



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione  
Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale -  
Direzione generale del Lavoro, Formazione  
Professionale, Cooperazione e Sicurezza

**Oggetto:** Avviso pubblico "Contributi per il potenziamento economico delle Cooperative e Consorzi di Cooperative". L.R. 5/57 e ss.mm.ii. Annualità 2021

### DOMANDA DI AIUTO TELEMATICA

#### DICHIARAZIONI DEL SOGGETTO PROPONENTE

Dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii.

Sezione Impresa:

<b>II/la sottoscritt_</b>				
<i>Dati identificativi del rappresentante legale/procuratore della Cooperativa o del Consorzio di cooperative</i>	Cognome		Nome	
	Luogo di nascita		Data di nascita	
	Residente a		in Via	n.
	C.A.P.	Prov.	Codice Fiscale	
	In qualità di:		Rappresentante legale <input type="checkbox"/>	Procuratore <input type="checkbox"/>
	Estremi della registrazione della Procura		Data Procura	
<i>Dati identificativi della Cooperativa o del Consorzio di Cooperative</i>	Denominazione			
	Sede legale in		C.A.P.	Prov.
	In Via		n.	
	Sede operativa/unità locale		C.A.P.	Prov.
	In Via		n.	
	Codice Fiscale/Partita Iva			



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

Categoria e numero di iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative		
<input type="checkbox"/> Cooperative di produzione e lavoro n. _____	<input type="checkbox"/> Cooperative sociali n. _____	
<input type="checkbox"/> Cooperative di consumo n. _____	<input type="checkbox"/> Consorzi di Cooperative n. _____	
Telefono/cellulare	Indirizzo di posta certificata dell'impresa (PEC)	
Codice IBAN intestato all'Impresa		
Esente da Imposta di Bollo ai sensi del D.lgs. 460/97      Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
<b>Referente della DAT</b>		
Dati identificativi del Referente della DAT	Cognome	Nome
	Codice fiscale	Recapito telefonico
	E-Mail	

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di erogazione dell'Aiuto "L.R. n.5/1957; L.R. n.3/2009, art. 2 comma 39; Regolamento UE "de minimis" n. 1407/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108. **Contributi per il potenziamento economico delle Cooperative e dei Consorzi di Cooperative.** Annualità 2021.

A tal fine, ai sensi dall'art.47 del D.P.R. 445/2000, e ss.mm.ii.

### DICHIARA

a	di aver preso visione dell'Avviso e delle Linee Guida approvate con Determinazione n. 48148/3926 del 09.11.2020 nonché delle disposizioni attuative , denominate "Integrazioni e Modifiche Annualità 2021" e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni; e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti impegnandosi al rispetto delle norme comunitarie, nazionali e regionali vigenti;	<input type="checkbox"/>
b	di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 18 dell'Avviso e di accettarne incondizionatamente e integralmente il contenuto;	<input type="checkbox"/>
c	che il totale complessivo del Piano di Investimenti è pari a € _____	<input type="checkbox"/>
c.1	che le spese sostenute per cui si chiede il finanziamento ammontano a € _____	<input type="checkbox"/>
c.2	che il 50% dell'Aiuto richiesto, ammonta a € _____	<input type="checkbox"/>
c.3	al netto dell'IVA;	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

c.4	con IVA in caso di indetraibilità dell'imposta.	<input type="checkbox"/>
-----	---	--------------------------

### DICHIARAZIONI RELATIVE AI REQUISITI DELLE PERSONE MUNITE DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

#### DICHIARA

1	Di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale del Legale Rappresentante;	<input type="checkbox"/>
2	che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 D.lgs. n. 159/2011 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;	<input type="checkbox"/>
3	di non essere stato destinatario di una sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione ad un'organizzazione criminale o qualsiasi altra attività illecita.	<input type="checkbox"/>

