**VOUCHER PER LA PROMOZIONE DELLE PMI NEI MERCATI ESTERI**

**PO FESR SARDEGNA 2007-2013**

**Linea di attività 6.3.1.a “Azioni di sistema e supporto all’internazionalizzazione delle imprese”**

**Domanda di ammissione**

 Spettabile **SFIRS S.p.A.**

 via Santa Margherita, 4

 09124 - CAGLIARI

**SEZIONE 1- Dati anagrafici dell’impresa richiedente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ditta/Società |  | forma giuridica |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| con sede legale in |  | Prov |  | cap |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| via/piazza |  | n° |  | telefono |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | iscritta al registro imprese al n. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| presso la C.C.I.A.A. di |  | Codice Fiscale/Partita IVA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| esercente l’attività di |  | ATECO 2007 |  |

**SEZIONE 2- Richiesta per la concessione di un contributo per l’assegnazione di Voucher nell’ambito di un Programma di Export per le finalità di cui al par. 1 dell’Avviso**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Linea di Intervento A**: servizi di consulenza e supporto per l’internazionalizzazione |  | **Linea di Intervento B**: partecipazione a missioni economiche all’estero in forma singola o in forma coordinata: |  | **Linea di Intervento C1**: partecipazione a fiere internazionali all’estero:in forma aggregata | **Linea di Intervento C2**: partecipazione a fiere internazionali all’estero:in forma singola |

1. **servizi di consulenza e supporto per l’internazionalizzazione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo richiesto |  | Spesa (presunta) da fatturare  |  |

1. **partecipazione a missioni economiche all’estero:**

in forma singola in forma coordinata

Paese U.E. Paese extra U.E.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo richiesto |  | Spesa (presunta) da fatturare |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione soggetto qualificato che organizza l’iniziativa |  | Sede |  |

Luogo di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazione |  | Città |  |

Data di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal |  | Al |  |

**C) partecipazione a fiere internazionali all’estero**:

Paese U.E. Paese extra U.E.

**C1) in forma aggregata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo richiesto |  | Spesa (presunta) da fatturare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della Fiera internazionale all’estero prescelta  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione soggetto qualificato che organizza l’iniziativa |  | Sede |  |

Luogo di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazione |  | Città |  |

Data di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal |  | Al |  |

**C2) in forma singola**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo richiesto |  | Spesa (presunta) da fatturare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della Fiera internazionale all’estero prescelta  |  |

Luogo di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazione |  | Città |  |

Data di svolgimento dell’iniziativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal |  | Al |  |

**SEZIONE 3- Dichiarazioni dell’impresa richiedente- condizioni di ammissibilità (Art. 5 Avviso)**

Il sottoscritto …………… …………….,in qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole degli effetti e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**dichiara**

* + - 1. che i dati e le notizie riportati nel presente modulo sono conformi al vero;
			2. di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nell’Avviso pubblicato in data \_\_\_\_\_\_\_;

**dichiara inoltre che l’Impresa**

* + - 1. ha sede operativa attiva nel territorio regionale;
			2. è iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio della Sardegna di ………………………………………
			3. è in possesso di almeno un Bilancio approvato o di documentazione fiscale equivalente (nel caso di Impresa costituita ed attiva da oltre tre anni, copia degli ultimi due bilanci approvati)
			4. è attiva e opera in uno dei seguenti settori di attività economica di cui alla classificazione ATECO 2007:
* B – sottocategoria 08 ( Altre attività di estrazione di cave e miniere)
* C - Attività manifatturiere
* F - Costruzioni
* H - sottocategoria 52.29.22 (Servizi logistici relativi alla distribuzione delle merci)
* J - divisioni 62 (Produzione di software, consulenza informatica e attività connesse) e 63 (Attività di servizi di informazione e altri servizi informatici)
* M - gruppo 72.1 (Ricerca scientifica e sviluppo sperimentale nel campo delle scienze naturali e dell’ingegneria)
	+ - 1. è in possesso dei parametri dimensionali previsti dalla vigente normativa comunitaria in materia di definizione delle microimprese, piccole e medie imprese;
			2. non si trova nelle condizioni di difficoltà di cui al Regolamento (CE) 800/2008;
			3. non si trova in nessuna delle altre situazioni ostative relative agli aiuti di stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
			4. è in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
			5. ai fini della prescritta verifica di regolarità contributiva, comunica i seguenti dati:

INAIL codice Ditta e sede competente;

INPS matricola aziendale e sede competente; codice fiscale e sede competente; posizione contributiva individuale e sede competente;

CASSA EDILE codice impresa e sede competente;

* + - 1. non ha ricevuto, durante i due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, altri aiuti “*de minimis*” di qualsiasi fonte pubblica;

ovvero

* + - 1. ha ricevuto i seguenti aiuti “*de minimis*” ai sensi del Regolamento(CE) n. 1998/2006 nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto****concedente** | **Norma di****riferimento** | **Data****concessione** | **Importo aiuto** | **Regime di aiuto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + - 1. non ha ricevuto sulla stessa iniziativa altri contributi pubblici per le spese oggetto del finanziamento;
			2. è in possesso di potenzialità di internazionalizzazione e capacità di apertura verso il mercato, ossia rispetta entrambi i seguenti requisiti minimi:
* Dispone di un sito internet o, in alternativa, è presente con una pagina informativa in un social network;
* È in grado di garantire una risposta telematica (es.: posta elettronica) almeno in una lingua straniera alle richieste proveniente dagli interlocutori esteri;

16. è in possesso di solidità e competitività, ossia rispetta entrambi i seguenti parametri minimi, calcolati sulla base dell’ultimo bilancio approvato o documentazione fiscale equivalente:

* indice di indipendenza finanziaria > 0
* Margine Operativo Lordo > 0.

