POR Puglia FESR FSE 2014-2020 - Sub-Azione 1.4.B

Bando INNOLABS

Modello M2 *(Raggruppamento)*
DICHIARAZIONE di REGOLARE CONCLUSIONE DEL PROGETTO e RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Beneficiario ____________________________ - Codice progetto _________

Raggruppamento _____________________ con capofila ___________________

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a ……………………………, nato/a a …………………………………. il………….., e residente in ……………………………………....., CAP …………. Prov ...., via ………………………………………………………, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

in qualità di ………………………………………….. dell'impresa/ente ……………….……………………..……..…… con sede legale nel Comune di……………………………………, CAP ………….. Prov ….., (indirizzo) ….……………………………………….., e sede operativa in cui si svolge il progetto nel Comune di ………………………………………….……, CAP ……………, Prov. ….., (indirizzo) …………………………………………………….., P.IVA ………………………………. soggetto capofila del Raggruppamento denominato ……………………………., costituito dalle seguenti imprese:

N.	Rag. sociale impresa beneficiaria	Partita IVA	Codice INAIL	Codice INPS	Contratto collettivo applicato
1					
2					
.					

1. che il suddetto Raggruppamento è stato provvisoriamente ammesso a finanziamento nell'ambito delle agevolazioni previste dal POR Puglia FESR FSE 2014-2020 – Sub-Azione 1.4.B - Bando INNOLABS - "*Sostegno alla creazione di soluzioni innovative finalizzate a specifici problemi di rilevanza sociale*", con Atto Dirigenziale n. …………. del ……………… della

Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, formazione e lavoro - Sezione Ricerca Innovazione e Capacità istituzionale - Ufficio Ricerca Industriale e Innovazione Tecnologica, come da comunicazione ricevuta in data ……..;

2. che i costi ammissibili a finanziamento sono pari a €……..……..., e il contributo massimo ammissibile è pari a € ……..;
3. che il progetto dal titolo _____, avviato in data[1] ……/…../….., si è **regolarmente concluso** in data[2] ……/…../….. e che in tale periodo sono state effettuate tutte le attività previste dal progetto;
4. che nel periodo che va dalla data di inizio attività (indicata al precedente punto) alla data di sottoscrizione[3] della presente dichiarazione, sono state effettivamente sostenute e liquidate spese per un importo complessivo di € ....., come comprovabile tramite i relativi documenti di spesa fiscalmente regolari e quietanzati che sono tenuti a disposizione e che sono trasmessi in copia insieme alla presente dichiarazione;
5. che le spese (comprensive delle spese rendicontate nel SAL intemedio) di cui al precedente punto 6. sono così suddivise:

Costi	**€**
A.i) Personale – Project Management	
A.ii) Personale – Tecnico Dipendente	
A.iii) Personale NON DIPENDENTE	
B) Strumentazione ed attrezzature ed infrastrutture	
C1) Acquisto di licenze e/o sviluppo software	
C2) Sviluppo e registrazione di brevetti	
C3) Consulenze specialistiche (comprende Spese di: ADDESTRAMENTO)	
C4) Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali (iscritti nel Catalogo Partner)	
C5) Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati (iscritti nel Catalogo Partner)	
D) Altri costi	
E) Spese generali	
Totale	

6. che le suddette spese sono riepilogate e dettagliate per categoria di spesa e per ciascun componente il Raggruppamento nelle "Tabelle di rendicontazione" predisposte da

[1] Data di avvio del progetto indicata in Dichiarazione di Accettazione e Avvio Attività (Modello A) e confermata nel Piano dettagliato di Attuazione (Modello M11)
[2] Data di conclusione del progetto, così come indicato in PdA (Mod. M11), salvo eventuale proroga
[3] La sottoscrizione deve avvenire entro i 30 giorni dalla conclusione del progetto indicata

InnovaPuglia, sottoscritte sempre ai sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000 e trasmesse in allegato alla presente dichiarazione insieme alla documentazione a supporto richiesta;

7. che le suddette spese sono state sostenute unicamente per la realizzazione del progetto (titolo) …….. per le cui attività è stato concesso provvisoriamente il contributo in oggetto;
8. che le opere realizzate e i macchinari, gli impianti e le attrezzature acquistati, relativi alle suddette spese sostenute, sono presenti presso le sedi operative dei partner del Raggruppamento e sono sostanzialmente conformi al progetto approvato;
9. che la strumentazione e le attrezzature relative alle spese sostenute sono "di nuova fabbricazione";
10. che i fornitori di beni e servizi acquisiti nel progetto non hanno alcun collegamento, diretto o indiretto, di tipo societario, o attraverso cariche ricoperte da soci o amministratori, e più in generale non si trovano in situazioni di cointeressenza con l'impresa/ente;
11. che le spese rendicontate sono conformi alle previsioni del Bando in oggetto e a tutti i provvedimenti ad esso conseguenti;
12. che sono *rimaste immutate/mutate* le condizioni di "premialità" riconosciute in sede di valutazione della domanda di contributo *(eliminare quanto non pertinente)* in particolare:
    - **B.1.1 Numero di Imprese beneficiarie aderenti al raggruppamento** coinvolte nel progetto, rimasto immutato o variato (indicare eventuali variazioni) in particolare;
    - **B.1.2 Reti di Laboratori regionali di ricerca coinvolti nel progetto** coinvolti nel progetto (indicare denominazione dei Centri/Reti e fornire datai utili alla dimostrazione del coinvolgimento);
13. che le/gli imprese/enti del Raggruppamento si impegnano a:
    a. restituire i contributi erogati, in caso di inadempienza rispetto agli impegni assunti, maggiorati degli interessi legali;
    b. consentire gli opportuni controlli e ispezioni ai funzionari della Regione Puglia e dell'Organismo Intermedio InnovaPuglia SPA, e a funzionari incaricati dall'Unione Europea o dalla Regione Puglia;
    c. fornire, nel rispetto delle vigenti norme di legge, ogni informazione ritenuta necessaria dalla Regione Puglia per il corretto ed efficace svolgimento dell'attività di monitoraggio e valutazione.

Si allegano:

- Copia del documento di identità del dichiarante

Data e luogo ……..

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile