

ALLEGATO 1

Modello domanda accesso agevolazioni

Codice a barre della marca da Bollo di € 16,00

Spett.le  
Regione Umbria  
Direzione regionale Salute, Welfare, Sviluppo Economico, Istruzione, Università, Diritto allo studio  
Servizio Sviluppo e competitività delle imprese  
PEC: direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it:  
Via M. Angeloni, 61  
06124 Perugia

|                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DOMANDA DI AMMISSIONE<br/>alle agevolazioni<br/>previste dalla legge regionale 4 dicembre 2018, n.11<br/>“Norme in materia di sostegno alle imprese che operano nell'ambito dell'informazione locale</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

A. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

A.1 DATI ANAGRAFICI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il/la sottoscritto/a

|                                         |                                     |           |                                                       |                |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------|----------------|--|
| Cognome                                 |                                     | Nome      |                                                       | Sesso          |  |
| Nato a                                  |                                     | Il        |                                                       | Codice fiscale |  |
| Residente in                            |                                     | Provincia |                                                       | Comune         |  |
| Indirizzo                               |                                     |           |                                                       | CAP            |  |
| Proprietario di n..... quote societarie | Di valore complessivo pari a €..... |           | Corrispondenti al .....del Capitale sociale di €..... |                |  |
| Qualifica da statuto                    |                                     |           |                                                       |                |  |
| Indirizzo E-mail                        |                                     |           |                                                       |                |  |
| Indirizzo PEC                           |                                     |           |                                                       |                |  |

|                              |  |                                     |  |
|------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Recapito telefonico<br>fisso |  | Recapito<br>telefonico<br>cellulare |  |
|------------------------------|--|-------------------------------------|--|

In qualità di rappresentante legale dell'impresa sotto indicata

### CHIEDE

l'ammissione alle seguenti agevolazioni previste dall'Avviso relativo alle agevolazioni previste dalla legge regionale 4 dicembre 2018, n.11 "Norme in materia di sostegno alle imprese che operano nell'ambito dell'informazione locale, in relazione al programma di interventi illustrato nella documentazione allegata:

un'anticipazione a tasso zero di € ....., (minimo € 25.001,00 – massimo € 50.000,00) a copertura del... % della spesa complessiva di € ..... (Minimo 33.335,00 – massimo 66.666,67) per le spese indicate nel progetto imprenditoriale (art. 5 lett. a) dell'Avviso;

un contributo a fondo perduto (Pacchetto qualificazione) ai sensi dell'art. 5 lett. b) dell'Avviso, di €.....(massimo € 3.500,00) a copertura del .....% (massimo 70%) delle spese per formazione professionale del titolare o dei soci ovvero per le spese per l'acquisizione di consulenze specialistiche (art.5 lett. b dell'Avviso);

