



# *Ministero dello Sviluppo Economico*

*Dipartimento per lo Sviluppo e la Coesione Economica*

*Direzione Generale per l'Incentivazione delle Attività Imprenditoriali*

## **FONDO PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA (F.I.T.) ART. 14 DELLA LEGGE 46/82**

### **DOMANDA DI AGEVOLAZIONI FINANZIARIE**

**Modulistica per la domanda delle agevolazioni  
presentata congiuntamente da più proponenti**

# MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

DIPARTIMENTO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE ECONOMICA  
DIREZIONE GENERALE PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITÀ IMPRENDITORIALI

**MODULO PER LA DOMANDA DELLE AGEVOLAZIONI FINANZIARIE**  
A VALERE SUL FONDO PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA (F.I.T.) ISTITUITO DALL'ART. 14 DELLA LEGGE 46/82

SPAZIO RISERVATO ALLA  
BANCA CONCESSIONARIA  
(accettazione)

Spett.le Ministero dello Sviluppo Economico

per il tramite del Gestore: .....

Via..... n. ....

N. Programma:

*bollo*

I sottoscritti

1.: .....

nato/a a: ..... il: .....

Codice Fiscale: ..... residente a: .....

in qualità di legale rappresentante o procuratore delegato del/della<sup>1</sup>: ..... forma giuridica: .....

denominazione: .....

con sede legale nel Comune di: ....., prov.: ....., CAP: .....

via e n. civ.: .....

tel.: ....., fax: ....., e-mail: .....

2.: .....

nato/a a: ..... il: .....

Codice Fiscale: ..... residente a: .....

in qualità di legale rappresentante o procuratore delegato del/della<sup>2</sup>: ..... forma giuridica: .....

denominazione: .....

con sede legale nel Comune di: ....., prov.: ....., CAP: .....

via e n. civ.: .....

tel.: ....., fax: ....., e-mail: .....

## CHIEDONO

ai sensi della Direttiva del Ministro dello Sviluppo Economico del 10 luglio 2008, l'intervento del Fondo per l'Innovazione Tecnologica sotto forma di finanziamento agevolato ovvero di contributo in conto interessi, oltre che

<sup>1</sup> Indicare Impresa, Consorzio, ecc.

<sup>2</sup> Indicare Impresa, Consorzio, ecc.

sotto forma di un eventuale contributo alla spesa, per la realizzazione del programma di sviluppo sperimentale avente per titolo<sup>3</sup> .....

dal costo complessivo<sup>4</sup> previsto di € .....e così ripartito tra i soggetti partecipanti:

1.:.....costo complessivo di € .....

2.:.....costo complessivo di € .....

e per il quale le spese generali richieste ammontano al .....%<sup>5</sup> delle spese sostenute per il personale.

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DESIGNANO (SI ☐ NO ☐)**

il/la<sup>6</sup>..... denominazione.....

quale capofila del suddetto programma con il compito di raccogliere e coordinare la documentazione di tutti i partecipanti e di mantenere i rapporti con il Ministero, con il Gestore e con il Soggetto finanziatore.

**DICHIARANO**

ciascuno per quanto di competenza nelle loro rispettive qualità di legali rappresentanti o procuratori delegati che i soggetti predetti:

- a) rientrano tra i soggetti beneficiari di cui all'art. 3 della Direttiva MSE del 10 luglio 2008, pubblicata in G.U. n. 212 del 10 settembre 2008;
- b) non sono sottoposti a procedure di cui al regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, come modificato dal decreto legislativo 9 gennaio 2006, n. 5, né a quella di cui al decreto legislativo 8 luglio 1999, n. 270;
- c) non risultano morosi in relazione a precedenti operazioni a carico del Fondo di cui all'art. 14 della legge 46/1982;
- d) non sono qualificabili "impresa in difficoltà" così come definita negli Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- e) non si trovano nella condizione di aver ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
- f) non sono stati destinatari, nei sei anni precedenti la data di presentazione della domanda, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni, concesse dal Ministero dello Sviluppo Economico, ad eccezione di quelle derivanti da rinuncia da parte dell'impresa;
- g) non si trovano nella condizione di non aver restituito agevolazioni godute per le quali è stata disposta dal Ministero dello Sviluppo Economico la restituzione;
- h) non hanno richiesto e/o ottenuto, a fronte dei costi del presente programma, altre agevolazioni di qualsiasi natura previste da norme statali, regionali, comunitarie o comunque concesse da istituzioni o enti pubblici.

**ALLEGANO**

☐ Schede Tecniche complete per ciascuno dei soggetti partecipanti, oltre ad una Scheda riferita all'intero programma.

☐ Piano di sviluppo

☐ Sintesi numerica del Piano di sviluppo

<sup>3</sup> Non è ammesso il solo acronimo, il titolo deve essere sintetico ma descrittivo del programma.

<sup>4</sup> Tutti gli importi devono essere espressi in unità di Euro e al netto di IVA.

<sup>5</sup> Tale percentuale non potrà in alcun caso essere superiore al 30%.

<sup>6</sup> Indicare Impresa, Consorzio, ecc.

- ☐ Dichiarazione sostitutiva d'atto notorio relativa alla dimensione di Impresa per ciascuno dei soggetti partecipanti
- ☐ Altra documentazione (allegare elenco riepilogativo)

I sottoscritti dichiarano altresì di essere informati che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente (Codice in materia di protezione dei dati personali – D. Lgs. 196/2003).

Luogo e data: .....

Timbro e firma<sup>7</sup>

.....

Timbro e firma

.....

---

<sup>7</sup> Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38.3 del D.P.R. n. 445/2000, allegando fotocopie dei documenti di identità

# **SCHEMA TECNICA**

**A CORREDO DEL MODULO PER LA DOMANDA DI AGEVOLAZIONI FINANZIARIE<sup>8</sup>**  
**A VALERE SUL FONDO PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA (F.I.T.) ISTITUITO DALL'ART. 14 DELLA LEGGE 46/82**

## **A - DATI SUL SOGGETTO RICHIEDENTE**

- A1** - Denominazione: ..... forma giuridica: .....  
Organismo di Ricerca ☐ opta, per l'intervento, alla sola forma del contributo diretto alla spesa...SI ☐...NO ☐
- A2** - Codice Fiscale: ..... Partita IVA: .....
- A3** - Sede legale nel Comune di: ..... prov.: ..... CAP: .....  
via e n. civ.: ..... tel.: ..... fax: .....
- A4** - Sede amministrativa nel Comune di: ..... prov.: ..... CAP: .....  
via e n. civ.: ..... tel.: ..... fax: .....
- A5** - Legale rappresentante, qualifica e sesso: ..... M ☐... F ☐  
Titolarità femminile<sup>9</sup> ..... SI ☐... NO ☐
- A6** - Estremi dell'atto costitutivo: .....
- A7** - Scadenza: .....
- A8** - Capitale sociale: ..... di cui versato: .....  
*(ATTENZIONE: solo se vi è capitale sociale)*
- A9** - Iscrizione alla C.C.I.A.A. di: ..... al n.: ..... dal: .....
- A10** - Iscrizione presso il Reg. Imprese di: ..... al n.: ..... dal: .....
- A11** - Iscrizione all'INPS ufficio di: ..... dal: ..... settore: .....
- A12** - Dimensione del soggetto richiedente<sup>10</sup> come risultante dalla dichiarazione allegata<sup>11</sup>: ...PI ☐...MI ☐...GI ☐
- A13** - Il soggetto richiedente è controllato, ai sensi dell'art. 2359 c.c., da società estera?: ..... SI ☐... NO ☐
- A14** - Il soggetto richiedente fa parte di un gruppo di imprese ..... SI ☐... NO ☐  
In caso affermativo descrivere brevemente la composizione del gruppo di appartenenza:.....  
.....
- A15** - Attività principale del soggetto richiedente (ATECO 2007):.....
- A16** - Personale dipendente alla data di chiusura dell'ultimo esercizio sociale prima della domanda e nei due precedenti, suddiviso per categorie:

Dipendenti (n. unità)	Ultimo esercizio sociale		Esercizio precedente		Due esercizi precedenti	
	Totale:	Di cui donne:	Totale:	Di cui donne:	Totale:	Di cui donne:
Dirigenti						
Impiegati						
Operai						
Categorie speciali						
Totale						

<sup>8</sup> Nella compilazione della presente Scheda Tecnica e del relativo Piano di sviluppo tutti gli importi sono espressi in unità di EURO e al netto di IVA.

<sup>9</sup> Per il riconoscimento della titolarità femminile si deve verificare:

- per le imprese individuali: il titolare deve essere una donna;
- per le società di persone e per le cooperative: maggioranza numerica di donne non inferiore al 60% della compagine sociale;
- per le società di capitali: le quote di partecipazione al capitale devono essere per almeno i 2/3 di proprietà di donne e gli organi di amministrazione devono essere costituiti per almeno i 2/3 da donne.

<sup>10</sup> Ai fini della compilazione della presente scheda la Micro Impresa è assimilata alla Piccola Impresa

<sup>11</sup> Dichiarazione sostitutiva d'atto notorio relativa alla dimensione di Impresa

di cui addetti alle attività aziendali di Ricerca e Sviluppo:

Dipendenti (n. unità)	Ultimo esercizio sociale		Esercizio precedente		Due esercizi precedenti	
	Totale:	Di cui donne:	Totale:	Di cui donne:	Totale:	Di cui donne:
Dirigenti						
Impiegati						
Operai						
Categorie speciali						
Totale						

**A17** - Fatturato dell'ultimo esercizio chiuso prima della domanda e dei due esercizi precedenti con relative quote di esportazione:

Importi	Ultimo esercizio sociale	Esercizio precedente	Due esercizi precedenti
Fatturato			
Quota export			

**A18** - Responsabile tecnico del programma è il Sig.: .....

tel.: ..... fax: ....., e-mail: .....

incarico ricoperto nell'azienda<sup>12</sup>: .....

