**ALLEGATO N. 10**

**Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 4 Componente 2 (M4C2) – Investimento 2.3 – Potenziamento ed estensione tematica e territoriale dei centri di trasferimento tecnologico per segmenti di industria**

I-NEST "Italian National hub Enabling and Enhancing networked applications & Services for digitally Transforming SMEs and Public Administrations" (CUP: F63C22000980006; Grant Agreement N°: 101083398; Responsabile Scientifico: Prof. Nicola Blefari Melazzi;).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** **e** **in ottemperanza alle disposizioni di cui al D.lgs. 21 novembre 2007, n. 231, e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………...……. nato/a………………...……… Prov. ………… il ………………… e residente a ……………………………………….……………Prov. ……. in Via ……………………………………………………………...…… n. …….… CAP ……..….…, CF ………………………………………………, in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell’impresa…………………………………………………………………………………….…………………………………..,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**A. Identificazione del Titolare effettivo**

□ **di agire per conto del/i seguente/i titolare/i effettivo/i:**

Cognome e nome…………………………………… Nato il…………………… a ……………......... (……)

Residente a ………………………. (……), Via ……………………………………, CAP ………………….

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………

Cognome e nome…………………………………… Nato il…………………… a ……………......... (……)

Residente a ………………………. (……), Via ……………………………………, CAP ………………….

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………

e che il/i suddetto/i soggetto/i è/sono stato/i formalmente individuato/i ai sensi di quanto disposto dagli articoli 20 e 22 comma 2, D. Lgs. 231/2007 e s.m.i. (\*\*);

|  |
| --- |
| **ATTENZIONE****In questo caso sarà necessario che è il/i Titolare/i effettivo/i firmi/ino l’apposita DSAN sull’assenza di conflitto in interesse** |

**OPPURE**

□ **di essere stato formalmente individuato** ai sensi di quanto disposto dall’art. 20, comma 5, D. Lgs. 231/2007 e s.m.i., come da relativo atto di nomina allegato;

**B. Assenza di conflitto di interessi**

* l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;
* di non trovarsi, in relazione al procedimento sopra indicato e nei confronti dell’Amministrazione, in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale;
* di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo II del titolo II del libro II del codice penale;
* di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non presentare altre cause di incompatibilità a ricevere i servizi offerti dal Centro di trasferimento tecnologico “EDIH I-Nest”;

**C. Rispetto delle condizionalità, dei principi e degli ulteriori requisiti PNRR**

* che l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adotta misure adeguate volte a rispettare il principio di sana gestione finanziaria secondo quanto disciplinato nel Regolamento finanziario (UE, Euratom) 2018/1046 e nell’articolo 22 del Regolamento (UE) 2021/240, in particolare in materia di prevenzione dei conflitti di interessi, delle frodi e della corruzione;
* che il/i servizio/servizi acquisito/acquisiti è/sono finanziato/finanziati da altre fonti del bilancio dell’Unione europea, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
* l’attuazione dell’intervento prevede il rispetto della normativa europea e nazionale applicabile, con particolare riferimento ai principi di parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità;
* è a conoscenza che l’Amministrazione centrale responsabile dell’intervento si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di richiesta di servizio e/o, comunque, nel corso dell’erogazione dello stesso, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;

**D. Rispetto di ulteriori requisiti**

* di essere regolarmente costituite in forma societaria e iscritte nel Registro Imprese; i soggetti non residenti nel territorio italiano devono avere una personalità giuridica riconosciuta nello Stato di residenza come risultante dall’omologo Registro Imprese; per tali soggetti, inoltre, deve essere dimostrata, prima del ricevimento del servizio, la disponibilità di almeno una sede secondaria nel territorio nazionale e il rispetto degli adempimenti di cui all’articolo 9, terzo comma, primo periodo, del decreto del Presidente della Repubblica 7 dicembre 1995, n. 581;
* di rispettare i requisiti e le soglie previste dal regolamento GBER e dal regolamento “de minimis”;
* di non rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti di Stato individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
* di essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse dal Ministero;
* di non svolgere attività ricadenti nei settori esclusi e pertanto rispettare, tra gli altri, il principio DNSH e la pertinente normativa ambientale nazionale ed europea; sono escluse le attività di cui al seguente elenco:
1. attività connesse ai combustibili fossili, compreso l’uso a valle;
2. attività nell’ambito del sistema di scambio di quote di emissione dell’UE (ETS) che generano emissioni di gas a effetto serra previste non inferiori ai pertinenti parametri di riferimento;
3. attività connesse alle discariche di rifiuti, agli inceneritori e agli impianti di trattamento meccanico biologico;
4. attività nel cui ambito lo smaltimento a lungo termine dei rifiuti potrebbe causare un danno all’ambiente;
* di rispettare ogni altra condizione prevista dalla normativa nazionale ed europea applicabile.

**E. Dimensione di impresa e intensità di aiuto applicabile**

**1. Dati identificativi dell’impresa**

* Denominazione o ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Indirizzo della sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* N. di iscrizione al registro delle imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Tipo di impresa**

*Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l’impresa richiedente:*

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

**3. Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa nel rispetto della normativa vigente**

Periodo di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(\*) In migliaia di euro**

**4. sulla base dei dati di cui al punto 3, la dimensione dell’impresa beneficiaria dei servizi erogati dal Centro di trasferimento tecnologico e/o del contributo per lo sviluppo del progetto di innovazione corrisponde a:**

* Micro
* Piccola
* Media
* Grande

**5) sulla base della dimensione aziendale, risultante dal calcolo di cui al punto 1), è applicabile un’intensità massima di aiuto pari al \_\_\_\_\_ (%) del**:

* **totale dei costi ammissibili relativi al progetto di innovazione** (inclusi i costi dei servizi offerti all’impresa dal Centro di trasferimento tecnologico ai fini della realizzazione del progetto di innovazione)

Oppure

* **prezzo del servizio offerto** all’impresa dal Centro di trasferimento tecnologico

Dichiara, infine, di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali fornita nella sezione “Privacy” <http://registrotrasparenza.mise.gov.it> del MIMIT.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Legale rappresentante |
|  |  |