**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D’ATTO NOTORIO**

**Da compilare, stampare, firmare in originale e inviare (con allegata fotocopia di un documento di identità)**

**al seguente indirizzo mail: smact.competencecenter@unipd.it**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA**

Denominazione: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dimensione aziendale[[1]](#footnote-1): Piccola\_\_ Media\_\_ Grande\_\_ Partita IVA .…………………………………………

Sede legale nel Comune di: ……………………………..…………………………………… prov.: ………………. , CAP ………….

via e n. civ.: ……………………………………………………………………….. Tel.: ………………………….. fax................................

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro delle imprese): ……………………………………………………

Data di costituzione…………………………………………………… iscrizione alla C.C.I.A.A……………………………… al n. ……………………………………. dal…………………….. codice ATECO 2007…………………………………

n. addetti………………………………………

**2. DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

Cognome: ……………………………………............ Nome: ………………………………………………

Sesso: M/F Data di nascita: ……./.……/....... Provincia: ……………………………………………………

Comune (o Stato estero) di nascita: ……………………………………………………………………………………………………………….

C.F. firmatario: …………………………………………………………….. in qualità di[[2]](#footnote-2) ………………………………………………………….

Il sottoscritto dichiara che l’impresa è in possesso dei requisiti di cui all’art. 5 del Decreto del Direttore Generale della DGPICPMI 29 gennaio 2018, attuativo del Decreto del Ministro dello sviluppo economico, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, 12 settembre 2017, n. 214. In particolare dichiara che l’impresa esercita le attività di cui all’articolo 2195 del codice civile con stabile organizzazione in Italia; inoltre l’impresa:

1. è regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle imprese;
2. è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali;
3. non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
4. è in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse dal Ministero;
5. non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel regolamento (UE) n. 651/2014;
6. non è risultata destinataria di una sentenza di condanna passata in giudicato o di un decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o di una sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, pronunciati per i reati di cui all’articolo 80, comma 1, del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, nei confronti dei soggetti di cui al comma 3 dello stesso articolo 80;
7. è iscritta (*oppure*) non è iscritto nell’elenco di cui all’articolo 8 del regolamento dell’Autorità garante della concorrenza e del mercato adottato con delibera del 14 novembre 2012, n. 24075 relativo al rating di legalità con il punteggio ………..

**3. INFORMAZIONI UTILI ALLA VALUTAZIONE DELL’IMPRESA AI FINI DELL’AMMISSIONE AL PARTENARIATO PUBBLICO-PRIVATO PER LA COSTITUZIONE DEL COMPETENCE CENTER “SMACT”**

Il sottoscritto inoltre comunica le seguenti informazioni utili alla valutazione dell’impresa ai fini dell’ammissione al PPP del costituendo SMACT di cui all’Avviso emanato dall’Università degli Studi di Padova in data …:

*N.B. Utilizzare fogli aggiuntivi*

|  |  |
| --- | --- |
| **Elemento di valutazione** | **Dati da fornire** |
| 1. Brevetti o altri diritti di proprietà industriale inerenti allo sviluppo di tecnologie Industria 4.0 | Elenco delle domande di brevetto depositate nel triennio 2015-17 raggruppate per famiglia brevettuale (invenzione); altri diritti di P.I. del triennio |
| 1. Fatturato | Fatturato in euro degli esercizi 2015, 2016 e 2017 |
| 1. Percentuale del fatturato derivante dallo sfruttamento dei brevetti di cui al punto 1 | Importo e percentuale nei 3 anni |
| 1. Progetti di trasferimento tecnologico sviluppati con università o enti di ricerca | Elenco progetti nel triennio 2015-17; per ogni progetto indicare una breve descrizione, l’importo e i partner |
| 1. Studenti formati in Academy aziendali con meccanismi di alternanza scuola-lavoro mediante collaborazioni con ITS o formati attraverso Master specialistici finanziati dall’impresa | N. studenti nei tre anni con breve descrizione dell’attività svolta |
| 1. Progetti di ricerca e sviluppo finanziati da enti pubblici inerenti alle tecnologie Industria 4.0 | Elenco progetti nel triennio 2015-17; per ogni progetto indicare una breve descrizione, l’ente finanziatore, l’importo e i partner |
| 1. Risorse umane dedicate a SMACT | Elenco del personale che l’impresa metterà a disposizione di SMACT in un triennio con la relativa esperienza curricolare, il tempo dedicato e la quantificazione del valore in euro |

Il sottoscritto dichiara inoltre che l’impresa, qualora ammessa al partenariato, si impegna ad erogare al Competence Center SMACT il seguente conferimento in tre anni: (*barrare una sola casella*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Imprese committenti dei progetti** |
|  | € 150.000, a fronte di un progetto del valore di € 200.000 |
|  | € 200.000, a fronte di un progetto del valore di € 300.000 |
|  | € 250.000, a fronte di un progetto del valore di € 400.000 |
|  | € 350.000, a fronte di più progetti del valore massimo di € 600.000 |
|  | **Provider tecnologici** |
|  | Partner SILVER (€200.000 in cash o 300.000 in kind) |
|  | Partner GOLD (€300.000 in cash o 400.000 in kind) |
|  | Partner PLATINUM (€500.000 in cash o 600.000 in kind) |

*Oppure, in caso di conferimento di importo diverso:*

Il sottoscritto dichiara inoltre che l’impresa, qualora ammessa al partenariato, si impegna ad erogare al Competence Center SMACT un conferimento in tre anni pari a Euro … per le seguenti motivazioni…

*Solo per le imprese committenti dei progetti:*

L’impresa propone a SMACT i seguenti progetti:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo | *Max 15 parole* |
| Abstract | *Max 300 parole* |
| Tecnologia SMACT abilitante |  |
|  |  |
| Durata |  |
| Costo stimato |  |

*Solo per i provider tecnologici:*

L’impresa si impegna a conferire a SMACT le seguenti risorse:

|  |  |
| --- | --- |
| Cash | € |
| In kind | €  *(fornire dettaglio e stima del valore)* |
| Totale | € |

Il sottoscritto dichiara altresì:

* 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 D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

1. Come definiti dalla raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003, pubblicata sulla G.U.U.E. n. L 124 del 20 maggio 2003, recepita con DM del 18 aprile 2005, che sostituisce a decorrere dal 1° gennaio 2005 la raccomandazione della Comunità europea 96/280/CE del 3 aprile 1996. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura. [↑](#footnote-ref-2)