A tal fine

### DICHIARA

#### A.2 DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA PROPONENTE

|                                     |  |                             |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Denominazione                       |  | Forma<br>giuridica          |  |
| Capitale<br>sociale<br>sottoscritto |  | Capitale<br>sociale versato |  |
| Codice<br>fiscale                   |  | Partita IVA                 |  |
| Data rilascio<br>Partita IVA        |  | Data costituzione           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Iscrizione<br>c/o CCIAA<br>di                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | dal                           |  |
| Data inizio attività CCIAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                               |  |
| Sede legale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                               |  |
| Regione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Provincia                     |  |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Cap                           |  |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |  |
| Sede operativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                               |  |
| Regione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Provincia                     |  |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Cap                           |  |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |  |
| Indirizzo E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Indirizzo PEC                 |  |
| Recapito telefonico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Recapito telefonico cellulare |  |
| Iscritta al R.O.C. Umbria<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | In data.....                  |  |
| Centro storico (zona A del P.R.G.) di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SI                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NO                            |  |
| Area di crisi complessa Terni-Narni (di cui all'Accordo di Programma del 30/3/2018 tra Ministero dello sviluppo economico, Agenzia nazionale politiche attive lavoro - ANPAL, Ministero delle infrastrutture e dei trasporti, Regione Umbria, Comune di Terni, Comune di Narni, Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.a. - Invitalia) |  | Comune di.....                |  |
| Aree di crisi industriale non complessa (Accordo di Programma sottoscritto il 29/11/2018 fra Ministero dello Sviluppo Economico, Regione Umbria e Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa - registrato il 15/01/2019 al n. 1-33 Corte dei Conti)                                                                                            |  | Comune di.....                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| Area di crisi della A. Merloni Spa in Amministrazione straordinaria (comprendente i 17 Comuni umbri di cui all'Accordo di Programma del 19/03/2010 così come modificato ed integrato con atto del 18/10/2012 e ss. mm. e ii.); |        | Comune di.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                         |  |
| Codice Ateco ( art. ---dell'Avviso)                                                                                                                                                                                            |        | 58.13 EDIZIONI QUOTIDIANI <input type="checkbox"/><br>58.14 EDIZIONI DI RIVISTE E PERIODICI <input type="checkbox"/><br>59.11 Attività di produzione cinematografica, di video e di programmi televisivi <input type="checkbox"/><br>59.12 Attività di post-produzione cinematografica, di video e di programmi televisivi <input type="checkbox"/><br>59.13 Attività di distribuzione cinematografica, di video e di programmi televisivi <input type="checkbox"/><br>60.1 TRASMISSIONI RADIOFONICHE <input type="checkbox"/><br>60.2 TRASMISSIONI TELEVISIVE <input type="checkbox"/><br>63.91 ATTIVITA' AGENZIE DI STAMPA <input type="checkbox"/> |  |                         |  |
| Breve descrizione attività                                                                                                                                                                                                     |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                         |  |
| a) Spese d'investimento complessive da agevolare (massimo 70% del totale)                                                                                                                                                      | (Euro) | TOTALE a) +b)<br>€.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                         |  |
| b) Spese correnti da agevolare (massimo 30% del totale)                                                                                                                                                                        | (Euro) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                         |  |
| c) Finanziamento agevolato richiesto (minimo 25.001,00 -massimo € 50.000,00)                                                                                                                                                   | (Euro) | Quota percentuale di cofinanziamento (minimo 25%-massimo 50%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                         |  |
| Numero occupati                                                                                                                                                                                                                |        | Di cui a Tempo pieno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Di cui a Tempo parziale |  |
| Numero soci (solo in caso di società)                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                         |  |

## 2.1 Anagrafica compagine sociale

*NB: inserire una tabella per ogni ulteriore soggetto persona fisica*

## Socio n°1

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                               |                                              |                                                  |                |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Proprietario di numero quote/ azioni         |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Per un valore pari            | Euro                                         | corrispondenti al _____.__% del capitale sociale |                |
| Cognome                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Nome                          |                                              |                                                  | Sesso          |
| Nato a                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Il                            |                                              |                                                  | Codice fiscale |
| Residente in                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Provincia                     |                                              |                                                  | Comune         |
| Indirizzo                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                               |                                              | CAP                                              |                |
| Indirizzo E-mail                             |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Recapito telefonico cellulare |                                              | Indirizzo e-mail                                 |                |
| Proprietario di n..... quote societarie      |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Di valore complessivo pari a €..... |                               | Corrispondenti al.....% del Capitale sociale |                                                  |                |
| Qualifica da statuto (legale rappresentante) |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                               |                                              |                                                  |                |
| Condizione attuale del socio                 | <input type="checkbox"/> giornalista professionista o pubblicista di cui alla <u>legge 3 febbraio 1963, n. 69</u> (Ordinamento della professione di giornalista) disoccupati o percettori di ammortizzatori sociali anche a seguito di procedure liquidatorie o concorsuali |                                     |                               |                                              |                                                  |                |

## Socio n°2

|                                      |  |  |                    |      |                                                  |                |
|--------------------------------------|--|--|--------------------|------|--------------------------------------------------|----------------|
| Proprietario di numero quote/ azioni |  |  | Per un valore pari | Euro | corrispondenti al _____.__% del capitale sociale |                |
| Cognome                              |  |  | Nome               |      |                                                  | Sesso          |
| Nato a                               |  |  | Il                 |      |                                                  | Codice fiscale |
| Residente in                         |  |  | Provincia          |      |                                                  | Comune         |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                                                    |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|
| Indirizzo                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                             | CAP                           |                                                    |
| Indirizzo E-mail                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Recapito telefonico cellulare | Indirizzo e-mail                                   |
| Proprietario di<br>n..... quote<br>societarie | Di valore complessivo pari a<br>€.....                                                                                                                                                                                                                                      |                               | Corrispondenti<br>al.....% del Capitale<br>sociale |
| Qualifica da statuto                          |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                                                    |
| Condizione<br>attuale del socio               | <input type="checkbox"/> giornalista professionista o pubblicista di cui alla <u>legge 3 febbraio 1963, n. 69</u> (Ordinamento della professione di giornalista) disoccupati o percettori di ammortizzatori sociali anche a seguito di procedure liquidatorie o concorsuali |                               |                                                    |

