

**POR PUGLIA FESR – FSE 2014 – 2020**

**Azione 8.6 “Interventi per la conciliazione”**

**Azione 8.6 “Interventi rivolti alle donne per la conciliazione”**

**Sub-Azione 8.6b “Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly”**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

**Allegato A**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Alla REGIONE PUGLIA

Sezione Promozione della Salute e del Benessere

Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità

c/o RUP dell’Avviso pubblico

*“Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”*

[servizisociali\_pariopportunita@pec.rupar.puglia.it](mailto:servizisociali_pariopportunita@pec.rupar.puglia.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di: *(ragione sociale dell’impresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di poter accedere ai contributi previsti dall’Avviso pubblico “**Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI**” approvato con A.D. del Servizio Minori Famiglie e Pari Opportunità, della Sezione Promozione della Salute e del Benessere, n. \_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo complessivo del progetto pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall’Avviso:

A tal fine, come previsto nel medesimo Avviso,

**ALLEGA:**

* proposta progettuale, contenente la descrizione del Piano di Innovazione Family friendly, redatta secondo il modello di formulario di cui all’**Allegato B** dell’Avviso, debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto;
* dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso dei requisiti di ammissibilità definiti nell’art.2 del presente Avviso, conforme allo schemadi cui all’**Allegato C** dell’Avviso, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR , debitamente sottoscritta;
* dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, conforme allo schemadi cui all’**Allegato D** dell’Avviso, sottoscritta dal legale rappresentante del Soggetto proponente e da ciascun soggetto componente l’organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza del Soggetto proponente, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, dalle quali risulti l’assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui agli articoli 6 e 67 del d.lgs. n. 159/2011, di condanne penali, di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
* dichiarazione sostitutiva di notorietà per la concessione di aiuti in “*de minimis*”, debitamente sottoscritta, che attesti l’ammontare degli aiuti de minimis ottenuti nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, nella consapevolezza del disposto di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR, conforme allo schemadi cui all’**Allegato E1** dell’Avviso, accompagnata da dichiarazioni conformi allo schema di cui all’**Allegato E2** per ciascuna impresa eventualmente controllata o controllante;
* copia del Documento d’identità in corso di validità proprio e di ciascun soggetto componente l’Organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza del Soggetto proponente

**Il Legale Rappresentante**

**(*firmato digitalmente*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)



**Allegato B**

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PO FESR-FSE PUGLIA 2014-2020** | |
| **Asse Prioritario VIII** | Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale |
| **Obiettivo specifico d)** | Aumentare l’occupazione femminile |
| **RA 8.2** | Aumentare l’occupazione femminile |
| **Azione 8.6** | Interventi per la conciliazione |
| **Sub-Azione 8.6b** | Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly |
| **PROGETTO** | |
| Titolo del Piano |  |
| Sede di svolgimento |  |
| Durata del progetto |  |

**A. Anagrafica della PMI proponente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione Sociale** | | | |  | | | | | |
| Sede legale: Indirizzo | | | |  | | | | | |
| CAP |  | Città | |  | | | Provincia | |  |
| Tel |  | | | Fax |  | Posta elettronica |  | | |
| Natura giuridica | | |  | | | PEC |  | | |
| Rappresentante legale | | | |  | | | | | |
| Referente per il progetto | | | |  | | | | | |
| Ruolo ricoperto nell’impresa | | | |  | | | | | |
| CAP |  | Città | |  | | | Provincia | |  |
| Tel |  | | | Fax |  | Posta elettronica | |  | |
| **Dimensione Impresa** | | | |  | | | | | |
| **Fatturato** | | | |  | | | | | |
| **Totale di Bilancio** | | | |  | | | | | |
| **ULA** | | | |  | | | | | |

