

MODELLO M13 - Dichiarazione su CUMULO CONTRIBUTI



**P.O.C. Puglia FESR-FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a
Avviso "INNOAID-Riapertura"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (___), il _____, residente a _____, Prov. (___), in
Via/Piazza _____ n. _____, in qualità di Legale Rappresentante ⁽¹⁾ _____ dell'impresa _____

con sede legale nel Comune di _____, (indirizzo) _____ CAP: _____ Prov. _____, ,
e sede operativa in cui si svolge/to il progetto nel Comune di _____, (indirizzo)
_____ CAP _____, Prov. _____,

P.IVA: _____

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

PREMESSO

che la suddetta impresa/ente è stata provvisoriamente ammessa a finanziamento nell'ambito delle agevolazioni previste dall'Avviso "INNOAID-Riapertura" - "Sostegno per l'acquisto di servizi per l'innovazione tecnologica, strategica, organizzativa e commerciale delle imprese", con Atto Dirigenziale n. ____ del _____ della Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo Economico - Sezione Ricerca e Relazioni Internazionali che nel periodo che va dal _____ (data avvio) al _____ (data fine),

è stata svolta l'attività relativa al Progetto _____ finanziato dal P.O.C. Puglia FESR-FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a - Avviso "INNOAID-Riapertura",

DICHIARA

CHE sullo stesso investimento oggetto dell'agevolazione concessa ai sensi dell'Avviso "INNOAID-Riapertura", ammesso con il suddetto Atto Dirigenziale, dal TITOLO _____

è stato RICHIESTO e/o E' IN CORSO LA RICHIESTA
del contributo ai sensi della Legge/Avviso _____ NON classificabile come "aiuto di stato"
(indicare chiaramente la Legge di riferimento/avviso/ ente erogante)

denominato _____ (ad es.: il Credito d'imposta per Ricerca & Sviluppo)

sotto forma di credito d'imposta UTILIZZATO/ DA UTILIZZARE (barrare l'opzione)
in compensazione ai sensi dell'art.17 del d.lgs 241/1997.

ALTRO _____ (barrare l'opzione)

Di seguito nella tabella il dettaglio del cumulo delle agevolazioni:

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(L)
Voci di Spesa	TOTALE COSTO	% CONTRIBUTO INNOAID-RIAPERTURA	IMPORTO INNOAID-RIAPERTURA	% CONTRIBUTO (Es. Credito d'Imposta R&S)	IMPORTO CONTRIBUTO (Es. Credito d'Imposta R&S)	TOTALE % CONTRIBUTO	TOTALE IMPORTO CONTRIBUTO	DIFFERENZA % CONTRIBUTO	* DIFFERENZA IMPORTO CONTRIBUTO	CONTROLLO
						(B+D)	(C+E)	(F-100%)	(G-A)	(L)
CONSULENZA			0,00		0,00	0,00%	0,00	-100,00%	0,00	SI
Brevetti e Certificazione di Prodotto			0,00		0,00	0,00%	0,00	-100,00%	0,00	SI
TOTALE	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

ATTENZIONE Inserire i valori solo nelle colonne di colore VERDE (A, B, D,)

* **ATTENZIONE SE I VALORI DELLE COLONNE "H" ed "I" SONO POSITIVI SI E' SUPERATO IL LIMITE DEL CUMULO DELLE AGEVOLAZIONI.**

(RIPORTARE SOLO L'IPOTESI CHE RICORRE)

1) LA SOCIETA' / AZIENDA _____ **NON** HA SUPERATO IL LIMITE DEL CUMULO DELLE AGEVOLAZIONI DEI COSTI SOSTENUTI E AMMESSI nel presente Avviso SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE.

2) LA SOCIETA' / AZIENDA _____ HA SUPERATO IL LIMITE DEL CUMULO DELLE AGEVOLAZIONI DEI COSTI SOSTENUTI E AMMESSI nel presente Avviso SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE.

NEL CASO DI SCELTA DELL'IPOTESI 2) FORNIRE DETTAGLIO DELLE PROCEDURE OPERATE.

(come ad esempio: ha provveduto a riversare l'eccedenza calcolata tra i contributi complessivamente ricevuti ed i costi sostenuti e ammessi. I versamenti sono stati eseguiti mediante F24 (in allegato) e l'importo versato è comprensivo degli interessi e sanzioni calcolate alla data di versamento; OPPURE INDICARE ALTRA PROCEDURA ADOTTATA/ DA ADOTTARE)

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

(Allega copia del documento di identità)

Note: ⁽¹⁾ Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

MODELLO M13 - Dichiarazione su CUMULO CONTRIBUTI



**P.O.C. Puglia FESR-FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a
Avviso "INNOAID-Riapertura"**

MODELLO M13 - Dichiarazione su CUMULO CONTRIBUTI

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (___), il _____, residente a _____, Prov. (___), in
Via/Piazza _____ n. _____, in qualità di _____ dell'impresa _____

con sede legale nel Comune di _____, (indirizzo) _____ CAP: _____ Prov. _____, ,
e sede operativa in cui si svolge/to il progetto nel Comune di _____, (indirizzo)
_____ CAP _____, Prov. _____,
P.IVA: _____

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

PREMESSO

che la suddetta impresa/ente è stata provvisoriamente ammessa a finanziamento nell'ambito delle agevolazioni previste dall'Avviso "INNOAID-Riapertura" - "Sostegno per l'acquisto di servizi per l'innovazione tecnologica, strategica, organizzativa e commerciale delle imprese", con Atto

Dirigenziale n. ____ del _____ della Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo Economico - Sezione Ricerca e Relazioni Internazionali che nel periodo che va dal _____ (data avvio) al _____ (data fine),

è stata svolta l'attività relativa al Progetto _____ finanziato dal P.O.C. Puglia FESR-FSE 2014-2020 - Asse I - Sub-Azione 1.3.a - Avviso "INNOAID-Riapertura",

DICHIARA

CHE sullo stesso investimento oggetto dell'agevolazione concessa ai sensi dell'Avviso "INNOAID-Riapertura" , ammesso con il suddetto Atto Dirigenziale, dal TITOLO _____

NON E' STATO RICHIESTO e/o SIA IN CORSO LA RICHIESTA DI CREDITO D'IMPOSTA PER RICERCA & SVILUPPO o altra agevolazione NON classificabile come "aiuto di stato",

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

(Allega copia del documento di identità)