17. con la presente Domanda di ammissione richiede l’assegnazione di un Voucher che fa parte di un Programma di Export costituito da n. \_\_\_\_\_\_\_Voucher come disposto dal punto 3 dell’art. 3 dell’Avviso.

**SEZIONE 4. Obblighi dell’impresa richiedente**

L’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a comunicare tempestivamente all’Assessorato dell’Industria ed alla SFIRS ogni variazione rilevante dei dati dichiarati nel presente modulo di domanda, intervenuta successivamente alla presente dichiarazione e a non superare il limite dei contributi “*de minimis*” assegnabili ad una stessa impresa, nell’arco di tre esercizi finanziari ed a comunicare alla stessa ogni eventuale variazione dei relativi dati già trasmessi.

**SEZIONE 5. Erogazione Voucher**

L’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_richiede che il pagamento dell’eventuale contributo concedibile sia effettuato mediante la modalità di seguito indicata:

• accreditamento sul CONTO CORRENTE BANCARIO N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

aperto presso l’Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• accreditamento sul CONTO CORRENTE POSTALE N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE 6. Programma di export**

|  |  |
| --- | --- |
| Presentazione dell’impresa  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Organico aziendale  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ubicazione sede operativa e breve descrizione dell’attività d’impresa svolta  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Attuali mercati di riferimento nei quali si svolge l’attività d’impresa (clienti, territorio, servizi e prodotti offerti)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Criterio di valutazione: Coerenza dell’operazione in base ai contenuti tecnici dell’avviso. Descrizione del programma di export e dell’ iniziativa/e richieste (indicare mercato di sbocco) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Criterio di valutazione: Efficacia dell’operazione in termini di qualità tecnica ed economico-finanziaria degli interventi. Illustrare gli obiettivi che si intendono raggiungere con l’intervento richiesto in relazione alle singole attività proposte e al piano finanziario (budget complessivo intervento) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Criterio di valutazione: Sostenibilità/durabilità dell’operazione in termini di capacità operativa.Indicare le prospettive attese di continuità e sviluppo dell’impresa sull’ export in relazione all’intervento richiesto |  |

**SEZIONE 7. Preventivo analitico di spesa**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA - Voucher A** | **IMPORTO (al netto dell’IVA)** |
| **TIPOLOGIA SERVIZIO** | **DENOMINAZIONE FORNITORE DEL SERVIZIO** |  |
| ricerca di fornitori, partner, agenti e distributori esteri |  |  |
| analisi di settore, ricerche di mercato e altri studi dei mercati esteri direttamente riconducibili alle attività aziendali in corso o in preparazione e relativo consolidamento di rapporti |  |  |
| supporto legale, fiscale, contrattuale per l’estero |  |  |
| Supporto tecnico alle imprese per tematiche legate all’internazionalizzazione (ad esempio: servizi di testing, certificazione merceologiche) |  |  |
| informazione/affiancamento/supporto strettamente riconducibile ai temi dell’internazionalizzazione purché abbinato ad almeno una tra le altre attività precedentemente indicate |  |  |
| azioni promozionali e campagne pubblicitarie per l’estero |  |  |
| Altri servizi a supporto dell’internazionalizzazione |  |  |
| **TOTALE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA – Voucher B** | **IMPORTO (al netto dell’IVA)** |
| ricerca di partner, fornitori, agenti o distributori esteri ai fini della definizione di incontri d’affari |  |
| assistenza agli incontri all’estero da parte di personale qualificato, interpretariato e traduzione |  |
| affitto di sale per gli incontri, transfer in loco e altre spese direttamente legate alla missione ad esclusione delle spese di viaggio, vitto e soggiorno |  |
| trasporto a destinazione di materiale e prodotti (solo campionario) e relativa assicurazione  |  |
| Realizzazione di cataloghi promozionali in lingua estera o plurilingue  |  |
| **TOTALE** |  |

Partecipanti all’iniziativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome***  | ***Rapporto contrattuale con azienda\**** |
|  |  |  |

*\*Nel caso di rapporto di lavoro dipendente, allegare copia del libro unico attestante il rapporto di dipendenza tra il*