### DICHIARAZIONI RELATIVE AI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

#### DICHIARA

1	Di essere regolarmente censita presso il Registro dell'Imprese e risultare attive per lo svolgimento di attività economica;	<input type="checkbox"/>
2	di avere sede operativa/unità locale attiva nel territorio della Regione Sardegna;	<input type="checkbox"/>
3	di non aver beneficiato, in entrambe le precedenti annualità 2019 e 2020 dell'Aiuto in oggetto;	<input type="checkbox"/>
4	di essere iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative nella Sezione "Cooperative a mutualità prevalente";	<input type="checkbox"/>
5	di non trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento GBER e quindi di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;	<input type="checkbox"/>
6	di non aver ricevuto e, successivamente, di non aver rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli Aiuti individuali quali illegali o incompatibili dalla Commissione	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

	Europea (Clausola Deggendorf);	
7	di essere in regola con gli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi (Documento Unico di regolarità Contributiva DURC) sulla base della rispettiva normativa di riferimento;	<input type="checkbox"/>
8	di essere in regola con l'approvazione ed il deposito dell'ultimo bilancio utile secondo la normativa vigente;	<input type="checkbox"/>
9	di essere in possesso dei requisiti specifici relativi ai regimi di Aiuto de minimis secondo il Reg. (UE) n.1407/2013 art.107 e 108;	<input type="checkbox"/>
10	di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di lavoro e salvaguardia dell'ambiente, in data antecedente al lockdown, nei limiti e alle condizioni previste dal Decreto-legge "Cura Italia" e successive disposizioni in materia;	<input type="checkbox"/>
11	di non avere situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione Regionale in relazione alle quali non sia stata approvata la rateizzazione ai sensi della D.G.R. n. 8/42 del 19.02.2019 recante "Modifiche ed integrazioni alla disciplina in materia di recupero e riscossione dei crediti regionali contenuta nell'allegato 1 alla D.G.R. n. 38/11 del 30.09.2014, nell'allegato alla D.G.R. n. 5/52 dell'11 febbraio 2014 e nell'allegato alla D.G.R. n. 12/25 del 07 marzo 2017;	<input type="checkbox"/>
12	che le spese relative all'Aiuto richiesto non sono state e non saranno utilizzate per ottenere altri finanziamenti né le spese in questione sono state oggetto di cofinanziamento con altri strumenti pubblici;	<input type="checkbox"/>
13	che gli eventuali beni immobili oggetto della domanda di contributo per il loro acquisto non hanno già fruito di altri finanziamenti pubblici, per la costruzione, acquisto, nei dieci anni antecedenti la data di presentazione della domanda, fatta eccezione per quelli di natura fiscale;	<input type="checkbox"/>
14	che gli eventuali interventi di manutenzione straordinaria per cui si chiede il finanziamento, non siano stati oggetto alla data della domanda (DAT), di altro aiuto per lo stesso intervento edile;	<input type="checkbox"/>
15	che l'imposta sul valore aggiunto relativa alle spese dichiarate, ai fini della liquidazione del contributo di cui sopra è: <div style="text-align: right;"><u>barrare la casella corrispondente</u></div> In caso di mancata compilazione l'IVA si considererà integralmente detraibile	
15.1	<b>detraibile in modo integrale</b>	<input type="checkbox"/>
15.2	<b>non detraibile in quanto:</b>	<input type="checkbox"/>
	non viene svolta attività soggetta a IVA	<input type="checkbox"/>
	viene svolta attività esente da IVA ex Art. 10 DPR 633/72	<input type="checkbox"/>
	Altro, specificare (indicare anche l'esatta norma di riferimento) _____	<input type="checkbox"/>
	<b><u>Compilare in caso di spese già effettuate:</u></b>	
16	che i beni acquistati sono nuovi di fabbrica;	<input type="checkbox"/>
17	che i beni acquistati non sono proprietà di soci, o di parenti di soci fino al 3° grado, o di società o impresa di cui risulti socio o titolare uno dei soci della Cooperativa richiedente;	<input type="checkbox"/>
18	che il Piano degli Investimenti, o parte dello stesso non è stato eseguito per il tramite di commesse interne o in economia;	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

