## Allegato 8\_A – Dichiarazione requisiti di ammissibilità dei soggetti Beneficiari - Imprese

***Avviso pubblico per la presentazione di progetti di ricerca industriale e sviluppo sperimentale ‘bandi a cascata’ da finanziare nell’ambito del Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR (PNC, istituito con il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito dalla legge n. 101 del 2021) a seguito dell'avviso pubblico per la concessione di finanziamenti destinati ad iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito Sanitario e Assistenziale (Decreto Direttoriale n. 931 del 06-06-2022), progetto PNC0000007 - Fit for Medical Robotics (acronimo: Fit4MedRob) finanziato con il Decreto Direttoriale 9 dicembre 2022, prot. n. 0001984- CUP B53C22006840001- Codice Bando PN C0000007\_1***

*In caso di progetto in collaborazione questa dichiarazione va resa da tutte le imprese Partner del Progetto raccogliendo tutte le dichiarazioni e l’eventuale documentazione a supporto in un unico file .pdf e firmato digitalmente in formato Pades dai Legali Rappresentanti/Procuratori di tutti i soggetti*

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL DICHIARANTE** | | | | |
| **Nome** | | **Cognome** | | |
| **Data di Nascita***gg/mm/aaaa* | | **Provincia di Nascita** | | |
| **Comune/Stato Estero di Nascita** | | | | |
| **Residente in** | | | | **Provincia** |
| **Indirizzo** | | | | **CAP** |
| **C.F.** | | | | |
| **Tipo di documento** | **n.** | | **Rilasciato da** | |
| **In data** *gg/mm/aaaa* |  | | **Scadenza** *gg/mm/aaaa* | |

in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore[[1]](#footnote-1) del soggetto

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE** | |
| **Denominazione:** | |
| **Forma Giuridica:** | |
| **Sede Legale:** | |
| **C.F.:** | |
| **P. IVA:** | |
| **Settore Primario (Ateco 2007)** | |
| **Codice** *se applicabile* | **Descrizione** *se applicabile* |
| **Data di costituzione** *gg/mm/aaaa se applicabile* | **Iscritta al registro Imprese di** *se applicabile* |
| **email:** | **Tel.** |
| **Indirizzo PEC:** | |

**DICHIARA**

1. che la società sopra citata è iscritta al Registro delle imprese da almeno un anno e che possiede almeno un bilancio chiuso ed approvato;
2. che l’impresa è classificabile come1:

* Micro impresa *(impresa che ha meno di 10 occupati (conteggiati con il criterio delle ULA, unità lavorative annue) e soddisfa almeno una delle due seguenti condizioni aggiuntive: a) ha un fatturato inferiore a 2 milioni di euro, o b) ha un totale di bilancio inferiore a 2 milioni di euro)*
* Piccola impresa *(impresa che ha meno di 50 occupati (conteggiati con il criterio delle ULA, unità lavorative annue) e soddisfa almeno una delle due seguenti condizioni aggiuntive: a) ha un fatturato inferiore a 10 milioni di euro, o b) ha un totale di bilancio inferiore a 10 milioni di euro)*
* Media impresa *(impresa che ha meno di 250 occupati (conteggiati con il criterio delle ULA, unità lavorative annue) e soddisfa almeno una delle due seguenti condizioni aggiuntive: a) ha un fatturato inferiore a 50 milioni di euro, o b) ha un totale di bilancio inferiore a 43 milioni di euro)*
* Grande impresa

secondo la definizione dell’Allegato 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014;

1. ***in caso di impresa singola:***

* l’impresa, se straniera, ha un’unità locale presso cui realizzare il progetto attiva sul territorio italiano presso la quale saranno sostenuti il 100% dei costi eleggibili del progetto;
* che in tali unità locali l’impresa svolge abitualmente attività di produzione di beni o servizi e impiega stabilmente il personale e le attrezzature utilizzate per la realizzazione del progetto.

