Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**PROMOZIONE E SOSTEGNO DELLE COOPERATIVE DI COMUNITÀ - BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI – ANNO 2023**

ai sensi dell’art. 5 della legge regionale 3 agosto 2022, n. 12 “Disposizioni in materia di cooperative di comunità

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Settore coordinamento delle politiche europee, programmazione, riordino istituzionale e sviluppo territoriale, partecipazione cooperazione e valutazione

PEC: [programmiarea@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:programmiarea@postacert.regione.emilia-romagna.it)

|  |  |
| --- | --- |
| Codice marca da bollo: |  |
| Data emissione marca da bollo: |  |
| **(oppure in caso di esenzione)** | |
| Riferimenti normativi: |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ/AUTOCERTIFICAZIONE**

***(tale dichiarazione viene resa in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Sottoscritto: |  | C.F. |
| Nato a: |  | il |

residente a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Via/Piazza | | N° |
| CAP | Comune | Prov. |

in qualità di rappresentante legale dell’impresa/ soggetto incaricato in virtù di procura speciale allegata:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita Iva | | |
| con sede legale in Via/Piazza: | | | | | N°: |
| Cap: | Comune | | | | Prov |
| Telefono | | E-mail | | PEC | |

**CHIEDE**

che il soggetto proponente sia ammesso al contributo regionale previsto dal Bando Anno-2023 “Promozione e sostegno della cooperazione di comunità”, emanato ai sensi dell’art. 5 della legge regionale 3 agosto 2022, n. 12 “Disposizioni in materia di cooperative di comunità” **- TIPOLOGIA A):**

**DICHIARA**

**DATI RELATIVI AL PROPONENTE**

**Il soggetto proponente è una società cooperativa:**

* costituita ai sensi degli articoli 2511 e seguenti del Codice civile e iscritta all’Albo delle cooperative nazionale di cui all’articolo 2512 con il seguente n° di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* possiede, secondo la definizione di cui all’allegato 1 del Regolamento UE n. 651/2014 del 17 giugno 2014, i requisiti dimensionali di:
* microimpresa
* piccola impresa
* media impresa
* che opera nel territorio regionale, e più precisamente nel seguente ambito territoriale

che si caratterizza per:

* essere localizzato, anche parzialmente, in area montana (specificare i comuni montani)
* essere localizzato, anche parzialmente, in area interna (specificare i comuni inclusi nelle aree interne regionali)
* condizioni di difficoltà socio-economiche e di criticità ambientale (*NB: da compilare solo per le cooperative che non operano in area montana e/o interna*, descrivendo la condizione di difficoltà socio-economica e di criticità ambientale e fornendo dati/documenti/studi/ricerche da cui emergono di tali condizioni):
* che persegue lo scopo di soddisfare i seguenti bisogni della comunità locale di riferimento (se espressi chiaramente nello Statuto indicare gli articoli di riferimento; in caso contrario descrivere puntualmente i bisogni della comunità locale di riferimento):
* i cui requisiti di appartenenza o di collegamento dei soci della cooperativa alla comunità di riferimento sono i seguenti:

N° soci complessivi:

N° soci cooperatori afferenti alla comunità locale o territorio[[1]](#footnote-2):

Principali requisiti di appartenenza o di collegamento[[2]](#footnote-3):

N° soci finanziatori o sovventori:

* iscritta, ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, presso i seguenti istituti:
* INPS
* INAIL
* che non ha una posizione previdenziale o assicurativa aperta per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara altresì che il soggetto proponente:**

* è regolarmente costituito ed iscritto al registro delle imprese presso la CCIAA di ;
* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi ai sensi dell’art. 1, comma 553 della L. 266/05;
* è attivo e nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non sottoposto ad alcuna procedura concorsuale, quali fallimento, liquidazione anche volontaria, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, né ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle suddette situazioni nei propri confronti;
* è in regola con la normativa antimafia;
* che sulle spese di cui al presente progetto non usufruisce di altri contributi e agevolazioni;
* è a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna può effettuare controlli, anche a campione, al fine di verificare l’effettiva realizzazione del progetto e il possesso dei requisiti richiesti per la concessione del contributo;
* è a conoscenza degli obblighi di pubblicazione previsti a decorrere dall’anno 2018, dal comma 125, art. 1 della legge 4 agosto 2017, n. 124 “Legge annuale per il mercato e la concorrenza” in capo alle imprese che ricevono sovvenzioni, contributi e comunque vantaggi economici di qualunque genere dalle pubbliche amministrazioni, la cui l’inosservanza comporta la restituzione delle somme ai soggetti eroganti.

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI INTERVENTO A) - Sostegno all’avviamento, accompagnamento e consolidamento del progetto imprenditoriale della cooperativa di comunità** |

**Misure che si intendono attivare e richiesta contributo:**(max 2 misure – max 2.500,00 euro a misura; spese da sostenere nel periodo 01-01/31/12/2023)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Misure** | | **Indicazione delle singole**  **voci di spesa** | **Importo**  **(IVA esclusa)**  **ANNO 2023** | **Totale**  **(IVA esclusa)** |
| □ | A.1 Spese notarili di avviamento |  |  |  |
| □ | A.2 Spese notarili di adeguamento dello Statuto |  |  |  |
| □ | A.3 Spese per la formazione |  |  |  |
| □ | A.4 Consulenze non specialistiche e ricorrenti |  |  |  |
| **CONTRIBUTO REGIONALE RICHIESTO** | | |  |  |

**A tal fine si allega:**

* atto costitutivo e statuto
* dichiarazione impresa unica e de minimis (All. 1);
* dichiarazione antimafia (All. 2)
* documento soggetto alla pubblicazione prevista dagli artt. 26 e 27 del D. Lgs. 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” (All. 3);

|  |  |
| --- | --- |
| Referente della presente richiesta di contributo: | |
| Telefono: | e-mail: |

Data……………….

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

firma[[3]](#footnote-4)

1. Nel numero complessivo ricomprendere le persone fisiche e le persone giuridiche, secondo la classificazione indicata all’art. 4, comma 1, della L.R. 12/2022 [↑](#footnote-ref-2)
2. A mero titolo esemplificativo: residenti o titolari di diritti di proprietà, ecc. [↑](#footnote-ref-3)
3. 3 In caso di sottoscrizione con firma autografa, ai sensi dell’art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni nonché dell’art. 65, comma 1, lett. c) del D. Lgs. 65/82, è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, pena esclusione. [↑](#footnote-ref-4)