

|  |
| --- |
| **PROGETTO HOCARE 2.0 : BANDO DI FINANZIAMENTO PER SOLUZIONI INNOVATIVE IN TEMA DI SERVIZI DI ASSISTENZA A DOMICILIO PER SOGGETTI OVER 65** |

 **Modulo 1 – Modulo di domanda**

La domanda di contributo deve essere presentata esclusivamente con il presente modulo da firmare digitalmente e presentare tramite il sito [http://webtelemaco.infocamere.it](http://webtelemaco.infocamere.it/newt/public.htm). Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero identificativo (seriale) della marca da bollo\*** |  |

\* allegare copia della marca da bollo annullata oppure copia del modello F23

*Il* ***sottoscritto:***

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente**  |
| **Il titolare/legale rappresentante** **dell'impresa** | Nome e cognome | nata/o il | nel Comune di | Prov. |
| Comune di residenza | CAP | Via | n. | Prov. |

*In qualità di* ***titolare/legale rappresentante*** *dell’impresa avente sede operativa/unità locale oggetto dell’intervento nella provincia di Cremona:*

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa**  |
| **Impresa** | Denominazione/Ragione sociale dell’impresa  |
| Sede legale (indirizzo completo) | Sede oggetto dell’intervento (indirizzo completo) |
| **Dati impresa** | Codice fiscale  | Partita IVA |
| E-mail (per comunicazioni ordinarie) | E-mail (PEC per comunicazioni ufficiali) |
| Nome e Cognome referente (comunicazioni inerenti la domanda) | Numero telefono referente |

**DATI DI SINTESI DELL'INIZIATIVA**

1. **Obiettivi della soluzione innovativa proposta (si prega di fornire una breve descrizione degli obiettivi della soluzione innovativa proposta)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Metodologia e architettura della soluzione innovativa proposta (si prega di fornire una breve descrizione della metodologia di applicazione e articolazione della soluzione innovativa proposta)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Funzionalità svolta dalla soluzione innovativa proposta (si prega di fornire una breve descrizione della funzionalità svolta dalla soluzione innovativa proposta, con particolare riferimento alle categorie di utenti destinatari)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Impatti organizzativi e tecnologici della soluzione innovativa proposta (si prega di fornire una breve descrizione degli impatti organizzativi e tecnologici della soluzione innovativa proposta, con riferimento all’organizzazione che erogherà il servizio in ambito RSA aperta/ADI/SAD. Si prega inoltre di indicare eventuali prerequisiti tecnologici, quali ad esempio la necessità di integrazione ad altri sistemi, ecc.)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Indicatori di efficacia della soluzione innovativa proposta? (si prega di proporre alcuni indicatori utili per misurare l’efficacia della soluzione innovativa proposta)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descrivere l’attrattività della soluzione innovativa proposta per la Silver Economy (si prega di descrivere in quale modo la soluzione proposta può risultare attrattiva nel settore "silver economy", ovvero il settore economico che si sviluppa attorno ai bisogni delle persone di età superiore ai 65 anni, in termini di sviluppo imprenditoriale, di opportunità di business e creazione di valore lungo tutta la value chain, nonché potenziale ricaduta occupazionale)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Pianificazione del progetto (Si prega di allegare un piano di progetto, con i seguenti elementi minimi:**
	* **attività previste,**
	* **milestones,**
	* **deliverables,**
	* **cronoprogramma)**
2. **Quante persone appartengono al vostro team? Descrivere brevemente i membri del team, i loro ruoli e il possesso di abilità e / o capacità specifiche\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Ruolo**  | **Abilità e Capacità** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* allegare short CV di ogni membro del team e un company profile sintetico dell’azienda**

1. **Si prega di spiegare perché la soluzione proposta è innovativa[[1]](#footnote-0)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Si prega di definire un canone di utilizzo della soluzione proposta per il periodo 01/10/2021 - 30/09/2022 ( Il suddetto canone verrà corrisposto dagli utilizzatori e/o da altro Ente pubblico e non è coperto dal contributo di cui al presente bando)**

|  |
| --- |
|  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

In relazione alla richiesta di contributo alla Camera di Commercio di Cremona connessa al ***Bando “****PROGETTO HOCARE 2.0: BANDO DI FINANZIAMENTO PER SOLUZIONI INNOVATIVE IN TEMA DI SERVIZI DI ASSISTENZA A DOMICILIO PER SOGGETTI OVER 65****”*** nell'ambito del Progetto HOCARE 2.0, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Preso atto delle istruzioni per la compilazione della presente dichiarazione allegate al modello di dichiarazione proposto dall’amministrazione, consapevole dell’obbligo di conformarsi ad esse, in quanto rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa dell’Unione Europea applicabile

**DICHIARA**

1. di rientrare nei criteri comunitari di definizione di micro e PMI, secondo i parametri dell'Allegato i del Regolamento UE n. 651/2014 del 17 giugno 2014
2. di aver sede legale e/o unità operativa nella provincia di Cremona
3. di essere in regola con gli contributi dovuti agli Enti previdenziali;
4. di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale;
5. di non avere ricevuto e successivamente non rimborsato, o depositato in un conto bloccato, aiuti pubblici concessi in violazione dell'obbligo di notifica ai sensi del Trattato CE o incompatibili con lo stesso;
6. di non essere soggetti ad amministrazione controllata, a concordato preventivo o a fallimento;
7. di non avere in corso contratti di fornitura di beni-servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di Commercio di Cremona;
8. di essere il proprietario dell'idea innovativa descritta e che il prodotto / la soluzione descritti non sono coperti dalla procedura per riservare i diritti di proprietà industriale o intellettuale di un'altra entità;
9. di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;
10. per la concessione di aiuti «*de minimis*» di cui al Regolamento (UE), di ricadere nel seguente regolamento:

