*ALLEGATO N. 3[[1]](#footnote-1)*



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D’ATTO NOTORIO RELATIVA AI REQUISITI SOGGETTIVI DEI CO-PROPONENTI PER L’EROGAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI**

**A valere sulle risorse previste dal bando del 30.9.2019 realizzato secondo quanto previsto dal decreto del Ministro dello Sviluppo Economico n. 214 del 12.9.2017**

Spett.le SMACT scpa

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO[[2]](#footnote-2)**

C.F.: ……………………………………………………………………..

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro dalle imprese[[3]](#footnote-3)): ………………………………………………

Denominazione impresa: …………………………………………………………………………………………………...

con sede legale in ………………….., prov……….., CAP……….., via e n. civ. …………………………………………

Natura giuridica: ……………………………….dimensione……………………………………………………………….

1. **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE**

Cognome: ……………………………………....Nome: …………………………………………………………………...

Data di nascita: …./.…/.... Provincia: ….

Comune (o Stato estero) di nascita: ………………………………………………………………………………………

C.F. firmatario:…………………………. in qualità di[[4]](#footnote-4) ……………………..del soggetto beneficiario

1. **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di4 …………………………………...del soggetto beneficiario

**DICHIARA**

* che il soggetto beneficiario è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione e non è sottoposto a procedure concorsuali;
* che risulta essere in regola con il rimborso delle rate relative ad eventuali altri finanziamenti ottenuti a valere sul fondo di cui all’art. 14 della legge 17 febbraio 1982, n. 46;
* che rispetto alle informazioni già fornite nelle precedenti fasi del procedimento non sono intervenute modifiche nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia prevista dall’articolo 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e successive modifiche e integrazioni;
* che rispetto alle informazioni già fornite nelle precedenti fasi del procedimento sono intervenute modifiche nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia prevista dall’articolo 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e successive modifiche e integrazioni[[5]](#footnote-5);
* 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;
* che tutta la documentazione di rendicontazione relativa al SAL in oggetto, e relativi allegati, è stata firmata dal rappresentante legale o da soggetto dotato di idonea procura.

**ALLEGA**

* Procura (in caso di firmatario diverso dal rappresentante legale).

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente (Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 101/2018).

Luogo e data ………………………………………

FIRMA DIGITALE

*ALLEGATO N. 4[[6]](#footnote-6)*



**SCHEMA DI RELAZIONE TECNICA SULLO STATO DI AVANZAMENTO PER PROGETTI AGEVOLATI**

**A valere sulle risorse previste dal bando del 30.9.2019 realizzato secondo quanto previsto dal decreto del Ministro dello Sviluppo Economico n. 214 del 12.9.2017**

Spett.le SMACT scpa

1. **DATI IDENTIFICATIVI**

Soggetto/i finanziato/i:

1. ………………………………………………………………………………….………………………………….

2. ………………………………………………………………………………….………………………………….

3. ………………………………………………………………………………….………………………………….

Titolo del progetto: …………………………………………………………………………………………………………

Delibera Comitato di Gestione SMACT scpa del……………, con il quale sono state concesse, per il progetto CUP …………… di innovazione, ricerca industriale e sviluppo sperimentale, le agevolazioni.

Data di inizio……/……/……..e fine……/……/……..del progetto

Responsabile del progetto: …………………………………………………………………………………………………

Sede/i di svolgimento del progetto: ………………………………………………………………………………………...

SAL 1° 2° dal ……/……/……….. al ……/……/………..

1. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO SVOLTE**

*(descrivere le attività svolte nel periodo in esame per ciascun obiettivo realizzativo e raffrontarle al piano di sviluppo approvato; indicare le risorse tecniche umane impiegate in relazione a ciascun work package)*

*(compilare la seguente tabella di sintesi):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WP** | **Soggetto beneficiario** | **Tipologia Obiettivo (SS/RI)** | **Titolo WP** | **Grado di avanzamento delle attività** | **Spese sostenute nel periodo di riferimento** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le attività sono sostanzialmente in linea con il piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(in caso di risposta negativa illustrare le variazioni introdotte, le relative motivazioni ed i possibili sviluppi)*