**B. Descrizione del Personale impiegato nella impresa proponente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale dell’impresa proponente** **impiegato presso l’unità produttiva localizzata nella Regione Puglia in cui si intende realizzare il Piano** | **Numero** | | | ***di cui donne n.*** |
| ***A tempo pieno*** | ***A tempo parziale*** | ***Totale*** |
| Lavoratori alle dipendenze |  |  |  |  |
| Lavoratori impiegati con altra tipologia contrattuale |  |  |  |  |
| Soci lavoratori |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

**C. CCNL di riferimento**

|  |
| --- |
|  |

**D. Descrizione** **fabbisogni connessi alla conciliazione vita-lavoro e al benessere organizzativo delle lavoratrici e lavoratori**

|  |
| --- |
| **Modalità con cui sono stati rilevati i fabbisogni delle lavoratrici e lavoratori**  ☐focus group  ☐ interviste  ☐ somministrazione di questionario  ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Descrizione dei fabbisogni emersi in relazione alle diverse caratteristiche socio-anagrafiche** **delle lavoratrici e lavoratori** (genere, età, presenza di figli, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**E. Descrizione dei destinatari del Piano di Innovazione Family friendly**

|  |
| --- |
| **Il Piano è destinato a…**  □ tutto il personale  □ ai soli dipendenti  □ a determinate categorie di lavoratori (ad es*.: personale con carichi di cura familiare, personale con figli piccoli, personale con figli o familiari non autosufficienti, personale pendolare, etc* ) specificare quali:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Quanti sono i destinatari potenziali delle misure di flessibilità oraria e/o organizzativa? Quante le destinatarie donne?**  N. destinatari potenzialidelle misure diflessibilità oraria e/o organizzativa \_\_\_\_\_\_\_di cui donne\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**F. Descrizione delle misure del Piano di Innovazione Family friendly**

|  |
| --- |
| **Il Piano di Innovazione Family friendly prevede :**  **Sì No**  ☐ ☐ l’adozione di misure di flessibilità oraria e/o organizzativa  ☐ ☐la realizzazione di attività di formazione del personale in merito alle misure di flessibilità previste nel Piano  ☐ ☐ attività di accompagnamento volte a favorire una maggiore intercambiabilità del personale (es. job rotation, polivalenza), quale misura propedeutica alla introduzione delle misure di flessibilità previste nel Piano |

**G. Descrizione delle misure di flessibilità oraria e/o organizzativa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G1. Descrizione delle misure di flessibilità oraria e organizzativa già presenti in azienda**   |  |  | | --- | --- | | **Tipologia misure** | **Sì No** | | telelavoro | ☐ ☐ | | smart working | ☐ ☐ | | flessibilità in entrata | ☐ ☐ | | flessibilità in uscita | ☐ ☐ | | flessibilità della pausa pranzo | ☐ ☐ | | banca delle ore | ☐ ☐ | | orari a menù | ☐ ☐ | | Isole di lavoro | ☐ ☐ | | altre misure di flessibilità (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ ☐ |   **G2. Descrizione delle misure di flessibilità oraria e organizzativa che si intende implementare con il Piano di Innovazione Family Friendly :**   |  |  | | --- | --- | | **Tipologia misure** | **Sì No** | | telelavoro | ☐ ☐ | | smart working | ☐ ☐ | | flessibilità in entrata | ☐ ☐ | | flessibilità in uscita | ☐ ☐ | | flessibilità della pausa pranzo | ☐ ☐ | | banca delle ore | ☐ ☐ | | orari a menù | ☐ ☐ | | Isole di lavoro | ☐ ☐ | | altre misure di flessibilità (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ ☐ |   **Per ciascuna delle tipologie di misure di flessibilità che si intende implementare, descrivere modalità di applicazione, implicazioni organizzative, lavoratori coinvolti (se trattasi di una misura di flessibilità già presente in azienda, specificare a quali e quanti lavoratori si intende estenderla), ed ogni altro elemento utile a definire il tipo di intervento:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**H. Descrizione delle eventuali attività di formazione/accompagnamento all’implementazione delle misure di flessibilità**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ Non sono previste attività di formazione/accompagnamento all’implementazione delle misure di flessibilità  ☐ Sono previste attività di formazione del personale in merito alle misure di flessibilità previste nel Piano, come di seguito descritte (*descrivere le attività di formazione che si intende implementare, anche con riferimento alle ore previste ed agli obiettivi specifici che si intende perseguire*)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Modulo** | **Contenuti** | **Durata in ore** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | **Totale ore intervento** | |  |   ☐ Sono previste attività di accompagnamento volte a favorire una maggiore intercambiabilità del personale (es. job rotation, polivalenza), quale misura propedeutica alla introduzione delle misure di flessibilità previste nel Piano, come di seguito descritte (*descrivere le attività di accompagnamento che si intende realizzare, anche con riferimento alle ore previste ed agli obiettivi specifici che si intende perseguire*):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Attività** | **Contenuti** | **Durata in ore** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | **Totale ore intervento** | |  | |

