRENOTAZIONE DEL VOUCHER

Tabella n. 1

Data prenotazione Voucher	Data conferma Voucher	Data sottoscrizione contratto	Data avvio progetto	Data ultimazione progetto	Importo complessivo contratto di consulenza	Data ultimo pagamento connesso alle spese del 1° SAL	Data ultimo pagamento connesso alle spese del 2° SAL/SAL Unico
(gg/mm/aaaa)	(gg/mm/aaaa)	(gg/mm/aaaa)	(gg/mm/aaaa)	(gg/mm/aaaa)	€ xx.xxx,xx	(gg/mm/aaaa)	(gg/mm/aaaa)

## RIEPILOGO ATTIVITA' (1° SAL/2° SAL/SAL UNICO)

Tabella n. 2

N	Attività	Descrizione	Giornate uomo	% completamento	ID Fattura
1					
...					
N					
<b>Totale</b>					

## ELENCO DOCUMENTAZIONE DI SPESA (1° SAL/2° SAL/ SAL UNICO)

Tabella n. 3

ID Fattura	Denominazione fornitore	C.F. fornitore	Estremi fattura		Imponibile in euro	IVA in euro	Totale in euro
			numero	data			
1							
2							
3							
...							
N							
<b>Totale</b>							



## **ELENCO DEI PAGAMENTI (1° SAL/2° SAL/SAL UNICO)**

**Tabella n. 4**

<b>ID SEPA</b>	<b>Data/e pagamento</b>	<b>Importo pagamento/i in euro</b>	<b>Riferimento SEPA</b>	<b>Data liberatoria fornitore</b>
1				
...				
N				
<b>Totale</b>				

## **DATI DI DETTAGLIO DEI SINGOLI DOCUMENTI DI SPESA (1° SAL/2° SAL/SAL UNICO)**

**Tabella n. 5**

<b>ID Fattura</b>	<b>Attività</b>	<b>ID SEPA</b>	<b>Area di intervento (di cui all'articolo 3 commi 1 e del decreto ministeriale 7 maggio 2019)</b>	<b>Tipologia di spesa</b>	<b>Importo rendicontato in euro</b>
1					
...					
N					
<b>Totale</b>					

### **6. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 46 e 47 DEL DPR N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di rappresentante legale / delegato, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

#### **DICHIARA CHE L'IMPRESA**

- non è destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- è in regola con il versamento dei contributi assicurativi e previdenziali;



- non è sottoposta a procedura concorsuale e non si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente ai sensi della normativa vigente;
- non ha ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti sui quali pende un ordine di recupero, a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara l'aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
- non ha ricevuto contributi pubblici configurabili con altre misure di aiuto in esenzione da notifica aventi ad oggetto le stesse spese oggetto della presente istanza;

### DICHIARA INOLTRE CHE

- l'impresa ha stipulato in data ....., ai sensi dell'articolo 3 del decreto 7 maggio 2019, un contratto di consulenza specialistica con:
  - il manager qualificato Nome ..... Cognome ..... CF ..... regolarmente iscritto nell'elenco di cui all'articolo 5 del medesimo decreto ministeriale;
  - la società di consulenza Denominazione....., CF ....., sede legale in ....., Comune ....., Provincia ....., CAP ..... regolarmente iscritto/a nell'elenco di cui all'articolo 5 del medesimo decreto ministeriale la quale si è avvalsa del manager qualificato Nome ..... Cognome ..... CF ..... regolarmente iscritto nello stesso elenco;
- il suddetto contratto di consulenza specialistica ha la durata di mesi ....., prevede l'inserimento temporaneo del manager dell'innovazione qualificato, indicato al punto precedente, nella struttura organizzativa dell'impresa ed ha come oggetto l'acquisto di consulenze specialistiche le cui finalità sono: .....
- sono state/non sono state apportate modifiche o integrazioni al contratto di cui sopra, in merito all'oggetto, alla durata e alla conclusione, al manager dell'innovazione individuato per lo svolgimento dei servizi di consulenza specialistica, all'importo e alle tempistiche di pagamento;
- ai sensi di quanto stabilito dall'articolo 3, comma 5, del decreto 7 maggio 2019, il manager qualificato e (eventuale) la società di consulenza risulta / risultano indipendente/i rispetto all'impresa beneficiaria dal momento che si trova / trovano in condizioni di terzietà rispetto alla stessa e ha/hanno erogato il servizio di consulenza specialistica alle normali condizioni di mercato;
- la presente richiesta di erogazione riguarda una spesa sostenuta dal beneficiario di importo pari ad euro ..... al netto dell'IVA, a fronte dell'avvenuta fruizione di servizi di consulenza specialistica, in conformità al suddetto contratto di consulenza specialistica e sue



eventuali modifiche o integrazioni, il cui importo complessivo di corrispettivo è pari ad euro ..... al netto dell’IVA;