**A19** - Incaricato del soggetto richiedente per la pratica è il Sig.: .....

tel.: ..... fax: ....., e-mail: .....

**A20** Indirizzo al quale si chiede che venga indirizzata la corrispondenza:.....A3 ☐...A4 ☐...Segue indirizzo ☐

comune: ..... prov.: ..... CAP: ..... via e n. civ.: .....

**A21** - Soggetto finanziatore: .....

(ATTENZIONE: indicare solo per programmi comportanti costi ammissibili pari o superiori a 3 milioni di Euro)

Agenzia: ..... IBAN: .....

## **B - DATI SUL PROGRAMMA DI SVILUPPO SPERIMENTALE**

TITOLO<sup>13</sup>: .....

TEMA (sintesi<sup>14</sup> delle finalità del programma): .....

.....

.....

.....

**B1** - Attività alla quale è finalizzato lo svolgimento del programma:

**B1.1** - Settore prevalente<sup>15</sup>: .....

**B1.2** - Comparto prevalente<sup>15</sup>: .....

**B2** - Ubicazione degli stabilimenti nei quali viene realizzato il programma:

1. Comune di: ..... prov.: ..... CAP: .....

via e n. civ.: .....

2. Comune di: ..... prov.: ..... CAP: .....

via e n. civ.: .....

<sup>12</sup> Nel caso in cui il responsabile tecnico non appartenga all'azienda, specificare la natura dell'incarico

<sup>13</sup> Non è ammesso il solo acronimo, il titolo deve essere sintetico ma descrittivo del programma.

<sup>14</sup> Non meno di 5 e non più di 10 righe

<sup>15</sup> Il settore e il comparto, richiesti ai fini statistici, sono da individuare nell'ambito del punto 4 delle linee guida allegate.

3. Comune di: ..... prov.: ..... CAP: .....  
via e n. civ.: .....

**B3** - Date previste relative al programma<sup>16</sup>:

**B3.1** - data (gg/mm/aaaa) di avvio a realizzazione del programma: ...../...../.....

**B3.2** - data (gg/mm/aaaa) di ultimazione del programma: ...../...../.....

**B4** - Costi del programma (in Euro e al netto dell'IVA) a fronte dei quali si richiedono le agevolazioni:

COSTI	aree Obiettivo Convergenza	altre aree	TOTALE
A.1) Attività di sviluppo			
A.2) Attività di ricerca			
TOTALE			

**B5** - Suddivisione dei costi di cui al punto B4 per anno solare, a partire da quello di avvio a realizzazione del programma e per area geografica di localizzazione:

Aree	Anno di avvio a realizzazione	2° anno	3° anno	4° anno	Totale
Aree Obiettivo Convergenza					
Altre aree					
Totale					

**B6** - Indicazioni per le erogazioni delle agevolazioni:

**B6.1** - Si richiede l'anticipazione (ATTENZIONE: solo per PI e MI):.....SI ☐.....NO ☐  
nella misura percentuale del totale delle agevolazioni spettanti pari al: .....% ....(max 25%)

**B6.2** Gli stati di avanzamento per i quali si chiede che vengano erogate le agevolazioni sono così previsti:

S.A.L	1°	2°	3°	4°
Anno				
%				

**B6.3** - Numero di anni di ammortamento del finanziamento agevolato/finanziamento bancario (max 8):.....

Il/La sottoscritto/a:.....  
nato/a a: ..... il: .....  
Codice Fiscale: ..... residente a: .....  
in qualità di legale rappresentante o procuratore delegato del/della<sup>17</sup>: .....forma giuridica:.....  
denominazione: .....  
e in veste di capofila designato in relazione al programma di sviluppo sperimentale congiunto, .....SI ☐.....NO ☐  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

<sup>16</sup> La data di avvio a realizzazione del programma dovrà essere successiva alla data di presentazione della domanda di agevolazione

<sup>17</sup> Indicare Impresa, Consorzio, ecc.

### **DICHIARA**

che il Modulo per la domanda delle agevolazioni, la presente Scheda Tecnica, composta di n. X fogli, compreso il presente, e numerati progressivamente da 1 a X, e l'altra documentazione a corredo della Domanda (Piano di Sviluppo e dichiarazioni sostitutive di atto notorio) sono conformi a quelle fornite telematicamente e corrispondono al vero, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Luogo e data: .....

Timbro e firma<sup>18</sup>

.....

---

<sup>18</sup> Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38.3 del D.P.R. n. 445/2000, allegando fotocopia di documento di identità