I dati delle sedi sono i seguenti:

**Sede di Intervento ove verranno svolte le attività di R&S:**

Comune *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Provincia *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Regione \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

1. che la società è in regola rispetto agli obblighi previsti dalle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali e in materia di pagamento di imposte e tasse in conformità all’art. 94 co. 6 del D.Lgs. 36/2023;
2. che per la società non sussistono le cause di esclusione della procedura a norma degli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
3. di non essere impresa in difficoltà come da definizione di cui all’articolo 2 al comma (18) del Regolamento (UE) n. 651/2014;
4. non è stata a posta in liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, salvo i casi specificatamente indicati all’art. 95 del D.Lgs. 36/2023;
5. **In caso di progetti in collaborazione**: che la società è indipendente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_ *(partner del progetto)* secondo la definizione di “impresa autonoma” ai sensi del DM 18/04/2005 n. 19470 DECRETO DEL MINISTERO DELLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE 18 aprile 2005 (in Gazz. Uff., 12 ottobre, n. 238) ovvero non risulta né associate né collegate ad alcun soggetto partecipante al medesimo progetto;
6. di non essere coinvolta in qualità di Spoke o Affiliato al progetto Fit for Medical Robotics (Fit4MedRob) e di non essere partecipata da uno qualunque degli enti pubblici o privati che partecipano in qualità di Spoke o di affiliato al progetto Fit4MedRob;
7. di garantire un accesso aperto al pubblico nel minor tempo e con il minor numero di limitazioni possibile, in linea con il principio “as open as possible, as closed as necessary”, adottando le migliori pratiche dell’“Open science” e “FAIR Data Management”;
8. l'insussistenza di sanzioni amministrative previste dall' art. 9, c. 2 lett. d) del D.lgs. 231/2001 consistente nell'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi;
9. che l’impresa:

* non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese;
* controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

*(Ragione sociale e dati anagrafici)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

*(Ragione sociale e dati anagrafici)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che la società, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti:

* non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni
* è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

1. che la società, relativamente alle stesse spese di cui si richiede l’agevolazione,

* non ha beneficiato di altri aiuti di Stato;
* ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che la società osserva gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispetta le norme dell'ordinamento giuridico in materia di:

* prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
* salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
* pari opportunità;
* tutela dell’ambiente;

1. che la società possiede la capacità economico-finanziaria stabilite dall’Allegato 5 del bando e ha prospettive di sviluppo e continuità aziendale;

**DICHIARA INOLTRE**

1. che l’impresa ha restituito agevolazioni godute per le quali è stato disposto dalla Pubblica Amministrazione un ordine di recupero;
2. che l’impresa non rientra fra quelle che hanno ricevuto e, successivamente, non restituito gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
3. che la realizzazione delle attività prevede di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;
4. che la realizzazione delle attività è coerente con i principi e gli obblighi specifici del PNRR relativamente al principio del “***Do No Significant Harm” (DNSH)*** e, ove applicabili, ai principi del ***Tagging clima e digitale***, della ***parità di genere (Gender Equality)***, della ***protezione e valorizzazione dei giovani*** e del ***superamento dei divari territoriali***;
5. che l’attuazione del progetto prevede il rispetto delle norme comunitarie e nazionali applicabili, ivi incluse quelle in materia di trasparenza, uguaglianza di genere e pari opportunità e tutela dei diversamente abili;
6. che l’attuazione del progetto prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità;
7. di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto e assicurare il raggiungimento di eventuali milestone e target associati;
8. di conoscere e rispettare gli obblighi di bilancio prescritti dall’art.1, commi 125 e 127 della Legge 124 del 4 agosto 2017 ovvero che l’importo delle sovvenzioni, contributi e comunque vantaggi economici ricevuti in esito alla presente domanda, per un importo superiore ad euro 10.000, dovranno essere resi pubblici nella nota integrativa del bilancio di esercizio e nella nota integrativa dell'eventuale bilancio consolidato;
9. di aver preso visione delle Informative rese ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD 679/2016);
10. di essere consapevole che i dati forniti con la presente richiesta saranno utilizzati per gestire la richiesta medesima e per dare esecuzione al contratto nonché per indagini statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine:

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante/Procuratore  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Per ogni soggetto Proponente allegare documentazione per le verifiche sulla dimensione aziendale;*
* *Nel caso di collegamenti diretti e/o indiretti a monte o a valle con imprese estere, il soggetto Proponente dovrà allegare opportuna documentazione (documenti equipollenti alla visura camerale e copia degli ultimi 2 bilanci chiusi e approvati o, se del caso, degli ultimi 2 bilanci consolidati chiusi e approvati) relativa alle suddette società*
* *Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale PADES o CADES (.p7m);*
* *In caso di partenariato, il presente modulo deve essere reso da ogni soggetto partecipante al Partenariato;*
* *Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate.*

1. Allegato documentazione attestante il possesso del potere di firma [↑](#footnote-ref-1)