

# PMI: LE IMPRESE ITALIANE NEL MONDO

## BANDO PER L'INTERNAZIONALIZZAZIONE 2018

ALLEGATO A (CONSORZI E RETI)

### MODULO DI DOMANDA

**ASPIIN**  
Azienda Speciale  
Internazionalizzazione e Innovazione  
della Camera di Commercio di FROSINONE  
Viale Roma, snc 03100 – FROSINONE  
PEC: internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it

A **pena di esclusione**, la domanda dovrà essere formulata conformemente al presente modulo, firmata digitalmente e trasmessa almeno 30 gg. e non più di 90 gg prima della data di inizio dell'azione mediante **Posta Elettronica Certificata** all'indirizzo PEC [internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it](mailto:internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it) (farà fede la data di consegna della PEC). La domanda può essere presentata dal 4 giugno 2018 ore 10.00 fino al 30 novembre 2018 ore 10.00

**OGGETTO: Domanda di contributo per il progetto denominato:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI : (barrare la casella corrispondente)

**LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONSORZIO**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA RETE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

unità locale operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione al REA della Camera di Commercio di FROSINONE : n. \_\_\_\_\_

Settore di attività (codice ATECO): \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata dell'attività \_\_\_\_\_

---

---

### CHIEDE

di partecipare al Bando per la concessione di contributi per l'internazionalizzazione 2018 in relazione alla Misura indicata:

*( Barrare e descrivere la Misura di interesse)*

- Misura A) Fiere internazionali che si svolgono sia in Italia che all'estero.** Le manifestazioni fieristiche internazionali che si tengono in Italia sono quelle indicate nel calendario del Ministero dello Sviluppo Economico - [www.calendariofiereinternazionali.it](http://www.calendariofiereinternazionali.it)

Nome Fiera	
Nazione	
Città	
Luogo	
Date di svolgimento (inizio e fine)	
Descrizione del progetto aziendale: obiettivi, azioni, tempi, risultati attesi.	

**Misura B) Missioni d'affari all'estero con incontri btob**

Nazione	
Città	
Luogo	
Date di svolgimento (inizio e fine)	
Organizzato da	
Descrizione del progetto aziendale: obiettivi, azioni, tempi, risultati attesi.	

**Misura C) Show room all'estero per esposizione dei prodotti**

Nazione	
Città	
Luogo	
Date e durata dell'esposizione (inizio e fine)	
Organizzato da	
Descrizione del progetto aziendale: obiettivi, azioni, tempi, risultati attesi.	



**DICHIARA CHE IL CONSORZIO/RETE E' COSTITUITO DALLE SEGUENTI PMI CHE RISPONDONO AI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 3 DEL BANDO PMI:LE IMPRESE ITALIANE NEL MONDO 2018**

(qualora la tabella sottostante non fosse sufficiente ad elencare i soggetti del consorzio/rete si prega di predisporre un allegato che riporti le informazioni richieste)

DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	CITTA'	P. IVA	REA	COD. ATECO

**DICHIARA CHE**

- c) le imprese appartenenti al consorzio/rete rientrano nella definizione di Micro, Piccola e Media Impresa (MPMI) di cui all'allegato I del Reg. UE n. 651/2014 ed alla raccomandazione della Commissione Europea n. 2003/361/CE del 06/05/2003;

**DICHIARA CHE IL CONSORZIO/RETE**

- d) ha sede legale e/o operativa in provincia di Frosinone, attiva ed esercitante produzione e/o commercio di beni;
- e) è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone ed è in regola con il pagamento del Diritto Camerale Annuale;
- f) non rientra tra le imprese attive nei settori esclusi dal Reg. CE n. 651/2014;
- g) ha assolto gli obblighi contributivi previdenziali, assistenziali ed assicurativi dei dipendenti, è in regola con le normative previdenziali (DURC) ed è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui alla Decreto Legislativo 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
- h) non è impresa in difficoltà, sulla base della definizione di cui al punto 2.1 degli Orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- i) non è sottoposta a procedura concorsuale ne si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- j) non si trova in una delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 38, comma 1, del Dlgs 163/2006 e s.m.i.;
- k) ha legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza), soci e/o altri soggetti tra quelli elencati nell'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle

misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia) per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D. Lgs. 159/2011;

- l) non ha ricevuto, per la medesima iniziativa, altri contributi pubblici per le spese oggetto del finanziamento;
- m) non si trova nella situazione di aver ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato aiuti sui quali pende un ordine di recupero, a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara l'aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
- n) non si trova nella situazione di morosità rispetto a qualsiasi tipo di pagamento, di natura o genere, dovuto e non versato alla CCIAA di Frosinone e/o all'Azienda Speciale Aspiin;
- o) è a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi de minimis;
- p)  non ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti alcun aiuto in regime di de minimis; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito)<sup>1</sup>*
- q)  ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti i seguenti aiuti in regime di de minimis: ; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito e compilare la tabella sottostante)<sub>1</sub>*

Ente Erogatore e denominazione aiuto	Importo in Euro	Data di concessione

**Per comunicazioni o richieste di chiarimenti relative alla domanda di contributo contattare:**

Azienda \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Questo comporta che un'impresa non possa ottenere aiuti diretti o indiretti da fonte pubblica, erogati in regime "de minimis", per un importo superiore a 200.000 Euro nell'arco dell'esercizio in corso e dei due esercizi finanziari precedenti dell'impresa. Come momento di riferimento andrà presa la data del provvedimento con cui viene assegnato ciascun contributo o aiuto indiretto. Ove sommando il contributo spettante in base alla presente richiesta agli altri aiuti "de minimis" già ottenuti nei tre esercizi finanziari si superino i massimali sopra indicati non sarà possibile assegnare il contributo stesso.