**ALLEGATO A**

**Misura 19 – Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo**

**Sottomisura 19.2 – Azioni della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**Azione 2.1**

**Dichiarazione – Piano Aziendale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo p.e.c.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[x]  in qualità di **legale rappresentante** dellasocietà cooperativa (*Articolo 7 –* *Beneficiari e requisiti di ammissibilità*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intende presentare domanda di sostegno a valere sulla SSL del GAL Montagna Leader Azione 2.1 Bando “Consolidamento di cooperativa di comunità” e a tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

* di possedere tutti i requisiti di ammissibilità richiesti all’Articolo 7 – *Beneficiari e requisiti di ammissibilità* dal bando sopra indicato, come di seguito elencati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *N° prog.* | *Requisiti di ammissibilità* | *Barrare* |
| *1* | Avere sede legale o unità operativa in uno dei comuni nell’area progetto della Strategia per le aree interne delle “Dolomiti friulane” (DGR 597 dd 02/04/2015 e ss.mm.ii) di cui all’articolo 4 | [x]  |
| 2 | Essere iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) | [x]  |
| 3 | Essere iscritta al Registro delle Cooperative di cui all’art. 3, comma 1 della L.R. 03/12/2007 n. 27 (Disciplina organica in materia di promozione e vigilanza del comparto cooperativo) | [x]  |
| 4 | Essere iscritta all’Albo regionale delle cooperative sociali di cui al Capo II della L.R. 20/2006 (Norme in materia di cooperazione sociale) | [x]  |
| 5 | Svolgere più attività economiche (intersettorialità) fra quelle individuate dagli interventi elencati nella tabella all’art. 12 comma 2 del bando, evidenti anche dallo Statuto o Atto costitutivo della Cooperativa | [x]  |
| 6 | Avere una base sociale significativamente partecipata da persone fisiche e/o giuridiche con residenza/sede legale o operativa in uno dei comuni dell’area Leader (almeno il 30%) | [x]  |
| 7 | L’attività della cooperativa deve perseguire un’evidente finalità comunitaria, ovvero legata allo sviluppo economico del territorio e della comunità di riferimento come da statuto/atto costitutivo. | [x]  |
| 8 | Avere la seguente dimensione aziendale: (*Specificare se si tratta di microimpresa o piccola impresa (PMI) come definite all’allegato 1 del Reg. (UE) 702/2014*) | [x]  |

e si impegna a realizzare in caso di concessione del sostegno le operazioni descritte dal Piano Aziendale allegato alla presente dichiarazione.

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

 *(Luogo e data) (Firma)*

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore. Il documento informatico sottoscritto con firma elettronica avanzata, qualificata o digitale, formato nel rispetto delle regole tecniche di cui all’articolo 20, comma 3 del Codice Amministrazione Digitale istituito con il d.lgs.7 marzo 2005, n. 82 che garantiscono l’identificabilità dell’autore l’integrità e l’immodificabilità del documento, ha l’efficacia prevista dall’articolo 20702 del Codice civile.

**Allegato: Piano aziendale**

**1. Soggetto Proponente**

* Società cooperativa (denominazione) ……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia d’Impresa\*\* | Fatturato€\* | Totale bilancio€\* | ULA\* |
| MICROIMPRESA - fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro e numero inferiore a 10 persone |  |  |  |
| PICCOLA IMPRESA – fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro e numero inferiore a 50 persone |  |  |  |

\* vedasi le definizioni e le modalità di calcolo del Reg. UE 702/2014 e allegare bilancio o documentazione equivalente

\*\* si tiene conto dei dati relativi anche a eventuali imprese associate o collegate.

Ai fini della definizione della tipologia di impresa riportata nella tabella precedente, si specifica che:

[x]  è un’impresa **AUTONOMA**, così come definita dall’art. 3, paragrafo 1, dell’Allegato I del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione del 25 giugno 2014;

[x]  è un’impresa **ASSOCIATA**, così come definita dall’art. 3, paragrafo 2, dell’Allegato I del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione del 25 giugno 2014;

[x]  è un’impresa **COLLEGATA**, così come definita dall’art. 3, paragrafo 3, dell’Allegato I del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione del 25 giugno 2014;

[x]  non è un’impresa cui si applica l’art. 3, paragrafo 4, dell’Allegato I del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione del 25 giugno 2014, riguardante la partecipazione o il controllo da parte di enti pubblici;

[x]  è un’impresa cui si applica l’art. 3, paragrafo 4, dell’Allegato I del regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione del 25 giugno 2014, riguardante la partecipazione o il controllo da parte di enti pubblici.

ATTENZIONE: nel caso di imprese ASSOCIATE o COLLEGATE è necessario compilare le tabelle riportate in Allegato 1 al presente piano aziendale.

