

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione

Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

COMUNICAZIONE AVVIO LAVORI

(Allegato “1” Linee Guida)

Spett.le **Fincalabra SpA**
p.e.c. calabriainnova@pcert.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di¹.....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale in
Prov. CAP in via/Piazza n., Telefono
....., Fax, indirizzo e-mail
..... indirizzo PEC
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi
e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

PREMESSO CHE

- Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell’Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017;
- in data è stato sottoscritto l’Atto di Adesione ed Obbligo;

DICHIARA

che i lavori relativi al Progetto approvato sono stati avviati in data, come desumibile dal primo impegno giuridicamente vincolante allegato alla presente.

Documentazione allegata:

1.
2.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²

.....

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

² Ai sensi dell’art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

COMUNICAZIONE CONTO CORRENTE

(Allegato “2” Linee Guida)

Oggetto: Avviso Pubblico "Poli di innovazione" - Azioni 1.1.4 e 1.5.1 - Comunicazione Conto Corrente

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di¹.....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale in
Prov. CAP in via/Piazza n., Telefono
....., Fax, indirizzo e-mail
..... indirizzo PEC

PREMESSO CHE

- Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell'Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017);
- in data è stato sottoscritto l'Atto di Adesione ed Obbligo;

COMUNICA

in ottemperanza al disposto dell'art. 3, comma 7 "Tracciabilità dei flussi finanziari" della L. 136/2010 e successive modificazioni che:

- 1) il soggetto sopra specificato utilizza il sotto riportato conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi al progetto in oggetto:

BANCA	
AGENZIA/FILIALE	
IBAN	

- 2) il soggetto sopra specificato utilizza il/i sotto riportato/i conto/i corrente usato/i anche in via non esclusiva per movimenti finanziari attinenti al progetto finanziato

BANCA	
AGENZIA/FILIALE	
IBAN	

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

3) i soggetti delegati ad operare sul conto corrente dedicato e sul/i conto/i corrente riportati al punto 2) sono:

1)	Sig/ra nato/a a il residente a C.F. Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri)
2)	Sig/ra nato/a a il residente a C.F. Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri)
...)	Sig/ra nato/a a il residente a C.F. Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri)

SI IMPEGNA

a fornire tempestivamente e per iscritto all'indirizzo p.e.c. calabriainnova@pcert.it ogni informazione collegata ad eventuali variazioni nei dati sopraindicati.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante

.....

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

RICHIESTA DI EROGAZIONE

(Allegato “3a” Linee Guida)

Spett.le Fincalabra SpA
Località Campo, snc
88040 Settingiano (CZ)

Oggetto: Avviso Pubblico Poli di innovazione - Richiesta di Erogazione a titolo di Anticipazione relativa all'Azione 1.1.4/1.5.1

Proponente

Azione 1.1.4 CUP

Azione 1.5.1 CUP

Il/La sottoscritto/a, nato/a a (.....),
il CF residente a (.....)
in via n., in qualità di¹.....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale in
.....Prov. CAP in via/Piazza
..... n., Telefono, Fax
....., indirizzo e-mail
indirizzo PEC consapevole delle responsabilità penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di avere ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, relativamente all'Azione 1.1.4/1.5.1, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per la realizzazione del Progetto, per un importo pari a a fronte di spese complessivamente ammesse pari a
- di avere sottoscritto l'Atto di Adesione ed Obbligo in data
- di impegnarsi a mantenere i requisiti di ammissibilità dichiarati in fase di presentazione della Domanda di ammissione e confermati con la sottoscrizione dell'Atto di adesione e obbligo;
- di non essere destinatario di alcun ordine di recupero pendente, per effetto di una mancata restituzione di somme nei confronti della Regione Calabria connessa a precedenti benefici dalla stessa concessi;
- che la sede interessata dal progetto è la seguente: Prov. CAP in via/Piazza n.,

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

CHIEDE

- che venga erogata la quota complessiva pari a euro del contributo relativo al Progetto a titolo di anticipazione, pari al% del contributo complessivamente assegnato;
- che detto contributo venga accreditato sul c/c bancario dedicato n. intestato a presso Banca IBAN di cui alla comunicazione del

Documentazione allegata:

1.
2.
3.
4.
-

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²
.....

² Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, all'Atto di Adesione e Obbligo sottoscritto deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

RICHIESTA DI EROGAZIONE

(Allegato “3b” Linee Guida)

Spett.le Fincalabra SpA
Via Pugliese, 30
88100 Catanzaro

Oggetto: Avviso Pubblico Poli di innovazione - Richiesta di Erogazione 1°, 2°, 3° SAL intermedio/Saldo¹
relativa all'Azione 1.1.4/1.5.1

Proponente

CUP

Il/La sottoscritto/a, nato/a a (.....),
il CF residente a (.....)
in via n., in qualità di².....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale in
.....Prov. CAP in via/Piazza
..... n., Telefono, Fax
....., indirizzo e-mail
indirizzo posta certificata consapevole delle
responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di avere ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per la realizzazione del Progetto, per un importo pari a a fronte di spese complessivamente ammesse pari a, per come di seguito riepilogate:

Azione 1.1.4 – Categoria di Costo	Euro
a. Spese per personale	
b. Spese amministrative di animazione, marketing e gestione delle infrastrutture del Polo di Innovazione	
Totale Spese ammesse	
Contributo concesso	

¹ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

² Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

Azione 1.5.1 – Categoria di Costo	Euro
a. Terreni	
b. Immobili e impianti	
c. Macchinari e attrezzature	
d. Attivi immateriali	
Totale Spese ammesse	
Contributo concesso	

- di avere sottoscritto l’Atto di Adesione ed Obbligo in data
- di impegnarsi a mantenere i requisiti di ammissibilità dichiarati in fase di presentazione della Domanda di ammissione e confermati con la sottoscrizione dell’Atto di adesione e obbligo;
- di non essere destinatario di alcun ordine di recupero pendente, per effetto di una mancata restituzione di somme nei confronti della Regione Calabria connessa a precedenti benefici dalla stessa concessi;
- che la sede interessata dal progetto è la seguente: Prov. CAP in via/Piazza n.,

(in caso di richiesta relativa a saldo)

- che il progetto è stato ultimato in data e che, a fronte del progetto approvato, sono state sostenute spese per un importo complessivo, al netto dell’I.V.A., di euro, pari al ... %³ della suddetta spesa sostenuta, come comprovabile attraverso i relativi documenti di spesa fiscalmente regolari e quietanzati o comunque pagati e contabilizzati alla stessa data;

(in caso di richiesta relativa a sal/saldo)

- che alla data del, a fronte del progetto approvato, sono state sostenute spese per un importo complessivo, al netto dell’I.V.A., di euro, pari al ... %⁴ della suddetta spesa sostenuta, come comprovabile attraverso i relativi documenti di spesa fiscalmente regolari e quietanzati o comunque pagati e contabilizzati alla stessa data;

(in caso di richiesta relativa a sal/saldo)

- che le suddette spese sostenute sono così articolate:

– Azione 1.1.4 – Categoria di Costo	Euro
a. Spese per personale	

³ Indicare la percentuale con due cifre decimali

⁴ Indicare la percentuale con due cifre decimali

b. Spese amministrative di animazione, marketing e gestione delle infrastrutture del Polo di Innovazione	
Totale Spese	

Azione 1.5.1 – Categoria di Costo	Euro
a. Terreni	
b. Immobili e impianti	
c. Macchinari e attrezzature	
d. Attivi immateriali	
Totale Spese	

