



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



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

## POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

### ASSE III – COMPETITIVITÀ DEI SISTEMI PRODUTTIVI

**Obiettivo specifico 3.1 “Rilancio della propensione agli investimenti del sistema produttivo”**

**Azione 3.1.1 - Aiuti per investimenti in macchinari, impianti e beni intangibili, e accompagnamento dei processi di riorganizzazione e rafforzamento aziendale**

## AVVISO PUBBLICO

### AVVISO PUBBLICO COMPETITIVITÀ MERCATI ESTERI DIGITALI

## FORMULARIO

*Predisporre il formulario seguendo l'ordine dei fogli nella presente cartella di lavoro, avendo cura di alimentare le celle in bianco.*

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA

### 1) Dati Generali

Denominazione Proponente		<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Tipologia soggetto <i>selezionare una tra le opzioni disponibili</i> A) Piccola impresa B) Media impresa  <i>(selezionare dal menù a tendina)</i>		<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Forma Giuridica (ove applicabile)		<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Soluzioni tecnologiche e/o sistemi digitali oggetto dell'intervento <i>(Par. 1.1(4) di cui all'Avviso)</i>  <i>(selezionare dal menù a tendina)</i>		<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Legale rappresentante	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Fax:		Check
Recapiti della persona di riferimento	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Fax:		Check
Responsabile del Progetto	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
	Fax:		Check

### 2) Codice Fiscale/P.IVA

Codice Fiscale	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
P. IVA		Check

### 3) Sede legale

Via / Piazza	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Comune	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
N° civico	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
CAP	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Provincia	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Telefono	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
FAX		Check
E-mail	<i>Campo obbligatorio</i>	Check
Sito Internet		Check
Stato estero		Check
Posta Elettronica Certificata (PEC)	<i>Campo obbligatorio</i>	Check

### 4) Eventuale sede operativa se diversa dalla legale

Via / Piazza		Check
Comune		Check
N° civico		Check
CAP		Check
Provincia		Check
Telefono		Check
FAX		Check
E-mail		Check
Sito Internet		Check
Stato estero		Check
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Check

5) Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza			
Via / Piazza		Campo obbligatorio	Check
Comune			Check
N° civico			Check
CAP			Check
Provincia			Check
Telefono			Check
FAX			
E-mail			Check
Sito Internet			
Stato estero			
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Campo obbligatorio	Check
6) Atto Costitutivo [ove ricorre]			
Estremi atto			
Scadenza			
7) Capitale sociale [ove ricorre]			
Capitale sociale		Capitale Versato	
8) Iscrizione ad apposito Registro/Albo			
Denominazione Registro/Albo			Check
Data iscrizione			Check
n			Check
9) Regime Contabilità			
Tipo contabilità			Check
11) Posizione ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi			
Posizione ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi			Check
			OK
<b>CHECK</b>			

SEZIONE 2 - Descrizione intervento  
*(alimentare le celle in bianco)*

Elementi progettuali		Descrizione	N° Max Caratteri	Check
1	Titolo del progetto		1300	Inserire le informazioni richieste
2	Descrizione sintetica del progetto		4000	Inserire le informazioni richieste

SEZIONE 2 - Descrizione intervento  
(alimentare le celle in bianco)

	Elementi progettuali	Descrizione	N° Max Caratteri	Check
3	Capacità dell'operazione di favorire il livello innovazione e di competitività dell'impresa - Miglioramento delle caratteristiche dei servizi per i mercati target - Grado di digitalizzazione del progetto e coerenza degli strumenti adottati - Introduzione di soluzioni innovative di marketing che comportino significativi cambiamenti nella promozione dei prodotti verso i mercati esteri		10000	Inserire le informazioni richieste

**SEZIONE 2 - Descrizione intervento**  
*(alimentare le celle in bianco)*

Elementi progettuali		Descrizione	N° Max Caratteri	Check
4	Sostenibilità economica e finanziaria dell'intervento Cofinanziamento del progetto (riferito agli aiuti concedibili ex Par. 3.5(1)(a) dell'Avviso )	<i>Fornire il dato al successivo foglio 1 - Tab. 1bis</i>		<b>OK</b>
5	Capacità economico-organizzativa e finanziaria dei soggetti proponenti - Articolazione della struttura organizzativa del progetto (organizzazione e qualificazione delle risorse aziendali coinvolte dal proponente nella realizzazione del progetto) - Congruità dell'articolazione del programma di investimento rispetto agli obiettivi progettuali		<b>8000</b>	<b>Inserire le informazioni richieste</b>
6	Coerenza del cronoprogramma rispetto alle attività di realizzazione dell'intervento - Congruità dei tempi di realizzazione		<b>5000</b>	<b>Inserire le informazioni richieste</b>
7	Qualità tecnica e completezza della proposta di progetto - Individuazione dei fabbisogni di innovazione, digitalizzazione, internazionalizzazione delle imprese proponenti - Definizione degli obiettivi generali e specifici		<b>12000</b>	<b>Inserire le informazioni richieste</b>

