****

**H**ealth **E**xtended **A**lliance for **I**nnovative **T**herapies, **A**dvanced **L**ab-research, and **I**ntegrated **A**pproaches of Precision Medicine (PE\_00000019)

**Bando a Cascata - Partenariato Esteso “Health Extended Alliance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Approaches of Precision Medicine” – HEAL ITALIA, (codice PE00000019) - CUP E83C22004670001 - PNRR – MISSIONE 4 COMPONENTE 2 “Dalla Ricerca all’Impresa” – Investimento 1.3, finanziato dall’Unione europea – NextGenerationUE –, a valere sull’Avviso pubblico del Ministero dell'Università e della Ricerca (MUR) n. 341 del 15.03.2022**

**MODELLO 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:

ðmicro impresa ð piccola impresa ð 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:

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

ð 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. Si intende per “impresa unica” l’insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti [↑](#footnote-ref-1)