**I. Descrizione dei risultati attesi in termini di aumento della flessibilità oraria e/o organizzativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Livello di flessibilità oraria e organizzativa presente in azienda** | **Valore attuale** | **Valore atteso a fine progetto** |
| N. lavoratori che fruiscono di flessibilità in entrata/N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di flessibilità in uscita/ N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di flessibilità della pausa pranzo/ N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di banca delle ore/ N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di orari a menù/ N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di Isole di lavoro/ N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di telelavoro / N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di smart working / N. totale lavoratori |  |  |
| N. lavoratori che fruiscono di altre misure di flessibilità/ N. totale lavoratori (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |
| --- |
| **Descrivere i risultati che ci si aspetta di raggiungere con l’implementazione del Piano di Innovazione Family friendly**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**L. Descrizione dei risultati attesi in termini di produttività, miglioramento della conciliazione vita-lavoro e del benessere organizzativo**

**PIANO FINANZIARIO**

(*le voci di spesa ammissibili in relazione a ciascuna macrovoce sono descritte all’art. 4, comma 1, dell’Avviso)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTI DELL'OPERAZIONE O DEL PROGETTO** | | | | **% Aiuto** | **Contributo Pubblico** | **Contributo Privato** |
| **A** | **Redazione del Piano di Innovazione Family friendly** | **Max 10% di C+D** | ***Totale A*** | **80%** |  |  |
|  | **Risorse umane interne** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Servizi di consulenza** |  | 0,00 |  |  |
| **B** | **Comunicazione e informazione del Piano di Innovazione Family friendly** | **Max 5% di C+D** | ***Totale B*** |  |  |
|  | **Piano di comunicazione** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Servizi** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Forniture** |  | 0,00 |  |  |
| **C** | **Realizzazione degli investimenti del Piano di Innovazione Family friendly** |  | ***Totale C*** |  |  |
|  | **Attrezzature** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Mobili e arredi** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Leasing** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Software e soluzioni ICT escluse le modalità SaaS** |  | 0,00 |  |  |
| **D** | **Formazione al Piano di Innovazione Family friendly** |  | ***Totale D*** | **100%** |  |  |
|  | **Spese di personale relative ai formatori per le ore di partecipazione alla formazione** |  | 0,00 |  |  |
|  | **Costi di esercizio relativi a formatori e partecipanti alla formazione:** |  |  |  |  |
|  | **- Spese di viaggio** |  | 0,00 |  |  |
|  | **- Materiali e forniture** |  | 0,00 |  |  |
|  | **- Ammortamenti** |  | 0,00 |  |  |
|  | **- Consulenze** |  | 0,00 |  |  |
|  | **- Costo del personale partecipante** |  | 0,00 |  |  |
|  | **- Polizza fidejussoria** |  | 0,00 |  |  |
| **Totale costo di progetto (max € 100.000)** | | | **0,00** |  |  |  |

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)



**POR PUGLIA FESR – FSE 2014 – 2020**

**Sub-Azione 8.6b “Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly”**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

Allegato C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante di:

