



Allegato 7 – Domanda di Finanziamento

Numero identificativo
(seriale) della marca da
bollo

Avviso pubblico per la presentazione di progetti di ricerca industriale e sviluppo sperimentale 'bandi a cascata' da finanziare nell'ambito del Piano nazionale per gli investimenti complementari al PNRR (PNC, istituito con il decreto-legge 6 maggio 2021, n. 59, convertito dalla legge n. 101 del 2021) a seguito dell'avviso pubblico per la concessione di finanziamenti destinati ad iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito Sanitario e Assistenziale (Decreto Direttoriale n. 931 del 06-06-2022), progetto PNC0000007 - Fit for Medical Robotics (acronimo: Fit4MedRob) finanziato con il Decreto Direttoriale 9 dicembre 2022, prot. n. 0001984- CUP B53C22006950001

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO	
Titolo del Progetto:	
Acronimo:	
Tematica:	

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILIA	
Denominazione:	
Forma Giuridica:	
Sede Legale:	
C.F.:	
P. IVA:	
email:	Tel.
Indirizzo PEC:	

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE DELLA DOMANDA		
Nome	Cognome	
Data di Nascita (gg/mm/aaaa)	Provincia di Nascita	
Comune/Stato Estero di Nascita		
Residente in	Provincia	
Indirizzo	CAP	
C.F.		
Tipo di documento	n.	Rilasciato da
In data (gg/mm/aaaa)	Scadenza (gg/mm/aaaa)	



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore/Delegato¹ del *Denominazione Soggetto Proponente/Capofila ...*

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA COMPETITIVA IN OGGETTO NELLA FORMA DI

Singolo Soggetto Proponente

o alternativamente²

Capofila del partenariato composto dall'ente Capofila e dai seguenti partner:

Partner 1	
Denominazione:	
Forma Giuridica:	
Sede Legale:	
C.F.:	
P. IVA:	
email:	Tel.
Indirizzo PEC:	

Partner 2	
Denominazione:	
Forma Giuridica:	
Sede Legale:	
C.F.:	
P. IVA:	
email:	Tel.
Indirizzo PEC:	

Partner 3	
Denominazione:	
Forma Giuridica:	
Sede Legale:	
C.F.:	
P. IVA:	
email:	Tel.
Indirizzo PEC:	

¹ Allegato documentazione attestante il possesso del potere di firma

² Rimuovere le istruzioni di compilazione in blu



Partner 4	
Denominazione:	
Forma Giuridica:	
Sede Legale:	
C.F.:	
P. IVA:	
email:	Tel.
Indirizzo PEC:	

CHIEDE INOLTRE

la concessione del finanziamento a fondo perduto per la realizzazione del progetto di ricerca con costo complessivo di € _____, di cui 100% imputabili ad attività di sviluppo sperimentale, per una agevolazione complessiva pari a € _____, come indicato nel piano economico-finanziario ed in base alle tempistiche indicate nel cronoprogramma temporale e di spesa.

ALLEGA

a tal fine:

- Proposta Progettuale
- Piano Economico-Finanziario di Progetto
- Cronoprogramma di Spesa
- Accordo di Partenariato *(solo per progetti in collaborazione)*
- Dichiarazione del possesso dei requisiti *(specificare per tutti i partner nel caso di progetti in collaborazione)*
- Autocertificazione Antimafia *(per i soli soggetti privati. Specificare per tutti i partner per progetti in collaborazione)*
- Autodichiarazione Antiriciclaggio *(per i soli soggetti privati. Specificare per tutti i partner per progetti in collaborazione)*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione e accettato integralmente e senza riserva i contenuti del Bando in oggetto e della normativa di riferimento;
- di essere a conoscenza e approvare il contenuto dei documenti di progetto presentato: Proposta di progetto, Piano economico-finanziario e Cronoprogramma di Spesa;
- che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti del bilancio dell'Unione europea, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 9 del Reg. (UE) 2021/241;
- che le attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale e gli investimenti oggetto della presente richiesta di agevolazione sono da realizzarsi ex novo e non sono state già intraprese attività finalizzate alla loro realizzazione;
- che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri e aggiornati, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;



- che ai fini della presentazione della domanda di agevolazione è stata destinata la marca da bollo, inserita nell'apposito spazio, e che la suddetta non è stata e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento (ai sensi dell'art. 3 del decreto ministeriale 10/11/2011);
- di essere a conoscenza degli obblighi di cui alla Sez. 6.1 del Bando;
- di essere a conoscenza delle cause di revoca di cui alla Sez. 6.4 del Bando e, inoltre, che in caso di mancato rispetto di uno qualsiasi degli impegni sottoindicati, potrà essere immediatamente revocata totalmente o parzialmente l'agevolazione erogata, con obbligo di restituire quanto in tale momento risulterà dovuto per capitale, interessi, spese ed ogni altro accessorio;
- di rispettare i principi previsti per gli interventi del PNRR ed il rispetto dei principi DNSH.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine:

- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ , ____/____/_____

Il Legale Rappresentante/Procuratore

Il presente modulo deve essere compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore munito della relativa procura, con firma digitale PADES o CADES (.p7m).