19	che il Soggetto Proponente richiedente e i fornitori non hanno alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario;	<input type="checkbox"/>
20	di aver effettuato a nome del Soggetto Proponente, tutte le transazioni finanziarie, relative alla realizzazione del Piano degli Investimenti per via bancaria/postale tracciabile e che i beni/servizi sono stati completamente saldati e contabilizzati.	<input type="checkbox"/>

	<b><u>In caso di spese da effettuare dichiara di impegnarsi a:</u></b>	
21	acquistare beni nuovi di fabbrica;	<input type="checkbox"/>
22	acquistare beni che non siano proprietà di soci, o di parenti di soci fino al 3° grado, o di società o impresa di cui risulti socio o titolare uno dei soci della Cooperativa richiedente;	<input type="checkbox"/>
23	che il Piano degli Investimenti, o parte dello stesso non sarà eseguito per il tramite di commesse interne o in economia;	<input type="checkbox"/>
24	che il Soggetto Proponente richiedente e i fornitori non avranno alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario;	<input type="checkbox"/>
25	ad effettuare, a nome del Soggetto Proponente, tutte le transazioni finanziarie relative alla realizzazione del Piano di Investimenti per via bancaria/postale tracciabile e che i beni/servizi verranno completamente saldati e contabilizzati.	<input type="checkbox"/>

Inoltre, ai sensi dall'art.47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., in caso di ammissione all'Aiuto

#### SI IMPEGNA

1	A comunicare ulteriori Aiuti pubblici di natura "de minimis" o altra natura, ricevuti in data successiva la data di presentazione della Domanda di Aiuto Telematica ed entro la data del provvedimento di concessione del contributo.	<input type="checkbox"/>
2	A produrre idonea documentazione attestante la regolarità della Cooperativa e dei Consorzi di Cooperativa con le disposizioni normative vigenti in materia di Revisione entro il 31/08/2021.	<input type="checkbox"/>
3	A presentare una dichiarazione, ai sensi dall'art.47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., in caso di interventi edilizi destinati funzionalmente all'attività dell'impresa, di aver acquisito tutta la documentazione idonea ad attestare che gli interventi edilizi sono stati realizzati e/o installati a regola d'arte, in conformità a tutte le prescrizioni vigenti in materia ambientale, edilizia, urbanistica e alle norme specifiche di settore, indicando il relativo titolo abilitativo.	<input type="checkbox"/>
4	A conservare presso la propria sede fiscale, per almeno cinque (5) anni dalla conclusione dell'investimento, tutta la documentazione ad esso relativa e, su richiesta dell'Amministrazione, trasmettere copia entro dieci (10) giorni dal ricevimento della richiesta nonché consentire eventuali ispezioni in loco da parte della stessa Amministrazione o di altra all'uopo delegata; ad apporre sui giustificativi di spesa la dicitura afferente l'operazione per la quale si chiede l'Aiuto.	<input type="checkbox"/>
5	A mantenere nel patrimonio della cooperativa/consorzio di cooperative, e non alienare, i beni oggetto di Aiuto per almeno cinque (5) anni dalla data di acquisto (decorrenti dalla data di pagamento della fattura/contratto), salvo espressa autorizzazione	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

	preventiva da parte dell'Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale , obbligandosi in caso contrario, a restituire all'Amministrazione Regionale l'intero contributo percepito più gli interessi calcolati al tasso legale.	
6	A mantenere la destinazione d'uso assegnata, nel caso di acquisto di immobili: gli stessi devono mantenere la destinazione per almeno cinque anni a partire dalla data di completamento del programma di spesa e devono altresì essere utilizzati per le finalità descritte dal Piano degli Investimenti.	<input type="checkbox"/>

## SEZIONE - PIANO DEGLI INVESTIMENTI

### A) – ATTIVITÀ DELL'IMPRESA (Max 1000 caratteri)

- Descrizione dell'attività primaria svolta dalla Cooperativa o dal Consorzio di Cooperative