*(indicare denominazione impresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARA CHE L’IMPRESA:**

1. è una PMI, ai sensi dell’art.2 dell’allegato alla “Raccomandazione della Commissione del 6 maggio 2003 (2003/361/CE) in quanto:

🞎 occupa meno di 250 ULA ed ha un fatturato annuo che non supera i 50 milioni di euro

🞎 occupa meno di 250 ULA ed ha un bilancio annuo che non supera i 43 milioni di euro

1. 🞎opera in un settore ammissibile ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 relativo all’applicazione degli artt. 107 e 108 del TFUE agli aiuti di importanza minore “de minimis”, Codice ATECO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi che assicura che gli aiuti oggetto della presente domanda non finanziano attività esclude dal campo di applicazione;

🞎opera anche nel settore del trasporto merci su strada per conto terzi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi che assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di “de minimis” non finanziano le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

1. 🞎è regolarmente costituita dal --//--//----- , ed iscritta nel Registro delle imprese tenuto dalla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ove previsto)

🞎 esercita libera professione dal --//--//----- ed iscritto all’Albo (ove previsto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. possiede adeguata capacità amministrativa, finanziaria e operativa, ai sensi dell'art. 125, par. 3, lett. d), del Reg.(UE) n. 1303/2013;
2. non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di liquidazione volontaria, e non ha in corso alcun procedimento accertativo di tali situazioni;
3. non rientra tra i soggetti che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea (c.d Clausola Deggendorf ai sensi del Regolamento 651/2014);
4. non è stata destinataria, nei sei anni precedenti la data di presentazione della domanda, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelle derivanti da rinunce da parte delle imprese;
5. ha restituito agevolazioni erogate per le quali è stata disposta dall’Organismo competente la restituzione o non è stata destinataria di tali disposizioni;
6. non è stata condannata con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrarre con la P.A.;
7. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;
8. è in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e opera nel rispetto degli obblighi derivanti dal CCNL di riferimento e degli accordi integrativi di categoria, a tal fine:

🞎per la verifica del DURC dichiara: Posizione INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.A.T. INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 dichiara di non essere soggetto al DURC in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. è in regola in materia di imposte e tasse;
2. non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli Artt.25 e 26 del D.lgs. n.198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomini e donne ai sensi dell'art.6 della legge 28 novembre 2005 n.246" e s.m.i., accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
3. non ha usufruito di altre agevolazioni pubbliche con riferimento alle medesime attività e/o alle medesime spese oggetto del progetto per il quale è richiesto il contributo;
4. non ha presentato altre proposte progettuali a valere sull’Avviso “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”.

**DICHIARA inoltre:**

1. che i componenti l’organo amministrativo muniti di potere di rappresentanza sono:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Nato a | Nato il | C.F. | Carica | dal | al |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. che l’impresa (*barrare la scelta da effettuare*):

🞎 opera in regime di IVA detraibile ai sensi del D.P.R. n. 633/72, e che pertanto l’IVA costituisce importo recuperabile;

🞎 opera in regime di IVA indetraibile ai sensi del D.P.R. n. 633/72, specificare la motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pertanto l’IVA non costituisce importo recuperabile.

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal Reg. (UE) n. 679/2016 e del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e ss.mm. e ii., ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)



**Sub-Azione 8.6b “Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly”**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

**Allegato D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

da rendersi a cura del Legale rappresentante e di ciascun soggetto componente l’organo amministrativo che detenga poteri di rappresentanza del Soggetto proponente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*inserire la qualifica rivestita)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R.,

**DICHIARO**

**a)** che nei miei confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e s.m.i. o per l'applicazione di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e s.m.i.;

**b)** che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

**c)** che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

**d)** di non aver riportato condanne penali e di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;

**e)** di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)

Si allega Documento di Identità in corso di validità



**Azione 8.6 - Sub-Azione 8.6b “Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly”**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

**Allegato E1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI IN “DE MINIMIS”**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di:

