**CYBER 4.0**

**COMPETENCE CENTRE**

**MODELLO D**

**MODELLO DI SCHEDA ANAGRAFICA E AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000**

BANDO SELEZIONE PROGETTI DI INNOVAZIONE, RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO SPERIMENTALE

Istruzioni alla compilazione:

L’azienda proponente dovrà compilare la scheda di seguito riportata e firmarla digitalmente. In caso di progetto aggregato, ciascuna delle aziende proponenti dovrà compilare la scheda come sopra descritto, ma il PDF finale dovrà contenere la raccolta delle schede in un unico file.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società

|  |
| --- |
| **Anagrafica Azienda Proponente** |
| Ragione Sociale |  |
| Indirizzo (sede legale) | [Via/Piazza, Numero Civico][CAP, Città, Provincia] |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |
| Codice Fiscale / P.IVA |  |
| N. iscrizione al REA |  |
| ATECO |  |
| Categoria Impresa (barrare) | 🞏 Micro 🞏 Piccola 🞏 Media 🞏 Grande come definite con Raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 |
| Rating di legalità (se disponibile) |  |

|  |
| --- |
| **Anagrafica Referente Progetto** |
| Cognome Nome |  |
| Indirizzo (sede operativa) | [Via/Piazza, Numero Civico][CAP, Città, Provincia] |
| Telefono Fisso |  |
| Telefono Mobile |  |
| E-mail |  |
| PEC (se disponibile) |  |
| Ruolo / Titolo in Azienda |  |

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà e, pertanto

riguardo l’Azienda proponente

**DICHIARA CHE**

|  (marcare con “X” la colonna corrispondente) | **SI** | **NO** |
| --- | --- | --- |
| ha stabile organizzazione in Italia | [ ]  | [ ]  |
| è regolarmente costituite in forma societaria e iscritta al Registro delle 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 | [ ]  | [ ]  |
| rispetta i requisiti e le soglie previste dal regolamento GBER e dal regolamento “de minimis”; |  |  |
| non è sottoposta a procedura concorsuale e non si trova in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente | [ ]  | [ ]  |
| non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea | [ ]  | [ ]  |
| è in regola con l’eventuale restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse dal Ministero delle Imprese e del Made in Italy | [ ]  | [ ]  |
| non è destinataria delle sanzioni interdittive individuate dall'art. 9 del D.Lgs. 231/2001 aventi per oggetto l'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi | [ ]  | [ ]  |
| non è destinataria delle sanzioni interdittive individuate dall'art. 9 del D.Lgs. 231/2001 aventi per oggetto l'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi e l'eventuale revoca di quelli già concessi | [ ]  | [ ]  |
| ha legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell’art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 | [ ]  | [ ]  |
| ha assolto gli obblighi contributivi ed è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni | [ ]  | [ ]  |
| ha assolto, al momento della presentazione del progetto, agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 | [ ]  | [ ]  |
| adotta strumenti di conciliazione delle esigenze di cura, di vita e di lavoro per i propri dipendenti, nonché modalità innovative di organizzazione del lavoro che prevedano (indicare SI/NO a destra e quali nella lista sotto):[ ]  asilo nido aziendale /territoriale convenzionato inclusivo;[ ]  misure di flessibilità oraria in entrata, uscita, roll up;[ ]  telelavoro o Smart working;[ ]  part time, aspettativa per motivi personali;[ ]  integrazione economica a congedi parentali;[ ]  benefit di cura per infanzia e anziani/disabili non autosufficienti e loro familiari;[ ]  sportello informativo su non discriminazione/pari opportunità/inclusione persone con disabilità;[ ]  forme di comunicazione esterna e interna o aziendale (intranet) accessibile;[ ]  formazione sui temi delle pari opportunità e non discriminazione e della inclusione delle persone con disabilità;[ ]  adesione a network territoriali per la parità;[ ]  identificazione di una figura aziendale per le politiche anti discriminatorie (es. diversity manager);[ ]  attuazione di accomodamenti ragionevoli finalizzati alla inclusione delle persone sorde (servizi-ponte);[ ]  adozione di servizi di sicurezza sul lavoro specificamente rivolti alle persone con disabilità. | [ ]  | [ ]  |

In riferimento al progetto presentato

**DICHIARA CHE**

|  (marcare con “X” la colonna corrispondente) | **SI** | **NO** |
| --- | --- | --- |
| non svolge attività ricadenti nei settori esclusi e pertanto rispetta, tra gli altri, il principio DNSH (ossia il principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali ai sensi dell’articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852) e la pertinente normativa ambientale nazionale ed europea; sono escluse le attività di cui al seguente elenco: i) attività connesse ai combustibili fossili, compreso l’uso a valle; ii) 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; iii) attività connesse alle discariche di rifiuti, agli inceneritori e agli impianti di trattamento meccanico biologico; iv) attività nel cui ambito lo smaltimento a lungo termine dei rifiuti potrebbe causare un danno all’ambiente; | [ ]  | [ ]  |
| rispetta, ove pertinenti, i principi trasversali previsti per il PNRR dalla normativa nazionale ed europea; | [ ]  | [ ]  |
| non è in situazione anche potenziale di conflitto di interesse | [ ]  | [ ]  |
| rispetta il divieto di doppio finanziamento |  |  |
| assume l'obbligo di assicurare, in caso di aggiudicazione del beneficio economico, una quota pari almeno al 30 per cento, delle assunzioni necessarie per l'esecuzione delle attività connesse o strumentali al progetto finanziato, sia all'occupazione giovanile sia all'occupazione femminile secondo quanto stabilito dall'articolo 47 del decreto-legge 31 maggio 2021, n.77, convertito, con modificazioni, dalla legge 29 luglio 2021, n.108, e dalle linee guida pertinenti del decreto interministeriale del 7 dicembre 2021 | [ ]  | [ ]  |
| rispetta ogni altra condizione prevista dalla normativa nazionale ed europea applicabile | [ ]  | [ ]  |
| la società adotterà 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 | [ ]  | [ ]  |
| è a conoscenza che l’Amministrazione centrale responsabile di intervento si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda di finanziamento e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente. | [ ]  | [ ]  |

ai fini dell’identificazione del “titolare effettivo”, di cui al D.Lgs. n. 231/2007 e s.m.i. e, pertanto

**DICHIARA**

[ ]  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 ..……………………………………………………………………………………

che i suddetti soggetti sono stati formalmente individuati ai sensi di quanto disposto dagli articoli 20 e 22 comma 2, D. Lgs. 231/2007 e s.m.i. (\*\*);

*Nota: in caso di titolari effettivi diversi dal firmatario, anche tali titolari effettivi dovranno fornire autodichiarazione di assenza di conflitto di interessi*

OPPURE

[ ]  di essere stato formalmente individuato ai sensi di quanto disposto dall’art. 20, comma 5, D. Lgs. 231/2007 e s.m.i., si allega atto di nomina;

OPPURE

[ ]  di non essere in grado di indicare il titolare effettivo, così come previsto dal d.lgs. n. 231/2007 e s.m.i. per i seguenti motivi:

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

Dichiara, infine, presa visione e accettazione delle informative sul trattamento dei dati fornite nella sezione “Privacy” <http://registrotrasparenza.mise.gov.it> del MIMIT e nella sezione “Privacy Policy” di CYBER 4.0 [https://www.cyber40.it](https://www.cyber40.it/y)

[luogo], lì [data]

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

[Nome Cognome]

(FIRMA DIGITALE in formato Pades con marca visibile)