

*Allegato 4**Dichiarazione riepilogativa – "impresa esistente"*

SviluppoItalia  
Molise



## **POR FESR FSE MOLISE 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 ristrutturazione aziendale”**

## **AVVISO PUBBLICO**

# **DICHIARAZIONE RIEPILOGATIVA**

**Allegato 4****Dichiarazione riepilogativa – "impresa esistente"**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

DA SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA INDIVIDUALE, DELLA SOCIETÀ,  
DELL' ASSOCIAZIONE TEMPORANEA D'IMPRESA (ATI, RTI), DELLA RETE D'IMPRESA, DEL LIBERO PROFESSIONISTA,  
DELL' ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della/o  ditta individuale  società  associazione temporanea d' imprese (ATI, RTI)  rete d' impresa  libero professionista  associazione tra professionisti \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_;

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA

- che l'impresa \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), dal \_\_\_\_\_ ed attiva dal (data di comunicazione alla C.C.I.A.A. dell'avvio attività) \_\_\_\_\_, numero iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_, codice fiscale/partita IVA numero \_\_\_\_\_, codice ATECO 2007 (riferito all'attività prevalente) \_\_\_\_\_ descrizione attività \_\_\_\_\_;
- che l'impresa è stata costituita in data \_\_\_\_\_ con capitale sociale \_\_\_\_\_ interamente versato/versato per \_\_\_\_\_;
- che il libero professionista è iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_;
- che il raggruppamento d'impresa è costituita da n. \_\_\_\_\_ imprese ed in particolare:
- (aggiungere righe se necessario)

Denominazione impresa	Partita iva / Codice Fiscale	Data e numero iscrizione alla CCIAA

- che l'associazione tra professionisti è costituita da n. \_\_\_\_\_ professionisti ed in particolare:  
(aggiungere righe se necessario)

**Allegato 4****Dichiarazione riepilogativa – "impresa esistente"**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Albo professionale	luogo e data iscrizione	Numero d'iscrizione

- che la sede legale dell'impresa è in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ e che la sede operativa è in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_;
- che l'impresa è iscritta all'ente previdenziale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ numero di posizione \_\_\_\_\_;
- che l'impresa è iscritta all'Inail (se dovuto) dal \_\_\_\_\_ numero di posizione \_\_\_\_\_; che l'organo amministrativo della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

*(aggiungere righe se necessario)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

*(aggiungere righe se necessario)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica ed in particolare:

*(aggiungere righe se necessario)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

**Allegato 4****Dichiarazione riepilogativa – "impresa esistente"**

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

*(aggiungere righe se necessario)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci della società proponente e/o i titolari di diritti su quote e azioni sono:

*(aggiungere righe se necessario)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società facenti parte della società proponente e/o titolari di diritti su quote e azioni sono:

*(aggiungere righe se necessario)*

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che l'oggetto sociale è:

--

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

--

- che l'impresa \_\_\_\_\_ è una PMI, ai sensi di quanto previsto dal Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile del 2005 (i liberi professionisti, ai sensi dell'art. 12 commi 2 e 3 della Legge 22 maggio 2017 n. 81, sono equiparati alle Piccole e Medie imprese ai fini dell'accesso alle agevolazioni previste dalla programmazione dei fondi strutturali 2014-2020);

- che l'unità produttiva destinataria degli aiuti è localizzata nel territorio molisano nel comune di \_\_\_\_\_;

*Allegato 4**Dichiarazione riepilogativa – "impresa esistente"*

- che non sussistono nei propri confronti ed a carico dell'impresa \_\_\_\_\_ provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.;
- che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di scioglimento o liquidazione e non è sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- che l'impresa non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- di essere in regola con le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa (nei confronti di INPS, INAIL, Casse di Previdenza dei professionisti);
- di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente;
- che l'impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
- che l'impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
- che l'impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata all'art. 2, sub 18 del Regolamento (UE) n. 651/2014;
- che l'impresa non è controllata, ai sensi di quanto previsto all'articolo 2359 del codice civile, da soci controllanti imprese che hanno cessato, nei dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda di ammissione alle agevolazioni, un'attività analoga a quella cui si riferisce la domanda di agevolazione.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.