**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

|  |
| --- |
| **Numero identificativo (seriale) della marca da bollo** |

**Il/La Sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **Legale rappresentante dell’Impresa – Organismo di Ricerca/Procuratore**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale dell’ente/ impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Settore Primario (Ateco 2007): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Descrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale**

Comune *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Prov. *\_\_\_\_\_\_\_\_*

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo PEC *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede di Intervento**

Comune *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Prov. *\_\_\_\_\_\_\_\_*

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo PEC *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art.75 del citato decreto,

**CHIEDE**

di essere ammesso/i all’agevolazione a sostegno delle iniziative previste dal Bando a Cascata per Organismi di Ricerca e Imprese (AMBITO NAZIONALE) – CHANGES dello Spoke:

* Spoke 7 - PROTECTION AND CONSERVATION OF CULTURAL HERITAGE AGAINST CLIMATE CHANGES, NATURAL AND ANTHROPIC RISKS. Leader: Università degli Studi di Firenze.

TEMATICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la proposta progettuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; [*indicare Titolo del progetto o acronimo*]

Ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Specificare il ruolo: Singolo proponente o nei progetti in collaborazione Capofila/partner*)

**E A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* di aver preso visione di tutte le condizioni e le modalità indicate nell’Avviso e nella normativa di riferimento e di accettarle incondizionatamente e integralmente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore; in particolare:
* di aver preso visione e accettato integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previsti nel Programma “Cultural Heritage Active Innovation for Next-Gen Sustainable Society (CHANGES)”, finanziato sui fondi PNRR MUR – Missione 4 – Componente 2 “Dalla Ricerca all’impresa” – Investimento 1.3 - Avviso “Partenariati Estesi”;
* di aver preso visione e accettato integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previsti dal bando e dalla normativa di riferimento;
* che il soggetto richiedente ha partecipato alla concezione della proposta di progetto presentata e ne condivide rischi e risultati;
* che il soggetto è a conoscenza e approva in tutto il contenuto dei documenti di progetto presentato: Proposta di progetto, Piano economico-finanziario di Progetto e Cronoprogramma di Progetto;
* che le attività di ricerca industriale, sviluppo sperimentale, gli studi di fattibilità oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione;
* di essere a conoscenza degli obblighi stabiliti dal bando, in particolare dall’art.5.1;
* di essere a conoscenza delle cause di revoca di cui all’art.5.4.1 del bando e che in caso di mancato rispetto di uno qualsiasi degli impegni indicati potrà essere immediatamente revocata totalmente o parzialmente l’agevolazione erogata, con obbligo di restituire quanto dovuto per capitale, interessi, spese e ogni altro accessorio;
* che per le medesime spese proposte a finanziamento/contributo nell’ambito della presente domanda, il richiedente - direttamente o tramite soggetti da esso controllati o ad esso collegati - non ha presentato altre domande di agevolazione;
* che il soggetto non incorre nelle cause di esclusione della procedura a norma dell’art. 94 del d.lgs. n. 36/2023;
* che il soggetto è in regola con il versamento dei contributivi previdenziali e assistenziali, accertabile mediante acquisizione del (DURC);
* di aver preso visione delle Informative rese ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016);
* che ai fini della presentazione della domanda di agevolazione è stata destinata la marca da bollo, inserita nell’apposito spazio, e che la suddetta non è stata e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento (ai sensi dell'art. 3 del decreto ministeriale 10/11/2011);

**DICHIARA ALTRESI’**

**-PER LE IMPRESE**

* che, secondo l’art.2, comma 1, n.7 del Regolamento CE n. 800/2008 della Commissione del 6 agosto 2008 che rinvia all’allegato I del medesimo, il soggetto è classificabile come:

□ Micro impresa;

□ Piccola impresa;

□ Media impresa;

□ Grande Impresa

* che il soggetto è iscritto da almeno 1 anno al Registro delle Imprese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e possiede almeno un bilancio chiuso e approvato;
* che il soggetto è in attività, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi situazione equivalente secondo la normativa vigente;
* che, in caso di proposte in collaborazione, il soggetto è indipendente da *(indicare la denominazione dei partner del progetto*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_ secondo la definizione di “impresa autonoma” di cui all’art. 3 comma 1 Allegato I del Regolamento (UE) n. 651/2014 ovvero non risulta né associato né collegato ad alcun soggetto partecipante al medesimo progetto. (*Nel caso di proposte in collaborazione, si precisa che la collaborazione non potrà essere riconosciuta se la partnership è composta unicamente da aziende appartenenti allo stesso gruppo*).
* che il soggetto è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali e assistenziali, a norma dell’art 94, comma 6 del d.lgs. n. 36/2023;
* che il soggetto non incorre nelle cause di esclusione della procedura a norma dell’art. 94 del d.lgs. n. 36/2023;
* che il soggetto è in possesso dei requisiti di affidabilità economico-finanziaria, stabiliti dall’Allegato 5 del bando ed ha prospettive di sviluppo e continuità aziendale;
* che il soggetto non rientra nella definizione di “impresa in difficoltà” così come prevista all’art. 2 punto 18) del Regolamento (UE) 651/2014;
* che il soggetto non è partner del progetto Changes né ha collegamenti diretti o indiretti a qualsiasi titolo con i partner del progetto Changes.

**PER GLI ORGANISMI DI RICERCA:**

* che il soggetto che presenta la domanda è un Organismo di Ricerca ai sensi del Regolamento UE 651/2014 in quanto possiede i requisiti ivi previsti;
* che l’Organismo di Ricerca non è partner del progetto Changes né ha collegamenti diretti o indiretti a qualsiasi titolo con i partner del progetto Changes.

Il Legale Rappresentante/Procuratore

*N.B:*

* *Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale CADES (.p7m).*
* *in caso di Procuratore, è necessario allegare copia della relativa procura.*