- che le suddette spese sono state sostenute unicamente per la realizzazione del programma oggetto della citata domanda di agevolazioni;
- che le spese relative all’acquisto di beni o servizi sono state effettuate a condizioni di mercato da terzi e non riguardano beni o servizi di proprietà di uno o più soci/associati del soggetto richiedente o da imprese partecipate da soci/associati dello stesso richiedente, o di parenti o affini entro il terzo grado;
- che le ditte fornitrici non hanno acquisito, né acquisiranno sulla strumentazione e sulle attrezzature da essi forniti, alcun diritto di prelazione o patto di riservato dominio;
- che le modalità di realizzazione del Progetto sono conformi a quelle relative al programma approvato;
- la regolarità della documentazione prodotta e che essa si riferisce a spese sostenute unicamente per la realizzazione delle attività ammesse a contributo;
- la conformità ai documenti originali della documentazione prodotta in copia;
- che gli originali della documentazione prodotta e dei titoli giustificativi di spesa cui la richiesta di erogazione si riferisce sono conservati e disponibili presso

CHIEDE

- che venga erogata la quota complessiva pari a euro del contributo relativo al Progetto a titolo di:

- 1°, 2°, 3° ⁵ stato di avanzamento, in relazione alla rendicontazione intermedia presentata, pari ad una spesa ammissibile del% del totale agevolato;
- saldo finale
- che detto contributo venga accreditato sul c/c bancario dedicato n. intestato a presso Banca IBAN, di cui alla comunicazione del

Documentazione allegata:

1.
2.
3.
4.
-

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante⁶

.....

La presente richiesta deve essere controfirmata da presidente del collegio sindacale, ove esistente, ovvero da un professionista iscritto all'albo dei revisori contabili

Il sottoscritto nato a ilC.F./Partita IVA:..... in qualità di (presidente del collegio sindacale, professionista iscritto nell'albo dei revisori legali, dei dottori commercialisti, dei ragionieri e periti commerciali o in quello dei consulenti del lavoro, responsabile del centro di assistenza fiscale), iscritto all'albo n.

in relazione alla richiesta di erogazione presentata da

ATTESTA

sulla base della documentazione fornita, in coerenza con i principi contabili, la regolarità formale della spesa effettuata e la completezza dei dati di rendicontazione riportati.

Luogo e data

Timbro e firma

.....

⁵ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

⁶ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, all'Atto di Adesione e Obbligo sottoscritto deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

SCHEMA DI GARANZIA FIDEJUSSORIA PER LA RICHIESTA DELL'ANTICIPAZIONE

(Allegato “4” Linee Guida)

Premesso:

- che il/la(a)¹ C.F....., partita IVA, con sede legale in, in data ha presentato alla Regione Calabria, Dipartimento, Settore, appreso indicato per brevità Regione Calabria, domanda intesa ad ottenere un contributo sull'Avviso approvato con Decreto, su un programma di spesa ammissibile di €..... da realizzare nell'unità locale di
- che con Decreto di finanziamento e secondo le modalità previste dall'Atto di Adesione ed Obbligo, la Regione Calabria ha concesso alla contraente per la realizzazione di tale programma, un contributo complessivo di €
- che ai sensi è prevista la possibilità di erogare un anticipo del contributo pari al ___% dell'ammontare di quanto concesso, sulla base di polizza assicurativa o fideiussione bancaria incondizionata ed escutibile a prima richiesta, di importo pari alla somma da erogare e di durata non inferiore al termine di

Tutto ciò premesso:

Il/la sottoscritto/a (b)², in seguito denominata per brevità ("banca" o "società") con sede legale in via iscritta nel registro delle imprese di al n....., iscritta all'albo/elenco(c)³, a mezzo dei sottoscritti signori:
..... nato a il
..... nato a il
nella rispettiva qualità di

DICHIARA

- di costituirsi con il presente atto, fideiussore nell'interesse del/della (a) ed a favore della Regione Calabria, fino alla concorrenza dell'importo di € (€), corrispondente al ___% del contributo previsto oltre alla maggiorazione per interessi calcolati al tasso ufficiale di sconto, vigente alla data della richiesta di restituzione maggiorato di ___ punti percentuali a decorrere dalla data dell'erogazione dell'anticipo;
- di prevedere il rinnovo, su semplice richiesta dell'Amministrazione, del presente atto.

La sottoscritta, rappresentata come sopra:

1. si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare alla Regione Calabria, l'importo garantito con il presente atto, qualora il/la (a) non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro quindici giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito -

¹ (a) Soggetto beneficiario del contributo.