**2. Riferimenti dell’attività**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale eforma giuridica |  |
| Sede legale |  | CAP / Comune |  |
| Sede operativa |  | CAP / Comune |  |
| Partita IVA |  | e-mail |  |
| Indirizzo di posta elettronica certificata |  | Telefono |  |
| Codice ATECO primario |  |
| Altri codici ATECO  |  |
| Disponibilità immobile della sede (proprietà/comproprietà/usufrutto/contratto d’affitto |  |
| Ubicazione sede (comune/foglio/mappale …) |  |

**3. Composizione del soggetto proponente**

I soci della cooperativa.Elencazione e descrizione dei soci della cooperativa (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale e residenza), con breve elencazione delle loro competenze e del ruolo che assumeranno nel progetto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Data nascita** | **Codice Fiscale** | **Comune di residenza** | **Competenze/ruolo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. Progetto di impresa**

|  |
| --- |
| **4.1 Titolo del progetto** |
| **4.2 Territori comunali su cui si sviluppano le attività della cooperativa di comunità**  |
| **4.3 Descrizione schematica del contesto sociale ed economico nel quale si sviluppa il progetto, attraverso le informazioni più significative** (residenti, popolazione attiva, attività economiche presenti, anziani, giovani, servizi pubblici presenti, realtà economiche, ecc.). |
| **4.5 Descrizione delle tappe essenziali e degli obiettivi di crescita che si pone la cooperativa, del mercato di riferimento, dei servizi aggiuntivi che si intendono attivare, della strategia commerciale, dell’integrazione fra le attività della cooperativa e il contesto territoriale di riferimento.** |
| **4.6 Descrizione di come il progetto valorizza il protagonismo e la partecipazione attiva delle comunità locali, come si inserisce nel contesto di riferimento**  |
| **4.7 Segnalare e descrivere in maniera chiara e dettagliata quali interventi si realizzeranno attraverso la domanda di sostegno (informazione utile per l’attribuzione del punteggio).** Per ogni intervento attivato descrivere: i soggetti coinvolti e ruolo di ognuno, risorse (umane, materiali, economiche) necessarie alla realizzazione delle attività; tipologia di attività e servizio che la cooperativa intende offrire, le modalità di attuazione, localizzazione, destinatari, tempi di realizzazione, risultati attesi e ogni altra informazione ritenuta utile a comprendere il tipo di attività che verrà attivata dalla cooperativa.* Promozione e gestione di servizi ed attività funzionali allo sviluppo di un turismo slow e sostenibile
* Gestione di servizi, anche in forma integrata, a favore della popolazione locale e dei turisti (per es. trasporto, commercializzazione dei prodotti)
* Interventi che favoriscano una fruizione attiva e sostenibile del paesaggio
 |
| **4.8 Elencare il numero e descrivere il ruolo che ha/hanno - avrà/avranno l’ente/gli enti pubblici aderenti al progetto, indicando la modalità di adesione al progetto (indicare il comune e le modalità di adesione al progetto, ricordando di allegare l’atto corrispondente) *(informazione utile per l’attribuzione del punteggio)*** |
| **4.9 Il beneficiario intende assumere dipendenti? (informazione utile per l’attribuzione del punteggio)**[x]  **SI’** [x]  **NO****Se si, quante assunzioni si intende effettuare in termini di ULA? (informazione utile per l’attribuzione del punteggio) – si ricorda che In caso di assunzione di personale che comporti l’assegnazione di un punteggio sulla base dei criteri stabiliti dal bando, l’aumento del numero di addetti deve permanere per almeno 2 anni dalla data di liquidazione del saldo del contributo.** |
| **4.10 Descrizione delle principali fasi necessarie alla realizzazione dell’operazione (es. acquisizione permessi, ristrutturazione immobili, acquisto attrezzature, avvio dei servizi, ecc.)**Fase 1: Fase 2: Fase 3: Fase 4: Altre attività: … |

**5. Adempimenti e cronoprogramma delle attività**

|  |
| --- |
| **5.1 Descrizione degli adempimenti amministrativi previsti per l’avvio dell’operazione*** segnalazione certificata di inizio attività (specificare se per l’avvio è prevista la presentazione presso lo sportello SUAP: SI [x]  − NO [x] ) [x]
* rilascio di permessi/autorizzazioni (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) [x]
* altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) [x]
 |
| **5.2 Cronoprogramma di realizzazione delle azioni programmate*** completamento adempimenti amministrativi entro il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* acquisizione permessi/autorizzazioni entro il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* completamento degli investimenti materiali entro il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* avvio della nuova attività produttiva/di servizio entro il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* presentazione domanda di saldo (OBBLIGATORIO) entro il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
 |

**6. Quadro economico**

**6.1 Descrizione degli interventi previsti e dei costi preventivati**

**NB: COMPILARE E FIRMARE L’ALLEGATO A.1**

|  |
| --- |
| **Finanziamento dell’operazione*** Costo totale preventivato : 000 €
* Contributo richiesto (\_\_\_\_,\_\_% del costo totale) : 000 €
* Risorse finanziarie proprie : 000 €
* Altri contributi (specificare): : 000 €
 |

**6.2 L’IVA (barrare l’opzione ricorrente):**

[ ]  **È spesa ammissibile in quanto non recuperabile dal beneficiario per il seguente motivo (fare riferimento alla specifica normativa, norma di legge): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ]  **Non è spesa ammissibile in quanto recuperabile dal beneficiario.**