- i dati indicati nelle tabelle n. 3, n. 4 e n. 5 della sezione 5 della presente richiesta di erogazione sono conformi alla documentazione di spesa conservata in originale presso la sede legale / sede amministrativa / unità produttiva dell’impresa al seguente indirizzo ..... di cui si trasmette copia conforme in allegato alla presente domanda di erogazione;
- *(solo per 1° SAL)* ha portato a termine in data ....., per un totale di giornate uomo pari a ..... gg/uomo, le attività riportate nella tabella n. 2 della sezione 5 raggiungendo una percentuale di completamento delle attività pari al ....%;
- *(solo per 1° SAL)* ha effettuato il pagamento dei titoli di spesa, relativi alle le attività riportate nella tabella n. 2 della sezione 5, in data ..... (gg/mm/aaaa);
- *(solo per 2° SAL/SAL Unico)* ha portato a termine in data ..... tutte le attività riportate nella tabella n. 2 della sezione 5, per un totale di giornate uomo pari a ..... gg/uomo, completando le attività previste dal suddetto contratto di consulenza specialistica;
- *(solo per 2° SAL/SAL Unico)* ha completato il pagamento di tutti i titoli di spesa connessi alla fruizione dei servizi di cui al suddetto contratto di consulenza specialistica, in data ..... (gg/mm/aaaa);
- i titoli di spesa oggetto della presente richiesta di erogazione sono fiscalmente regolari;
- i costi sostenuti a fronte dell’acquisto dei servizi di consulenza specialistici, oggetto della presente richiesta di erogazione, sono ragionevoli, giustificati e conformi ai principi di sana gestione finanziaria;
- i titoli di spesa e i relativi pagamenti oggetto della presente richiesta di erogazione sono provvisti della dicitura “Agevolazioni di cui al decreto ministeriale 7 maggio 2019 – progetto ID ..... CUP .....” ovvero riportano l’indicazione del CUP e dell’identificativo assegnato alla domanda in sede di presentazione;
- le spese oggetto della presente richiesta di erogazione sono state sostenute attraverso l’utilizzo di conti correnti bancari intestati all’impresa presso la banca / banche ..... IBAN .....
- le spese relative ai beni oggetto della presente richiesta di erogazione non riguardano servizi di consulenza specialistica relativi alle ordinarie attività amministrative aziendali o commerciali quali a titolo esemplificativo, i servizi di consulenza in materia fiscale, contabile, legale, o di mera promozione commerciale o pubblicitaria;
- *(solo per 2° SAL/SAL Unico)* le prestazioni di consulenza specialistica hanno consentito all’impresa beneficiaria, nel rispetto delle disposizioni attuative della misura di agevolazione, il raggiungimento delle finalità previste all’articolo 3 del decreto ministeriale 7 maggio 2019;
- i titolari effettivi<sup>2</sup> del soggetto beneficiario sono di seguito indicati:

<sup>2</sup> Riportare le informazioni sui titolari effettivi individuati nel modulo dichiarazione antiriciclaggio allegato alla richiesta di erogazione.



- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale SI NO

- che i titolari effettivi hanno preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nell'apposita sezione "Voucher per consulenza in innovazione" del sito web del Ministero ([www.mimit.gov.it](http://www.mimit.gov.it)) nonché di essere autorizzato a trattare legittimamente tali dati personali;
- è 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;

#### SI IMPEGNA A

- consentire e favorire lo svolgimento di tutti i controlli, ispezioni e monitoraggi disposti dal Ministero delle Imprese e del Made in Italy al fine di verificare l'effettivo svolgimento del progetto e le condizioni di mantenimento delle agevolazioni;
- rispettare tutti gli obblighi previsti dal decreto 7 maggio 2019 e dalla normativa di attuazione dell'intervento.

#### CHIEDE

- l'erogazione della prima quota / seconda quota / quota unica delle agevolazioni, per un importo di euro .....
- che detta agevolazione venga accreditata in un'unica soluzione sul conto corrente n. ....  
intestato a .....  
presso la Banca ..... Agenzia n. ....  
di ..... via e n. civ. ....  
IBAN .....



## 7. ALLEGATI

- (solo per 1° SAL) copia del contratto di consulenza specialistica;
- eventuale documentazione inerente alle modifiche contrattuali intervenute a seguito della variazione del *manager qualificato* successiva all'avvio del progetto;
- documentazione di spesa (fattura/e d'acquisto);
- estratto dei conti correnti utilizzati per i pagamenti connessi alla realizzazione dell'intervento relativamente al periodo in cui sono state sostenute le spese oggetto della richiesta di erogazione;
- liberatoria sottoscritta dal manager dell'innovazione/società di consulenza;
- Modulo dichiarazione anticiclaggio, opportunamente compilato e corredato dai documenti di identità richiesti;
- (solo per 2° SAL/SAL Unico) relazione tecnica sulle attività e i risultati del percorso di innovazione realizzato.

Luogo e data .....

Il Legale rappresentante / delegato

*(firmato digitalmente)*