² (b) Soggetto che presta la garanzia.

³ (c) Indicare per le banche o istituti di credito gli estremi di iscrizione all'albo delle banche presso la Banca d'Italia, per le società di assicurazione gli estremi di iscrizione all'elenco delle imprese autorizzate all'esercizio del ramo cauzioni presso l'IVASS; per le società finanziarie gli estremi di iscrizione all'elenco speciale ex art. 106 del D. Lgs. N. 385/93 e s.m.i. presso la Banca d'Italia.

- comunicato per conoscenza al garante - formulato dalla Regione Calabria medesima a fronte del non corretto utilizzo delle somme erogate a titolo di contributo. L'ammontare del rimborso sarà automaticamente maggiorato degli interessi decorrenti nel periodo compreso tra la data dell'erogazione e quella del rimborso, calcolati in ragione del tasso ufficiale di sconto, vigente alla data della richiesta di restituzione, maggiorato di ____ punti percentuali;
2. si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta delle somme anticipate e non correttamente utilizzate, anche nel caso di mancato rinnovo, comunque, non oltre quindici giorni dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata da parte dell'amministrazione, cui, peraltro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal/dalla (a) o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che la contraente sia dichiarata nel frattempo fallita ovvero sottoposta a procedure concorsuali o posta in liquidazione;
 3. accetta di restituire le somme richieste dalla Regione Calabria con le modalità che verranno indicate nella richiesta, di cui al punto due;
 4. precisa che la presente garanzia fideiussoria ha efficacia fino all'esito positivo dei controlli da parte degli uffici competenti dell'Amministrazione Regionale sulla spesa rendicontata a chiusura del progetto. La fideiussione s'intende, dunque, prorogata automaticamente per periodi di sei mesi, fino all'emissione di svincolo da parte della Regione Calabria;
 5. rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 c.c., volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il/la (a) e rinuncia sin d'ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 c.c.; agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile si approvano specificatamente le condizioni relative alla rinuncia a proporre eccezioni ivi compresa quella di cui all'art. 1944;
 6. eventuali altre condizioni di fidejussione comportanti obblighi aggiuntivi e/o diversi in capo alla Regione Calabria o comunque incompatibili con quelle previste nel presente contratto non sono accettate e pertanto si intendono nulle e/o inefficaci;
 7. rimane espressamente convenuto che la presente garanzia fideiussoria si intenderà tacitamente accettata qualora nel termine di giorni trenta dalla data di ricevimento, alla Regione Calabria, non sia comunicato il diniego di tale garanzia ai soggetti firmatari del presente atto.

Banca/Istituto Fidejussore/Società di Assicurazione

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

DICHIARAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE CCIAA, VIGENZA ED APERTURA SEDE

(Allegato “5” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Rif: Richiesta di erogazione (a titolo di Anticipazione / 1°, 2°, 3° SAL intermedio / Saldo)¹ - Azione 1.1.4
CUP: Azione 1.5.1 CUP:- Proponente:

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di².....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale in
Prov. CAP in via/Piazza n., Telefono
....., Fax, indirizzo e-mail
..... indirizzo PEC
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi
e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che l'impresaforma giuridica è regolarmente iscritta al Registro delle
Imprese della C.C.I.A.A. di (.....) codice fiscale/partita IVA numero
..... dal numero..... iscrizione R.E.A.
capitale sociale sede legale inVia
..... n. capdurata della società
- che l'impresa ha sede produttiva sul territorio regionale inVia
..... n. cap
- che l'impresa è attiva e che nei confronti della stessa non sussistono provvedimenti giudiziari
interdittivi, disposti ai sensi del D.Lgs. 8/8/1994 n. 490 e del D.P.R. 3/6/1998 n. 252 e sue successive
integrazioni e/o modificazioni;
- che non sussistono nei propri confronti ed a carico della società cause di
divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575 e sue successive
integrazioni e/o modificazioni;
- che la società non è stata sottoposta a procedure di scioglimento, liquidazione o fallimento e che
non è stata sottoposta a procedure esecutive;
- che l'organo amministrativo della società è così costituito:

¹ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

² Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

Denominazione	Codice Fiscale/P.IVA	Luogo e data nascita	Residenza	Quota	Incarichi

- che l'unità locale interessata dal progetto è la seguente: via, comune di (...), CAP, e che la stessa è stata attivata in data

Documentazione allegata:

- Visura ordinaria aggiornata (con data non superiore ai tre mesi) dalla quale si evinca la presenza della sede produttiva sul territorio regionale.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante³
.....

³ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione

Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

DICHIARAZIONE ATTESTANTE I DATI NECESSARI PER L'ACQUISIZIONE D'UFFICIO DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)

(Allegato “6” Linee Guida)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Rif: Richiesta di erogazione (a titolo di Anticipazione / 1°, 2°, 3° SAL intermedio / Saldo)¹ - Azione 1.1.4

CUP: Azione 1.5.1 CUP.....- Proponente:

Il sottoscritto, nato a, provincia, il e residente in,
via, n. civico, codice fiscale, in qualità di²..... del Soggetto
gestore del Polo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in
caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
n. 445,

DICHIARA

ai fini della richiesta D.U.R.C. agli Istituti di Previdenza - Legge n. 183/2011, art. 15, comma 1, lett. d), che
i dati dell'impresa sono i seguenti:

IMPRESA	
Denominazione / Ragione Sociale	
Codice Fiscale/ Partita IVA	
E-Mail/ E-Mail certificata	
Telefono	
Sede Legale:	<i>Via/ Piazza e Numero Civico</i>
	<i>Cap</i>
	<i>Comune (Provincia)</i>
Sede Operativa:	<i>Via/ Piazza e Numero Civico</i>
	<i>Cap</i>
	<i>Comune (Provincia)</i>
Recapito corrispondenza:	Sede Legale <i>oppure</i> Sede Operativa
Tipologia:	Impresa <i>oppure</i> Lavoratore Autonomo
Dimensionamento aziendale: numero di dipendenti	
C.C.N.L. applicato	
ENTI PREVIDENZIALI	
INAIL – Codice Ditta	
INAIL – Posizioni Assicurative Territoriali	
INPS – Matricola Azienda	
INPS – Sede Competente	
INPS – Posizione Contributiva Individuale Titolare / Soci	
CASSA EDILE – Sede competente	
CASSA EDILE – Codice Ditta	

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante³
.....

¹ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

² Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

³ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione

Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

DICHIARAZIONE RELATIVA AD AIUTI INCOMPATIBILI (CLAUSOLA DEGGENDORF)

(Allegato “7” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Rif: Richiesta di erogazione (a titolo di Anticipazione / 1°, 2°, 3° SAL intermedio / Saldo)¹ - Azione 1.1.4

CUP: Azione 1.5.1 CUP.....- Proponente:

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di²
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
con sede legale inProv. CAP
in via/Piazza n., Telefono
Fax, indirizzo e-mail
indirizzo posta certificata consapevole della
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

PREMESSO CHE

– Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell'Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017;

– in data è stato sottoscritto l'Atto di Adesione ed Obbligo;

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista dal suddetto Avviso Pubblico

DICHIARA

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile come aiuto di Stato ai sensi dell'art. 107 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea, prevista dal suddetto Avviso Pubblico,

che l'impresa che rappresenta, non è destinataria di un'ingiunzione di recupero pendente per effetto di una decisione della Commissione europea che abbia dichiarato determinati aiuti illegali e incompatibili;

oppure

che l'impresa che rappresenta, pur essendo destinataria di un'ingiunzione di recupero

– ha rimborsato l'intero importo oggetto dell'ingiunzione di recupero, oppure

– ha depositato il medesimo importo in un conto corrente bloccato.

¹ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

² Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente dichiarazione in occasione di ogni successiva erogazione

Documentazione allegata:

- Copia dell' F24 o del deposito presso la banca (*ove necessario*).

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante³

.....

³ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE RICERCATORE/ADETTO QUALIFICATO

(Allegato “8” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di¹.....
Il Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale inProv.
..... CAP in via/Piazza n., Telefono
....., Fax, indirizzo e-mail
..... indirizzo posta certificata
....., consapevole delle responsabilità penali cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445,

PREMESSO CHE

- Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell’Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017;
- in data è stato sottoscritto l’Atto di Adesione ed Obbligo;
- ai fini della conferma dell’applicazione del criterio A.5.1 della griglia di valutazione di cui al par. 4.6 dell’Avviso, il beneficiario si è impegnato ad assumere a tempo indeterminato e full time, n. (....) ricercatori o addetti qualificati;
- il beneficiario si è impegnato, altresì, ad assumere a tempo indeterminato part time/full time, n. (....) profili amministrativi e n. (....) personale tecnico;

DICHIARA

di aver assunto con contratto a tempo pieno e indeterminato, in data, la/e seguente/i risorsa/e:

- 1) nome e cognome..... nato/a a
(.....), il CF residente a
(.....) in via n., con qualifica
di ricercatore/addetto qualificato
- 2) nome e cognome..... nato/a a
(.....), il CF residente a
(.....) in via n., con qualifica
di ricercatore/addetto qualificato

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

3) nome e cognome..... nato/a a
(.....), il CF residente a
..... (.....) in via n., con qualifica
amministrativa.....

4)

da impiegare presso l'unità locale sita in (.....), via
n..... CAP

Documentazione allegata:

- Comunicazione/i UNILAV assunzione/i risorsa/e a tempo indeterminato
- Curriculum vitae

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²

.....

² Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione

Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

DICHIARAZIONE RELATIVA AL RISPETTO DEI REGOLAMENTI E DEGLI ADEMPIMENTI PREVISTI

(Allegato “9” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di¹.....
Il Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale inProv. CAP
in via/Piazza n., Telefono
indirizzo e-mail indirizzo PEC, consapevole delle
responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

PREMESSO CHE

- Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell’Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017;
- in data è stato sottoscritto l’Atto di Adesione ed Obbligo;

DICHIARA CHE

- i) sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di appalti, concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
- ii) sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge nazionale e regionale applicabili;
- iii) la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
- iv) non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
- v) sono stati trasmessi alla Regione Calabria i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione stessa.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²
.....

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

² Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.



POR Calabria
2014-2020
 Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020
 Avviso pubblico Poli di innovazione
 (DD n. 13984 del 12.12.2017)

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Allegato 10a: Prospetto riepilogativo delle spese sostenute Azione 1.1.4

Prospetto Spese Azioni 1.1.4 - Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai Poli di Innovazione

TITOLO PROGETTO:

DATE PROGETTO:

Avvio

Fine

PERIODO RENDICONTAZIONE:

Avvio

Fine

SOGGETTO PROPONENTE:

SEDE LEGALE:

Via

Città

Prov

Tel

Fax:

Email

P. IVA

C. F.

 Legale rappresentante



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020
Avviso pubblico Poli di innovazione
(DD n. 13984 del 12.12.2017)

TABELLA COSTI TOTALI

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: Data fine:

Date Rendicontazione: Data Inizio: Data fine:

DESCRIZIONE SPESE	SPESE AMMESSE	SPESE RENDICONTATE	% TOT. REALIZZATO SU TOT. AMMESSO
-------------------	---------------	--------------------	-----------------------------------

A. Spese del personale + Spese per collaborazioni professionali e prestazioni ad alto contenuto specialistico		0,00	0
B. Spese amministrative		0,00	0
C. Spese generali		0,00	0
TOTALI	0,00	0,00	0

Legale rappresentante



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

TABELLA SPESE DEL PERSONALE

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: Data fine:

Date Rendicontazione: Data Inizio: Data fine:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Qualifica	Tipologia di rapporto di lavoro	CNCL di Riferimento	Datore di Lavoro	Ordine di Servizio - Data	Costo orario medio standard (1)	Ore di lavoro prestate	Costo del personale rendicontabile	Data pagamento	Modalità di Pagamento	Banca di Riferimento
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
									0,00			
Totale									0,00			