**7. Criteri di selezione**

**7.1 Applicabilità dei criteri di selezione (articolo 18 del bando)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Criterio da bando* | *Giustificazione dell’applicabilità del criterio*  | *Autovalutazione* |
| 1. Numero di nuove attività da avviare o per le quali è previsto un potenziamento, fra quelle previste dal Bando (rispetto a quelle che il beneficiario già svolge al momento della presentazione della domanda di sostegno)
 |  |  |
| 1. Coinvolgimento dell’ente pubblico nell’attuazione del progetto
 |  |  |
| 1. Numero di residenti in area Leader soci della cooperativa (sul totale dei soci)
 |  |  |
| 1. Imprenditoria femminile
 |  |  |
| 1. Imprenditoria giovanile
 |  |  |
| 1. Incremento dell’occupazione
 |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE RICHIESTO |  |

**Allegati**

Al Piano Aziendale devono essere allegati i documenti indicati nell’art. 17 del bando e all’art.4 dell’allegato B “Disposizioni attuative”. La mancanza di tali documenti determina la non ammissibilità dei costi ai quali gli stessi fanno riferimento.

Devono inoltre essere allegati eventuali documenti comprovanti il possesso dei criteri per i quali si richiede l’attribuzione di punteggio.

**ALLEGATO 1 AL PIANO AZIENDALE**

DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI IMPRESE “ASSOCIATE” O “COLLEGATE”

INDICATE AL PUNTO 2 “SOGGETTO PROPONENTE” DEL PIANO AZIENDALE

**Imprese ASSOCIATE e COLLEGATE a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **IMPRESE ASSOCIATE**

**Tabella 1 - Imprese ASSOCIATE DIRETTAMENTE all’impresa richiedente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Anno di riferimento | Numero occupati in ULA | Quota % di partecip. e diritti voto | Fatturato annuo(in MEuro) | Totale di bilancio(in MEuro) |
| 1A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabella 2 - Imprese COLLEGATE delle imprese ASSOCIATE di cui alla Tabella 1, per tutta la catena di collegamenti (con esclusione della richiedente):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | IMPRESA ASSOCIATA DI TABELLA 1(N. Tabella 1) | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | NOMINATIVO DELLA PERSONA /DELLE PERSONE FISICHE TRAMITE CUI AVVIENE IL COLLEGAMENTO | Anno di riferimento | Numero occupati in ULA | Quota % di partecip. e diritti voto | Fatturato annuo(in MEuro) | Totale di bilancio(in MEuro) |
| 1B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2B |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indicare le collegate ma non i loro dati se questi sono già ripresi tramite consolidamento.

**Tabella 3 - Imprese ASSOCIATE alle imprese COLLEGATE di cui alla Tabella 2 (con esclusione della richiedente):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | IMPRESA COLLEGATA DI TABELLA 2(N. Tabella 2) | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Anno di riferimento | Numero occupati in ULA | Quota % di partecip. e diritti voto | Fatturato annuo(in MEuro) | Totale di bilancio(in MEuro) | Dati in proporzione a (%)  |
| ULA | Fatt. annuo  | Tot. Bilancio  |
| 1C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Non si computano le associate delle associate.

Indicare le associate ma non i loro dati se questi sono già ripresi tramite consolidamento in proporzione almeno equivalente alle percentuali di partecipazione.

1. **IMPRESE COLLEGATE**

**Tabella 4 - imprese COLLEGATE DIRETTAMENTE all’impresa richiedente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Anno di riferimento | Numero occupatiin ULA | quota % di partecip. e diritti voto | fatturato annuo(in MEuro) | totale di bilancio(in MEuro) |
| 1D |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2D |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabella 5 - imprese COLLEGATE alle imprese COLLEGATE di cui alla Tabella 4 per tutta la catena di collegamenti (con esclusione della richiedente):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | IMPRESA COLLEGATA DI TABELLA 4(N. Tabella 4) | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | NOMINATIVO DELLA PERSONA /DELLE PERSONE FISICHE TRAMITE CUI AVVIENE IL COLLEGAMENTO | Anno di riferimento | Numero occupati in ULA | Quota % di partecip. e diritti voto | Fatturato annuo(in MEuro) | Totale di bilancio(in MEuro) |
| 1E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indicare le collegate ma non i loro dati se questi sono già ripresi tramite consolidamento.

**Tabella 6 - imprese ASSOCIATE alle imprese COLLEGATE di cui alla Tabella 5 (con esclusione della richiedente):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | IMPRESA COLLEGATA DI TABELLA 5(N. Tabella 5) | RAGIONE SOCIALE(e codice fiscale) | SEDE LEGALE | Anno di riferimento | Numero occupati in ULA | Quota % di partecip. e diritti voto | Fatturato annuo(in MEuro) | Totale di bilancio(in MEuro) | Dati in proporzione a (%)  |
| ULA | Fatt. annuo  | Tot. Bilancio  |
| 1F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2F |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Non si computano le associate delle associate.

Indicare le associate ma non i loro dati se questi sono già ripresi tramite consolidamento in proporzione almeno equivalente alle percentuali di partecipazione.

 Luogo e data Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante

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