DICHIARA INOLTRE

1) che né il sottoscritto né alcuno dei soci del soggetto giuridico richiedente ha un rapporto di lavoro dipendente con la Pubblica Amministrazione;

2) che le spese per le quali si richiede l'ammissione alle agevolazioni:

non hanno usufruito di altre agevolazioni;

Oppure

di aver ricevuto altre agevolazioni e precisamente \_\_\_\_\_;

3) che l'impresa/la società possiede i requisiti di Piccola o Media impresa così come previsti dalla normativa comunitaria;

4)  di non avere ricevuto alcuna agevolazione rientrante nel regime "De Minimis" di cui al Regolamento CE n. 1407/2013 nell'esercizio corrente e nei due esercizi finanziari precedenti;

Oppure

di avere ricevuto agevolazioni rientrante nel regime "De Minimis" di cui al Regolamento CE n. 1407/2013 nell'esercizio corrente e nei due esercizi finanziari precedenti per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ relative a \_\_\_\_\_

5) di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dal D.p.r. 445/2000 e s.m.i., "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa";

6) che l'impresa/la società non ha obblighi di pagamento insoluti nei confronti della Pubblica Amministrazione;

7) di impegnarsi a fornire tutte le informazioni che il competente Servizio dovesse ritenere utili, ivi comprese quelle necessarie alla verifica di dichiarazioni sostitutive precedentemente rese (DPR 445/2000) entro 15 giorni dalla data di ricevimento della relativa comunicazione, consapevole del fatto che, trascorso inutilmente il termine indicato, l'impresa, a giudizio insindacabile dell'Amministrazione, sarà dichiarata decaduta dai benefici;

8) Essere in regola con i pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL o ente previdenziale dei professionisti;

9) di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano ed europeo in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;

#### Informativa

Per perfezionare la presentazione della domanda ed avviare il procedimento di valutazione, il presente documento dovrà essere sottoscritto, ai sensi del d.Lgs. 235/2010 e Regolamento attuativo pubblicato sulla G.U n. 117 del 12 maggio 2013, con firma digitale certificata e in corso di validità dal Legale Rappresentante e trasmesso con le modalità di cui all'art. 11 dell'Avviso.

Diversamente, nel caso di mancato inoltro della domanda di agevolazione, ovvero di inoltro con modalità non conformi a quelle indicate all' art. 11 dell'Avviso, la domanda di agevolazione non sarà presa in esame ai sensi del precitato punto.

Ai sensi della normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi (L. n. 241/1990; D.P.R. n. 352/1992; L. n. 15/2005) e della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.), si comunica che il nominativo del Responsabile del procedimento sarà visualizzabile, e costantemente aggiornato in caso di eventuali variazioni, nell'area del portale dedicata alla consultazione delle domande.

Firma del legale rappresentante \*  
Per esteso leggibile

---

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati Reg. (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 esprime il consenso al trattamento dei dati forniti in relazione alla presente domanda, che verranno trattati con le modalità indicate nell'informativa riportata come Allegato 9 all'Avviso in oggetto.

Firma del legale rappresentante \*  
Per esteso leggibile

---

\*Ai sensi dell'art. 38, comma 2 del DPR 28/12/2000, n. 445 le istanze, le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale, basata su di un certificato qualificato, rilasciato da un certificatore accreditato, e generata mediante un dispositivo per la creazione di una firma sicura. Ai sensi dell'art. 21, comma 3 del D. Lgs 07/03/2005 n. 82 l'opposizione ad un documento informatico di una firma digitale o di un altro tipo di firma elettronica qualificata basata su un certificato elettronico revocato, scaduto o sospeso equivale a mancata sottoscrizione.