*(indicare denominazione impresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nel rispetto di quanto previsto per la concessione di aiuti «de minimis» dal Regolamento (UE) n. 1407 del 18 dicembre 2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendaci ai sensi dell’artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**[[1]](#footnote-1),

**Natura dell’impresa**

☐ che l’impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

☐ che l’impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui allo schema D.2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imprese controllate** | | |
| **Ragione sociale** | **Codice fiscale** | **Partita Iva** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

☐ che l’impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui allo schema D.2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imprese che esercitano il controllo sull’impresa richiedente** | | |
| **Ragione sociale** | **Codice fiscale** | **Partita Iva** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Rispetto del massimale**

che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa rappresentata inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ che all’impresa rappresentata NON E’ STATO CONCESSO nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

☐ che all’impresa rappresentata SONO STATI CONCESSI nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa beneficiaria**[[2]](#footnote-2) | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Data di concessione** | **Reg. UE *de minimis*[[3]](#footnote-3)** | **Importo dell’aiuto de minimis** | | **di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Erogato a saldo[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Settori in cui opera l’impresa**

☐ che l’impresa rappresentata opera solo nei settori economici ammissibili al finanziamento.

☐ che l’impresa rappresentata opera anche in settori economici esclusi, tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi.

☐ che l’impresa rappresentata opera anche nel settore economico del «trasporto merci su strada per conto terzi», tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi.

**Condizioni di cumulo**

☐ che in riferimento agli stessi «costi ammissibili» l’impresa rappresentata NON ha beneficiato di altri aiuti di Stato.

☐ che in riferimento agli stessi «costi ammissibili» l’impresa rappresentata ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Data di concessione** | **Regolamento di**  **esenzione (e articolo pertinente) o Decisione Commissione[[5]](#footnote-5)** | **Importo dell’aiuto di Stato** | | **Importo imputato alla voce di costo (in riferimento ai medesimi costi ammissibili dall’Avviso).** |
| **Importo dell’intensità di aiuto massima concedibile ai sensi del Regolamento o Decisione** | **Importo d’aiuto concesso** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)



**Sub-Azione 8.6b “Misure di promozione del «welfare aziendale» e di nuove forme di organizzazione del lavoro family friendly”**

**Avviso pubblico “Attivazione di un Piano di Innovazione Family Friendly nelle PMI”**

**Allegato E2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CONCESSIONE DI AIUTI IN “DE MINIMIS”**

**(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

|  |
| --- |
| **N.B. La presente dichiarazione deve essere compilata SOLO qualora l’impresa proponente sia controllata da, o controlli, altre imprese** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di:

*(indicare denominazione impresa)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CONTROLLATA** o **CONTROLLANTE** dell’impresa (indicare *denominazione e forma giuridica dell’Impresa richiedente domanda di contributo*)

denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel rispetto di quanto previsto per la concessione di aiuti «de minimis» dal Regolamento (UE) n. 1407 del 18 dicembre 2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 352/1 del 24/12/2013,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendaci ai sensi dell’artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

☐ che all’impresa rappresentata NON E’ STATO CONCESSO nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti**[[6]](#footnote-6)** alcun aiuto “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

☐ che all’impresa rappresentata SONO STATI CONCESSI nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti “de minimis”, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente concedente** | **Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l’agevolazione** | **Data di concessione** | **Reg. UE *de minimis*[[7]](#footnote-7)** | **Importo dell’aiuto de minimis** | | **di cui imputabile all’attività di trasporto merci su strada per conto terzi** |
| **Concesso** | **Erogato a saldo[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZZA**

l’Amministrazione concedente al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell’articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

**Il Legale Rappresentante**

(luogo e data) (***firmato digitalmente***)

**ISTRUZIONI E CHIARIMENTI PER LA COMPILAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SU AIUTI IN DE MINIMIS**

Il legale rappresentante di ogni impresa candidata a ricevere un aiuto in regime de minimis è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione che attesti l’ammontare degli aiuti de minimis ottenuti nell’esercizio finanziario in corso e nei due precedenti. Il nuovo aiuto potrà essere concesso solo se, sommato a quelli già ottenuti nei tre esercizi finanziari suddetti, non superi i massimali stabiliti da ogni Regolamento di riferimento. Qualora con la concessione del nuovo aiuto fosse superato il massimale previsto, l’impresa perderebbe il diritto non all’importo in eccedenza, ma all’intero importo dell’aiuto oggetto della concessione in conseguenza del quale tale massimale è stato superato.