(1) riportare il valore di cui alla Tabella standard di costi unitari per le spese di personale dei progetti di ricerca, sviluppo e innovazione

Legale rappresentante

TABELLA Spese generali

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: Data fine:

Date Rendicontazione: Data Inizio: Data fine:

Spesa del personale complessive + Spese Amministrative	Percentuale prorata (max 15%)	Importo prorata rendicontato
0,00		0,00
TOTALE SPESE GENERALI		0,00

(1) Indicare RI per le spese relative ad attività di Ricerca Industriale e SS per le spese relative ad attività di Sviluppo Sperimentale

Legale rappresentante



POR Calabria
2014-2020
 Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020
 Avviso pubblico Poli di innovazione
 (DD n. 13984 del 12.12.2017)

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Allegato 10b: Prospetto riepilogativo delle spese sostenute Azione 1.5.1

Prospetto Spese Azioni 1.5.1 - Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

TITOLO PROGETTO:

DATE PROGETTO:

Avvio

Fine

PERIODO RENDICONTAZIONE:

Avvio

Fine

SOGGETTO PROPONENTE:

SEDE LEGALE:

Via

Città

Prov

Tel

Fax:

Email

P. IVA

C. F.

 Legale rappresentante



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020
Avviso pubblico Poli di innovazione
(DD n. 13984 del 12.12.2017)

TABELLA COSTI TOTALI

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Date Rendicontazione: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

RICHIESTA DI EROGAZIONE I

DESCRIZIONE SPESE	SPESE AMMESSE	SPESE RENDICONTATE	% TOT. REALIZZATO SU TOT. AMMESSO
a. Terreni		0,00	0,00
b. Immobili e impianti		0,00	0,00
c. Macchinari e attrezzature		0,00	0,00
d. Attivi immateriali		0,00	0,00
TOTALI	0,00	0,00	0,00

Legale rappresentante

TABELLA Spese per terreni

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Date Rendicontazione: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Descrizione della Spesa	Fornitore	Numero documento	Data Documento	Imponibile	IVA	Totale Documento da quietanzare	Importo singolo pagamento	Data pagamento	Modalità di pagamento	Banca di riferimento
TOTALE COSTI				0,00						

TABELLA Spese per macchinari e attrezzature

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Date Rendicontazione: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Descrizione della Spesa	Fornitore	Numero documento	Data Documento	Imponibile	IVA	Totale Documento da quietanzare	Importo singolo pagamento	Data pagamento	Modalità di pagamento	Banca di riferimento
TOTALE COSTI				0,00						

Legale rappresentante

TABELLA Spese per attivi immateriali

RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Date Rendicontazione: Data Inizio: 0 gen 00 Data fine: 0 gen 00

Descrizione della Spesa	Fornitore	Numero documento	Data Documento	Imponibile	IVA	Totale Documento da quietanzare	Importo singolo pagamento	Data pagamento	Modalità di pagamento	Banca di riferimento
TOTALE COSTI				0,00						

Legale rappresentante

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

SCHEMA DI DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEL FORNITORE

(Allegato “11” Linee Guida)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Rif: Richiesta di erogazione (a titolo di Anticipazione / 1°, 2°, 3° SAL intermedio / Saldo)¹ - Azione 1.1.4

CUP: Azione 1.5.1 CUP.....- Proponente:

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
 il CF residente a
 in via n., in qualità di².....
 dell'impresa fornitrice forma giuridica
, con sede legale in
Prov. CAP in via/Piazza
 n., Telefono, Fax
, indirizzo e-mail
 indirizzo posta certificata consapevole della
 responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
 dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- che per le seguenti fatture:

Numero	Data	Imponibile	Iva	Totale	Data pagamento	Modalità di pagamento

non sono state emesse note di credito

sono state emesse le seguenti note di credito:

-
-

- che le stesse sono state integralmente pagate e pertanto si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere;

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante³

.....

