

# PMI: LE IMPRESE ITALIANE NEL MONDO

## BANDO PER L'INTERNAZIONALIZZAZIONE 2018

ALLEGATO B (CONSORZI /RETI/ATI)

### MODULO DI RENDICONTAZIONE

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

Ai fini dell'erogazione del contributo, la rendicontazione dovrà essere presentata conformemente al presente modulo, firmata digitalmente e trasmessa entro 60 giorni dalla conclusione dell'iniziativa oggetto del contributo mediante **Posta Elettronica Certificata** all'indirizzo PEC [internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it](mailto:internazionalizzazione.aspiin@legalmail.it) (farà fede la data di consegna della PEC)

**OGGETTO: Domanda di erogazione del 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**

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ATI**

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 al n. \_\_\_\_\_

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

In relazione alla Domanda di Contributo contrassegnata con il n. di Protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### RENDICONTA

Le spese riportate nel seguente Prospetto:

	Fornitore	Descrizione fornitura	IMPORTO IN EURO <sup>1</sup> IVA o analoga importa estera esclusa	Data fattura	Numero fattura	Data pagamento	Modalità di pagamento
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
<b>TOTALE DELLE SPESE SOSTENUTE : €</b>							
<b>IMPORTO DEL CONTRIBUTO : €</b> 50% delle spese sostenute al netto dell'IVA secondo quanto riportato all'art. 4 del bando							

<sup>1</sup> In caso di fatture in valuta estera, occorre indicare il controvalore in Euro calcolato in base al cambio applicato dalla banca utilizzata per il pagamento

## DICHIARA CHE

- a) le imprese appartenenti al consorzio/rete/ATI 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/ATI

- a) ha sede legale e/o operativa in provincia di Frosinone, attiva ed esercitante produzione e/o commercio di beni;
- b) è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone ed è in regola con il pagamento del Diritto Camerale Annuale;
- c) non rientra tra le imprese attive nei settori esclusi dal Reg. CE n. 651/2014;
- d) 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;
- e) 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;
- f) 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;
- g) 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.;
- h) 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;
- i) non ha ricevuto, per la medesima iniziativa, altri contributi pubblici per le spese oggetto del finanziamento;
- j) 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;
- k) 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;
- l) è a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi de minimis;
- b)  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>2</sup>

<sup>2</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.

- c)  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)<sup>1</sup>

Ente Erogatore e denominazione aiuto	Importo in Euro	Data di concessione

#### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1. Allegare copia delle fatture relative alle spese sostenute, emesse dal fornitore del servizio, interamente quietanzate, comprovanti unicamente le spese ammissibili sostenute per l'attività svolta.
2. Allegare copia dei pagamenti delle fatture indicate; i pagamenti devono riportare unicamente le spese ammissibili sostenute per l'attività svolta.
3. Allegare i biglietti di viaggio del/i rappresentante/i del Consorzio/Rete/ATI che ha preso parte al progetto di internazionalizzazione
4. Allegare relazione dettagliata sullo svolgimento delle attività. La relazione finale del progetto di internazionalizzazione, redatta su carta intestata, dovrà contenere le seguenti informazioni:
  - 4.1. Titolo del Progetto
  - 4.2. Durata e date di realizzazione
  - 4.3. Paese, città e location dello svolgimento delle attività di progetto
  - 4.4. Nome, cognome e qualifica della/e persona/e che ha preso parte alle azioni del progetto.
  - 4.5. Descrizione puntuale delle attività previste dal progetto
  - 4.6. Indicazione degli obiettivi iniziali e dei risultati conseguiti
  - 4.7. Descrizione dettagliata della partecipazione fieristica (allegare planimetria fiera con stand aziendale)
  - 4.8. Descrizione dettagliata degli incontri btb (allegare agenda incontri e breve presentazione nonche curriculum vitae professionale del fornitore/organizzatore dei btb)
  - 4.9. Descrizione dettagliata dello Show room (allegare pianta show room con installazione aziendale)
5. Allegare la documentazione dalla quale risulti la pubblicizzazione dell'intervento di Aspiin: inviti, manifesti, brochure, cataloghi, pagine social, rassegna stampa, ecc. (art. 14 bando);
6. Allegare copia del documento di identità del legale rappresentante firmatario dell'istanza;

#### CHIEDE

Che l'importo del contributo venga accreditato a mezzo bonifico bancario presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_,

Codice IBAN \_\_\_\_\_

c/c bancario n \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

**Per comunicazioni o richieste di chiarimenti relative alla rendicontazione contattare:**

Azienda \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

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

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

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