**Natura dell’impresa**

Le regole europee stabiliscono che, ai fini della verifica del rispetto dei massimali, “le entità controllate (di diritto o di fatto) dalla stessa entità debbano essere considerate come un’unica impresa beneficiaria”.

Ai sensi dell’art. 2, par. 2, del Reg. (UE) n. 1407/2013, “s'intende per «impresa unica» l’insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti:

a) un’impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un’altra impresa;

b) un’impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un’altra impresa;

c) un’impresa ha il diritto di esercitare un’influenza dominante su un’altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest’ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest’ultima;

d) un’impresa azionista o socia di un’altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell’altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest’ultima.

Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch’esse considerate un’impresa unica”.

Nel rilasciare la dichiarazione de minimis si dovrà, pertanto, tener conto degli aiuti ottenuti nel triennio di riferimento non solo dall’impresa richiedente, ma anche da tutte le imprese, a monte o a valle, legate ad essa da un rapporto di collegamento (controllo), nell’ambito dello stesso Stato membro. Ne consegue che, qualora l’impresa faccia parte di «un’impresa unica» così definita, ciascuna impresa ad essa collegata (controllata o controllante) dovrà fornire le informazioni relative al rispetto del massimale, facendo sottoscrivere al proprio legale rappresentante una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (conforme allo schema E2). Tali dichiarazioni dovranno essere allegate alla domanda da parte dell’impresa richiedente.

**Rispetto del massimale**

Per “esercizio finanziario” si intende l’anno fiscale dell’impresa. Qualora le imprese facenti parte dell’”impresa unica” abbiano esercizi fiscali non coincidenti, l’esercizio fiscale di riferimento ai fini del calcolo del cumulo è quello dell’impresa richiedente per tutte le imprese facenti parte dell’impresa unica.

In questa sezione devono essere riportate tutte le agevolazioni ottenute in de minimis ai sensi di qualsiasi regolamento europeo relativo a tale tipologia di aiuti, specificando, per ogni aiuto, a quale regolamento faccia riferimento.

Nel caso di aiuti concessi in forma diversa dalla sovvenzione (ad esempio, come prestito agevolato o come garanzia), dovrà essere indicato l’importo dell’equivalente sovvenzione, come risulta dall’atto di concessione di ciascun aiuto.

In relazione a ciascun aiuto deve essere rispettato il massimale triennale stabilito dal regolamento di riferimento e nell’avviso.

Un’impresa può essere beneficiaria di aiuti ai sensi di più regolamenti de minimis; a ciascuno di tali aiuti si applicherà il massimale pertinente, con l’avvertenza che l’importo totale degli aiuti de minimis ottenuti in ciascun triennio di riferimento non potrà comunque superare il tetto massimo più elevato tra quelli cui si fa riferimento.

Inoltre, qualora l'importo concesso sia stato nel frattempo anche liquidato a saldo, l'impresa potrà dichiarare anche questo importo effettivamente ricevuto se di valore diverso (inferiore) da quello concesso. Fino al momento in cui non sia intervenuta l’erogazione a saldo, dovrà essere indicato solo l’importo concesso.

Ai sensi dell’art. 3, par. 8 e 9, del Reg. (UE) n. 1407/2013, in caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall’impresa o ramo d’azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni di un’impresa in due o più imprese distinte, l’importo degli aiuti de minimis ottenuti dall’impresa originaria deve essere attribuitoall’impresa che ha acquisito le attività che hanno beneficiato degli aiuti e in tabella va inserito solo l’ammontare attribuito o assegnato all’impresa dichiarante.

