**DARE - DIGITAL LIFELONG PREVENTION**

Codice Progetto PNC 0000002

(D.D 931 del 06/06/2022)

****

**BANDO A CASCATA**

**ALLEGATO G – Autodichiarazione sul possesso dei requisiti previsti per la partecipazione**

(per le Imprese)

Spoke 3 – Digitally-enabled secondary and tertiary prevention

Università degli Studi di Roma Tor Vergata

BANDO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI, FINALIZZATE ALL’IMPLEMENTAZIONE DI INNOVAZIONI TECNOLOGICHE 4.0 (Big Data, IOT, AI) APPLICATE ALLA PREVENZIONE DIGITALE, ANCHE ATTRAVERSO IL TRASFERIMENTO TECNOLOGICO, DA FINANZIARE NELL’AMBITO DELLO SPOKE 3 DEL PROGETTO PNC0000002 DARE - DIGITAL LIFELONG PREVENTION A VALERE SULL’INTERVENTO, A TITOLARITÀ DEL MINISTERO DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA, DI CUI ALL’ART. 1, COMMA 2, LETT. I) DEL DECRETO-LEGGE 6 MAGGIO 2021, N. 59, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 1° LUGLIO 2021, N. 101, DI APPROVAZIONE DEL PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI AL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, LINEA DI INVESTIMENTO PNC-I.1 - PROGRAMMA PNC-DM MEF 15 LUGLIO 2021, D.D. 931 DEL 06.06.2022 AVVISO PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI DESTINATI AD INIZIATIVE DI RICERCA PER TECNOLOGIE E PERCORSI INNOVATIVI IN AMBITO SANITARIO E ASSISTENZIALE. CUP: B53C22006470001

**ALLEGATO G** **- Autodichiarazione sul possesso dei requisiti previsti per la partecipazione**

(*per le imprese*)

**Il/La Sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di **Legale rappresentante**

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale**

Comune *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Prov. *\_\_\_\_\_\_\_\_*

CAP *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Indirizzo *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*n.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo PEC *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale rappresentante con potere di firma dell’impresa sopraindicata

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che l’impresa è in possesso dei seguenti requisiti al momento di presentazione della domanda ovvero:

1. che l’impresa è

* una grande impresa
* una PMI, così come definita nell’allegato 1 del Regolamento (UE) n.651/2014 ed è:

☐ micro impresa ☐ piccola impresa ☐ media impresa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI AGLI ULTIMI DUE ESERCIZI ECONOMICO FINANZIARI CHIUSI*1*** | Anno ….. | Anno ….. |
| Numero dipendenti (unità lavorative annue)\* |  |  |
| Fatturato (bilancio depositato, in migliaia di Euro) |  |  |
| Totale bilancio (bilancio depositato, in migliaia di Euro) |  |  |

1. che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da almeno un anno, è attiva e possiede almeno un bilancio chiuso e approvato;
2. che l'impresa:

☐ ha almeno un'unità locale produttiva attiva ove verranno svolte le attività di R&S sul territorio del Mezzogiorno

☐ sarà costituta un'unità locale produttiva attiva ove verranno svolte le attività di R&S sul territorio del Mezzogiorno prima della sottoscrizione del contratto d’obbligo;

1. che l’impresa non è in stato di liquidazione volontaria;
2. che l’impresa è in possesso dei requisiti economico-finanziari e patrimoniali, stabiliti dall’Allegato 5 del bando ed ha prospettive di sviluppo e continuità aziendale;
3. che l’impresa non rientra nella definizione di “impresa in difficoltà” secondo la definizione riportata nell’Allegato 1 del Bando;
4. che l’impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali e assistenziali, a norma dell’art 94 comma 6 d.lgs. 36 del 2023;
5. che l’impresa non incorre nelle cause di esclusione della procedura a norma dell’art 94 commi 1,2,3 del d.lgs. 36 del 2023;
6. che l’impresa è in regola con i versamenti contributivi e previdenziali (DURC)
7. che l’impresa è indipendente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_ (partner del progetto) secondo la definizione di “impresa autonoma” di cui all’art. 3 comma 1 Allegato I del Regolamento (UE) n. 651/2014 ovvero non risulta né associata né collegata ad alcun soggetto partecipante al medesimo progetto;
8. che l’impresa:

☐ non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese[[1]](#footnote-1)

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

(Ragione sociale e dati anagrafici)

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

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

(Ragione sociale e dati anagrafici)

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

1. che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti:

☐ non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

☐ è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

……………………………………………………………………………

*Attenzione: Il presente modulo deve essere firmato con firma digitale CAdES e in formato.p7m.*

1. Per la definizione di “impresa unica” si rimanda al regolamento (UE) n. 1407/2013 [↑](#footnote-ref-1)