¹ Riportare solo l'ipotesi che ricorre

² Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

³ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione

Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

DICHIARAZIONE RELATIVA AL COMPLETAMENTO DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI

(Allegato “12” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il CF residente a
in via n., in qualità di¹.....
Il Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale inProv. CAP
in via/Piazza n., Telefono
indirizzo e-mail indirizzo PEC, consapevole delle
responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

in relazione alla richiesta di erogazione a saldo,

- i) che la documentazione prodotta per la richiesta di erogazione rappresenta la rendicontazione finale dell'Intervento;
- ii) che il completamento delle attività progettuali è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di progetto e dell'Azione prefissati;
- iii) di essere consapevole che altre eventuali spese, sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese del progetto e ad esso riconducibili, ma non riportate nella rendicontazione finale, non potranno essere oggetto di ulteriori e successive richieste di contributo;
- iv) di attestare la funzionalità dell'operazione.

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²
.....

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

² Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

SCHEMA RELAZIONE TECNICA

(Allegato “13” Linee Guida)

Relazione Tecnica

1. Obiettivi

- livello di ottenimento dei singoli obiettivi preventivati in progetto

2. Attività svolte e risultati raggiunti

- descrizione delle attività svolte nel periodo, evidenziando le soluzioni adottate per conseguire gli obiettivi previsti.
- elenco e descrizione dei risultati raggiunti
- diagramma temporale aggiornato degli obiettivi e delle attività, sovrapposto a quello previsto nel progetto approvato
- sintesi quantitativa dell'impegno complessivo di personale (compreso quello con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, contratto a progetto e con assegni di ricerca)

3. Scostamenti

- analisi e motivazioni degli eventuali scostamenti delle attività, rispetto alle previsioni del progetto approvato e confronto rispetto al budget approvato per il progetto;
- motivazione degli eventuali ritardi;
- indicare e motivare eventuali variazioni di attività per ogni obiettivo. Per tali variazioni evidenziare le ripercussioni in termini di cambiamenti e ripartizione dei costi previsti per il progetto, ricadute economico – occupazionale ecc.

4. Motivare le eventuali variazioni di costo significative rispetto alla previsione di progetto

Allegare i prodotti e i risultati intermedi / finali del progetto

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA Dipartimento 2	REPUBBLICA ITALIANA



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE I – PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE

Azioni 1.1.4 e 1.5.1

Sostegno alle attività di animazione, tutoraggio e accompagnamento delle imprese aderenti ai
Poli di Innovazione
Valorizzazione delle infrastrutture territoriali dei Poli di Innovazione

AVVISO PUBBLICO

“Poli di innovazione”

COMUNICAZIONE ULTIMAZIONE PROGRAMMA DI SPESA

(Allegato “14” Linee Guida)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Rif: CUP: - Proponente:

Il/La sottoscritto/a, nato/a a (.....),
il CF residente a (.....)
in via n., in qualità di¹.....
del Soggetto gestore del Polo forma giuridica
....., con sede legale inProv.
..... CAP in via/Piazza n., Telefono
....., indirizzo e-mail indirizzo PEC
..... consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

PREMESSO CHE

- Il Soggetto gestore del Polo ha ottenuto dalla Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale Dipartimento 2 – Presidenza Settore 3 – Ricerca scientifica e Innovazione tecnologica n. del, la concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per il Progetto presentato ai sensi dell’Avviso pubblico approvato con DDG n° 13984 del 12/12/2017 pubblicato nel BURC n. 127 del 13/12/2017);
- in data è stato sottoscritto l’Atto di Adesione ed Obbligo;
- le attività progettuali sono state avviate in data come da comunicazione del
- in data è stata concessa una proroga di mesi ... (.....) del termine di ultimazione del programma di spesa (*ove previsto*);

DICHIARA

che il programma di spesa agevolato (Azione 1.1.4 - Azione 1.5.1)* è stato concluso in data, coincidente con la data dell’ultimo titolo di spesa allegato alla presente.

Documentazione allegata:

-

Luogo e data

Timbro e firma
del legale rappresentante²

.....

¹ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

² Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.

*Barrare una delle due Azioni o entrambe, qualora i programmi di spesa delle due azioni siano entrambi conclusi