**SEZIONE 2 - Descrizione intervento**  
*(alimentare le celle in bianco)*

Elementi progettuali		Descrizione	N° Max Caratteri	Check
8	<p>Metodologia e delle procedure di attuazione dell'intervento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Esperienza e competenza dei fornitori dei servizi di consulenza (documentato): indicazioni relative al personale interno del fornitore</li> <li>- Esperienza e competenza dei fornitori dei servizi di consulenza (documentato): presenza eventuale di personale iscritto e accreditato quale TEM su Avviso MISE Voucher per internazionalizzazione o che ha attestati di partecipazione a corsi TEM o D-TEM dell'ICE o che è iscritto quale TEM di SACE o di altre organizzazioni pubbliche attive nel campo dell'internazionalizzazione</li> <li>- Esperienza e competenza dei fornitori dei servizi di consulenza (documentato): esperienza del fornitore negli ambiti di riferimento dell'Avviso</li> </ul>		6000	Inserire le informazioni richieste
9	<p>Capacità di intercettare le migliori soluzioni tecnologiche e accrescere la sicurezza, l'efficienza energetica e la sostenibilità ambientale delle produzioni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descrizione delle soluzioni adottate ai fini della sicurezza e/o efficienza energetica e/o sostenibilità ambientale dell'attività aziendale</li> </ul>		4000	Inserire le informazioni richieste
10	<p>Coerenza del progetto con le traiettorie tecnologiche dell'area di innovazione S3 - Indicazione codice ATECO di riferimento</p>		1000	Inserire le informazioni richieste
				<b>CHECK</b>







### 3. RIEPILOGO Spese ammissibili e determinazione contributo concedibile

#### A. Determinazione del contributo concedibile (RIEPILOGO)

Base giuridica aiuto concedibile	Tipologia Soggetto	Controllo	Importo spese ammissibili (euro)	Intensità di aiuto applicabile	Calcolo Contributo (euro)	Percentuale di contributo richiesta	Contributo concedibile ex par. 3.5 Avviso (euro)
Artt. 13 e 14 del Reg. 651/2014			Rivedere Foglio 1 e/o 2		Rivedere	Indicare la percentuale di cofinanziamento	Completare Anagrafica
Art. 18 del Reg. 651/2014			Rivedere Foglio 1 e/o 2	50%	Rivedere		Completare Anagrafica
<b>Totale contributo concedibile</b>							<b>0,00</b>

#### B. Articolazione temporale delle richieste di erogazione del contributo (importi in euro)

Voci di spesa	1 - con anticipazione								Totale	Check
	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		
	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
Avanzamento spesa - dato cumulato	0,00									
Avanzamento % spesa										
Importo contributo richiesto 1 - con anticipazione									0,00	Check
Importo contributo richiesto cumulato	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Nota bene: Il presente foglio si alimenta automaticamente. Ove gli elementi forniti circa anagrafica, descrizione intervento, o nel caso di indicazioni incongrue e/o non conformi con le condizioni previste dall'Avviso (ad es.: in materia di soglie di spesa ammissibile e limiti all'incidenza di alcune voci di spesa) e, **più in generale, ove i dati forniti (compreso anche quanto agli altri fogli della presente cartella excel) fossero incompleti/incongrui, il foglio di calcolo non procede alla determinazione del contributo concedibile.**

#### 4. Piano di copertura<sup>1</sup>

FABBISOGNO	Importi	FONTI DI COPERTURA	Importi
	(euro)		(euro)
Spese ammissibili a contributo	0,00	Mezzi propri	
Spese non agevolabili	0,00	Agevolazioni concedibili per il progetto	0,00
Capitale di esercizio		Altri finanziamenti a m/l termine	
IVA <sup>2</sup>		Altre disponibilità (specificare):	
<b>Totale fabbisogni</b>	<b>0,00</b>	<b>Totale fonti</b>	<b>0,00</b>

**Rivedere compilazione fogli precedenti**

**Nota 1: Con riferimento alle fonti di copertura, allegare alla domanda eventuale documentazione utile a supporto delle informazioni fornite.**

**Nota 2: Il dato va fornito obbligatoriamente.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali 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 le informazioni riportate nel presente Formulario sono veritiere e, ove riferite a elementi previsionali, basate su stime ragionevoli;
- che i valori esposti relativi alla spesa ammissibile, per la quale il contributo è richiesto, si basa su i) preventivi predisposti nella disponibilità del richiedente e/o ii) su stime ragionevoli effettuate dal richiedente medesimo.

**RICHIEDE**

**al fine della realizzazione del progetto di cui al presente Formulario, un contributo pari a €: **Check****

Nome e Cognome del Rappresentante Legale

Firma digitale del legale rappresentante\*