1. **OBIETTIVI PARZIALI DEL PROGETTO CHE SONO STATI RAGGIUNTI**

*(illustrare gli obiettivi parziali che sono stati conseguiti nel periodo del SAL e confrontarli con il piano di sviluppo approvato)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’obiettivo finale del progetto è invariato rispetto al piano di sviluppo approvato | SI | NO |

*(in caso di risposta negativa illustrare le variazioni introdotte, le relative motivazioni ed i possibili sviluppi)*

1. **DOCUMENTAZIONE**

*(elencare i documenti aziendali - registri, quaderni di laboratorio, schede di impianto, disegni, relazioni ecc. - che contengono i dettagli tecnici sulla realizzazione del progetto e che saranno tenuti a disposizione presso la sede di svolgimento del progetto. In caso di progetti congiunti elencare separatamente tali documenti per ciascuno dei soggetti beneficiari)*

1. **CONFRONTO CON I DATI DEL PIANO DI SVILUPPO APPROVATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono state eliminate attività | SI | NO |
| Sono state inserite nuove attività | SI | NO |
| E’ stata richiesta una proroga | SI | NO |

*(riportare il diagramma temporale aggiornato del progetto, sovrapposto a quello del piano di sviluppo approvato; commentare i ritardi, le soppressioni o le interruzioni di attività, nonché l’inserimento di nuove attività)*

1. **TABELLA ANDAMENTO DEI COSTI**

*(in caso di progetti congiunti, compilare una tabella per ciascun proponente e una tabella riepilogativa per progetto)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (A) |  |  | (B) | (B-A) |
| **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA** | **Costi da decreto** | **Costi rendicontati *(presente sal)*** | **Costi progressivi rendicontati**  ***(fino al presente sal)*** | **Totale costi rendicontati** | **Scostamenti** |
| *A.1.1 Personale interno* |  |  |  |  |  |
| *A.1.2 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |  |
| *A.1.3 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |  |
| *A.1.4 Spese generali* |  |  |  |  |  |
| *A.1.5 Spese per garanzia* |  |  |  |  |  |
| ***Tot generale A.1)*** |  |  |  |  |  |
| **A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO** |  |  |  |  |  |
| *A.2.1 Personale interno* |  |  |  |  |  |
| *A.2.2 Spese generali* |  |  |  |  |  |
| *A.2.3 Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |  |
| *A.2.4 Servizi di consulenza* |  |  |  |  |  |
| *A.2.5 Spese per garanzia* |  |  |  |  |  |
| ***Tot generale A.2)*** |  |  |  |  |  |
| ***Tot generale A.1) + A.2)*** |  |  |  |  |  |

*(commentare eventuali variazioni e scostamenti di costo rispetto al piano di sviluppo approvato)*

1. **VALUTAZIONE CRITICA**

Evoluzioni rispetto al piano di sviluppo approvato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sono emerse o si intravedono difficoltà operative o tecnologiche | SI | NO |
| Si sono manifestate o si prospettano evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Si prospettano soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel piano di sviluppo più aderenti alle evoluzioni di mercato | SI | NO |
| Sono state realizzate da imprese concorrenti soluzioni tecnologiche diverse da quelle previste nel progetto | SI | NO |

*(in caso di almeno una risposta affermativa specificare le cause e i prevedibili effetti sulla realizzazione del progetto; in ogni caso esprimere, motivandolo, il parere sull’opportunità di continuare il progetto)*

(luogo e data di redazione del documento)

Il responsabile del progetto

(firma digitale)

1. Disponibile su https://www.smact.cc/docs-piriss [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare i dati di ciascun co-proponente con esclusione del capofila, che ha già fornito i propri dati con separato schema. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per i soggetti tenuti all’obbligo di registrazione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore speciale, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-4)
5. Nel caso siano intervenute variazioni nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia deve essere allegata una dichiarazione del legale rappresentante o di un procuratore speciale, resa secondo le modalità stabilite dalla Prefettura competente, in merito ai dati necessari per la richiesta delle informazioni antimafia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Disponibile su https://www.smact.cc/docs-piriss [↑](#footnote-ref-6)