### B) – OBIETTIVI DEL PROGETTO DI INVESTIMENTO (Max 1000 caratteri)

- Descrizione degli obiettivi che s'intendono perseguire

### C) – SPESE DEL PROGETTO DI INVESTIMENTO (Max 1000 caratteri)

- Descrizione dei beni acquistate o da acquistare in ordine di priorità: specificare per ciascuno dei beni come vengono utilizzati per l'attività d'impresa



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

### Selezionare le categorie dei beni

CATEGORIA: <b>BENI IMMOBILI E INTERVENTI EDILI</b>	
Terreni	<input type="checkbox"/>
Fabbricati	<input type="checkbox"/>
Strutture temporanee e mobili che non richiedono opere murarie	<input type="checkbox"/>
Interventi edili di manutenzione straordinaria	<input type="checkbox"/>

CATEGORIA: <b>BENI MOBILI</b>	
Macchinari, impianti e attrezzature	<input type="checkbox"/>
Software di base.	<input type="checkbox"/>
Arredi	<input type="checkbox"/>

CATEGORIA: <b>VEICOLI E NATANTI</b>	
Imbarcazioni e natanti	<input type="checkbox"/>
Veicoli a motore	<input type="checkbox"/>
Rimorchi	<input type="checkbox"/>
Autovetture e motoveicoli	<input type="checkbox"/>

CATEGORIA: <b>IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	
Software applicativo	<input type="checkbox"/>
Diritti di brevetto	<input type="checkbox"/>
Realizzazione di siti e-commerce	<input type="checkbox"/>
Certificazioni di qualità	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

### PROSPETTO A) SPESE EFFETTUATE

<b>Voci di spesa Beni immobili</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Fattura n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>	<b>Modalità di pagamento e data</b>
Terreni e fabbricati						
Strutture temporanee e mobili						
Interventi edili						
<b>Voci di spesa Beni mobili</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Fattura n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>	<b>Modalità di pagamento e data</b>
Macchinari, impianti, attrezzature						
Software d base						
Arredi						
<b>Voci di spesa Veicoli e natanti</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Fattura n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>	<b>Modalità di pagamento e data</b>
Imbarcazioni e natanti						
Veicoli a motore						
Rimorchi						
<b>Voci di spesa Immobilizzazioni materiali</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Fattura n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>	<b>Modalità di pagamento e data</b>
Software applicativo						
Diritti di brevetto						
Realizzazioni siti e- commerce						
Certificazioni di qualità						





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

						<b>TOTALE</b>

<b>PROSPETTO B) SPESE DA EFFETTUARE</b>					
<b>Voci di spesa Beni immobili</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Prev. n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>
Terreni e fabbricati					
Strutture temporanee e mobili					
Interventi edili					
<b>Voci di spesa Beni mobili</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Prev. n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>
Macchinari, impianti, attrezzature					
Software d base					
Arredi					
<b>Voci di spesa Veicoli e natanti</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Prev. n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>
Imbarcazioni e natanti					
Veicoli a motore					
Rimorchi					
<b>Voci di spesa Immobilizzazioni materiali</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Prev. n.</b>	<b>Data</b>	<b>Importo (netto IVA)</b>
Software applicativo					
Diritti di brevetto					
Realizzazioni siti e-commerce					



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIAL

Certificazioni di qualità					
TOTALE					

Se l'IVA non è recuperabile, gli importi vanno indicati al lordo della stessa IVA.

### ALLEGA ALLA PRESENTE

barrare la casella corrispondente

- ☐ Allegato 1 – Modello annullamento marca da bollo - qualora sia dovuta (firmato digitalmente)
- ☐ Allegato 2 - Procura - se prevista.

**LUOGO E DATA**

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

(Firma digitale)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'Art.13 del D. Lgs. n.196/03 (in seguito "Codice Privacy") e dell'Art.13 del regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR") che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**LUOGO E DATA**

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

(Firma digitale)