 ☐ Regolamento n. 1407/2013 – de minimis ordinario

 ☐ Regolamento n. 360/2012 – servizi di interesse economico generale

 ☐ Regolamento n. 717/2014 - settore pesca

 ☐ Regolamento n. 1408/2013 e s.m.i. – settore agricoltura

1. che ai fini dell’applicazione del 4% prevista dal 2° c. dell’art. 28 del DPR 600/1973, l’eventuale contributo è:

 ☐ esente dalla ritenuta ai sensi della legge *(indicare gli estremi)*

 ☐ soggetto alla ritenuta medesima;

1. che l’impresa non è in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
2. che l’impresa non si trova in stato di difficoltà, ai sensi dell’art. 2 punto 18 del Regolamento 651/2014 della Commissione europea;
3. che le agevolazioni previste dal presente Bando, cumulabili con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili o con aiuti di Stato relativi alla stessa misura di finanziamento, non superano il costo effettivo della spesa sostenuta;
4. che l’esercizio finanziario (anno fiscale) dell’impresa inizia il     e termina il    ;
5. che l’impresa:

☐ non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese;

☐ controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Dati anagrafici** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ☐ è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** | **Dati anagrafici** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall’ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all’interessato per la regolarizzazione o completamento.

In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all’applicazione delle disposizioni di cui all’art. 76 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

1. **SI IMPEGNA**, in caso di concessione del contributo:
* ad assicurare che gli interventi realizzati non siano difformi da quelli descritti nell’ALLEGATO A e ammessi al contributo;
* ad inviare la documentazione di rendicontazione relativa alle spese sostenute, secondo le modalità previste art. 12 del Bando;
* a comunicare tempestivamente all’indirizzo mail cciaa@cr.legalmail.camcom.it ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
* a segnalare, motivando adeguatamente, tempestivamente e comunque prima di sostenere le spese, eventuali variazioni relative agli investimenti indicati al momento della domanda, scrivendo all’indirizzo PEC *cciaa@cr.legalmail.camcom.it**.* Dette eventuali variazioni non potranno essere considerate ammissibili senza la preventiva autorizzazione della Camera di commercio di Cremona;
* a sostenere, nella realizzazione degli interventi, un investimento minimo effettivo non inferiore al 70% delle spese ammesse a contributo;
* a conservare per un periodo di almeno 5 (cinque) anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo la documentazione attestante le spese sostenute e rendicontate;
* a mantenere la destinazione d’uso di beni e opere finanziate per 3 anni dalla data di pubblicazione della graduatoria;

**ALLEGA**

☐ **Prospetto delle spese** (Allegato A)

Documentazione opzionale:

☐ **Modulo 2 “Atto di delega ad intermediario per sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda”**

☐ **Modulo 3 “Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL”**

☐ **Modello F23** relativo al versamento dell'imposta di bollo, qualora non fosse già assolto con marca da bollo

☐ **Dichiarazione**, sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, **con cui l’impresa si impegna all’iscrizione al Registro delle Imprese** della Camera di Commercio di Cremona prima dell’inizio dell’attività oggetto del presente contributo, qualora non iscritta al momento di presentazione della domanda.

☐ Altro (da specificare):

|  |
| --- |
|  |

**Informativa ai sensi del GDPR 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi del GDPR 679/2016 e d.lgs. 101/2018 i dati e le informazioni acquisiti in esecuzione alla presente procedura saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi previsti dal presente bando e trattati in modalità elettronica. I dati saranno trasmessi, per le verifiche di legge, alle istituzioni e agli Enti previsti dalla norma di tempo in tempo vigente. Il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari, 5 Cremona e-mail segreteria@cr.camcom.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo dpo@lom.camcom.it. I dati verranno conservati per il termine previsto dalla legge a far tempo dalla conclusione della procedura. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di accesso e rettifica dei dati.

**Trattamento dei dati personali per finalità promozionali**

Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte della Camera di Commercio al fine di implementare una banca dati utilizzata per promuovere ulteriori iniziative camerali per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica (e-mail).

Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

 ☐ Do il consenso ☐ Non do il consenso

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del dichiarante

(Titolare / Legale rappresentante)

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

***Attenzione: Il presente modulo può essere compilato a video e deve essere firmato con firma digitale forte (sono accettati file esclusivamente con estensione p7m).***

1. Elementi innovativi: l'idea offre nuove opportunità per prodotti / soluzioni innovative già esistenti o offre una soluzione / prodotti completamente nuovi? Facilita l'accesso a prodotti nuovi o già esistenti? Fornisce una maggiore efficacia e un migliore impatto? L'idea è innovativa dal punto di vista tecnologico? L'idea coinvolge gli anziani e semplifica la vita a casa? L'idea è innovativa dal punto di vista sociale? È basato sulle TIC?? [↑](#footnote-ref-0)