**Settori in cui opera l’impresa**

Il Reg. (UE) n. 1407/2013/UE si applica agli aiuti concessi alle imprese di qualsiasi settore, ad eccezione delle imprese operanti nei seguenti settori:

a) della pesca e dell’acquacoltura di cui al regolamento (CE) n. 104/2000 del Consiglio;

b) della produzione primaria dei prodotti agricoli;

c) della trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli nei casi seguenti: i) qualora l’importo dell’aiuto sia fissato in base al prezzo o al quantitativo di tali prodotti acquistati da produttori primari o immessi sul mercato dalle imprese interessate, ii) qualora l’aiuto sia subordinato al fatto di venire parzialmente o interamente trasferito a produttori primari.

Se un’impresa opera sia in uno dei settori di cui alle lettere a), b) o c) che in settori o attività rientranti nel campo di applicazione del Reg. (UE) n. 1407/2013 va garantito, ai sensi dell’art. 1, comma 2 del medesimo Regolamento, con mezzi adeguati quali la separazione delle attività o la distinzione dei costi, che le attività esercitate nei settori esclusi non beneficiano degli aiuti “de minimis”.

La stessa regola vale per le imprese che operano in settori ammissibili ma che ai sensi dei regolamenti de minimis godono di massimali diversi. Ad esempio, se un’impresa che effettua trasporto di merci su strada per conto terzi esercita anche altre attività soggette al massimale di 200.000 EUR, all’impresa si applicherà quest’ultimo massimale, a condizione che sia garantito, tramite la separazione delle attività o la distinzione dei costi, che l’attività di trasporto di merci su strada non tragga un vantaggio superiore a 100.000 EUR.

**Condizioni di cumulo**

Gli aiuti de minimis concessi per specifici costi ammissibili sono cumulabili:

- con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili se tale cumulo non comporta il superamento dell’intensità di aiuto o dell’importo di aiuto più elevati fissati, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d’esenzione per categoria o in una decisione adottata dalla Commissione.

- con aiuti di Stato concessi per costi ammissibili diversi da quelli finanziati in de minimis.

L’impresa dovrà, pertanto, indicare se ed eventualmente quali aiuti ha già ricevuto sugli stessi costi ammissibili, affinché non si verifichino superamenti delle relative intensità. Nella tabella andrà indicata l’intensità di aiuto relativa al progetto e l’importo imputato alla voce di costo (in riferimento ai medesimi costi ammissibili).

1. Per la compilazione delle seguenti dichiarazioni si vedano le “ISTRUZONI E CHIARIMENTI PER LA COMPILAZIONE DELLE DICHIARAZIONI SU AIUTI IN DE MINIMIS”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si  tratterà  di  un’impresa  diversa  dalla  dichiarante  nel  caso gli aiuti  si  riferiscano ad imprese interessate,  con la  dichiarante,  da  operazioni di fusione o acquisizione. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG). [↑](#footnote-ref-3)
4. L’importo erogato a saldo potrà differire dall’importo concesso qualora: a) l’importo erogato a saldo sia stato ridotto rispetto alla concessione originaria; b) l’impresa sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare gli estremi del Regolamento oppure della Decisione della Commissione che ha approvato l’aiuto notificato. [↑](#footnote-ref-5)
6. Il triennio fiscale di riferimento da applicare è quello dell’impresa richiedente l’agevolazione. [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare il regolamento in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (agricoltura 2007-2013); Reg. n: 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020), Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (SIEG). [↑](#footnote-ref-7)
8. L’importo erogato a saldo potrà differire dall’importo concesso qualora: a) l’importo erogato a saldo sia stato ridotto rispetto alla concessione originaria; b) l’impresa sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa. [↑](#footnote-ref-8)