*partecipante all’iniziativa e l’impresa, in caso di altro contratto, allegare copia del contratto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA – Voucher C1** | **IMPORTO (al netto dell’IVA)** |
| servizi connessi alla partecipazione alla fiera quali l’assistenza di personale in loco, l’organizzazione di incontri con buyers e clienti, convegni o altri eventi in loco e iniziative di comunicazione/promozione |  |
| affitto spazi espositivi (compresi eventuali costi di iscrizione, oneri e diritti fissi obbligatori in base al regolamento della manifestazione) |  |
| servizi di traduzione ed interpretariato dettagliati in fattura o altra documentazione fiscale o equivalente |  |
| allestimento stand |  |
| pulizia stand e allacciamenti (energia elettrica, acqua, internet, ecc.) |  |
| trasporto a destinazione di materiali e prodotti (solo campionario) e relativa assicurazione  |  |
| Realizzazione di cataloghi promozionali in lingua estera o plurilingue |  |
| **TOTALE** |  |

Partecipanti all’iniziativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome***  | ***Rapporto contrattuale con azienda\**** |
|  |  |  |

*\*Nel caso di rapporto di lavoro dipendente, allegare copia del libro unico attestante il rapporto di dipendenza tra il*

*partecipante all’iniziativa e l’impresa, in caso di altro contratto allegare copia del contratto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA – Voucher C2** | **IMPORTO (al netto dell’IVA)** |
| affitto spazi espositivi (compresi eventuali costi di iscrizione, oneri e diritti fissi obbligatori in base al regolamento della manifestazione); |  |
| servizi di traduzione ed interpretariato dettagliati in fattura; |  |
| allestimento stand; |  |
| pulizia stand e allacciamenti (energia elettrica, acqua, internet, ecc.); |  |
| trasporto a destinazione di materiali e prodotti (solo campionario) e relativa assicurazione |  |
| Realizzazione di cataloghi promozionali in lingua estera o plurilingue |  |
| **TOTALE** |  |

Partecipanti all’iniziativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Cognome*** | ***Nome***  | ***Rapporto contrattuale con azienda\**** |
|  |  |  |

*\*Nel caso di rapporto di lavoro dipendente, allegare copia del libro unico attestante il rapporto di dipendenza tra il*

*partecipante all’iniziativa e l’impresa, in caso di altro contratto allegare copia del contratto.*

**SEZIONE 8 – Allegati**

Allega la documentazione di seguito indicata, in assenza della quale SFIRS non potrà procedere alla attività di valutazione:

**Allegato n. 1 -** Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante i requisiti per la classificazione di microimpresa, piccola o media impresa (sia online che cartaceo)

**Allegato n. 2** - Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda (solo cartaceo)

**Allegato n. 3** – Copia del fascicolo dell’ultimo bilancio approvato (degli ultimi due esercizi nel caso l’Impresa sia costituita ed attiva da oltre tre anni) o documentazione fiscale equivalente;

**Allegato n. 4** – Curriculum/curricula del/dei fornitore/i dei servizi nell’ipotesi di richiesta del Voucher di cui alla Linea di intervento “A” e alla Linea di intervento “B” in caso di partecipazione alla missione economica in forma singola (solo cartaceo).

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Titolare/Legale rappresentante della Ditta/Società

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

**VOUCHER PER LA PROMOZIONE DELLE PMI NEI MERCATI ESTERI**

**PO FESR SARDEGNA 2007-2013**

**Linea di attività 6.3.1.a “Azioni di sistema e supporto all’internazionalizzazione delle imprese”**

Allegato 1

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante i requisiti per la classificazione di microimpresa, piccola o media impresa

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che la stessa presenta le dimensioni di piccola media impresa (PMI) come definita dall’allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008 in quanto sussistono i requisiti seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PARAMETRI DI IDENTIFICAZIONE PMI |  |
|  |  |  |
| 1 | DIPENDENTImeno di (numero)  | 250 |
| 2 | FATTURATOnon superiore a (migliaia di euro) | 50.000 |
| 3 | TOTALE DI BILANCIOnon superiore a (migliaia di euro) | 43.000 |

1 Dati dell’impresa (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Occupati (ULA) | Fatturato\* | Totale di bilancio\* |
|  |  |  |

in migliaia di euro

2. Situazione societaria

|  |  |
| --- | --- |
|  | Impresa autonoma |
|  | Impresa associata |
|  | Impresa collegata |
|  |  |

barrare la casella relativa alle situazione in cui si trova l’impresa richiedente

|  |
| --- |
| Compagine sociale |
| Nominativo/Denominazione | Settore attività | Sede legale/residenza | Quota % detenuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Partecipazioni detenute |
| Nominativo/Denominazione | Settore attività | Sede legale/residenza | Quota % detenuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. Dati imprese collegate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione  | Occupati (ULA) | Fatturato\* | Totale di bilancio\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

in migliaia di euro

4. Dati imprese associate (periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione  | % di partecipazione | Occupati (ULA) | Fatturato\* | Totale di bilancio\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

in migliaia di euro

Si assume infine l’impegno di comunicare tempestivamente all’Assessorato dell’Industria e alla SFIRS gli aggiornamenti delle suddette dichiarazioni nel caso intervengano variazioni tra la data della domanda di agevolazione e la data di concessione delle stesse.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Titolare/Legale rappresentante della Ditta/Società

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

Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall’art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e successive modifiche e integrazioni.