

Alla
Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura di Trieste
Piazza della Borsa, 14
34100 TRIESTE

Presentazione della rendicontazione per progetti di ricerca, sviluppo e
innovazione in area di crisi industriale complessa di Trieste a valere
sulla legge regionale 3/2015 art. 33
DPRReg 232/2015

Richiedente: *Denominazione*

Compongono la rendicontazione i seguenti allegati:

1. Relazione illustrativa dell'attività svolta e dei risultati raggiunti
2. Dettaglio spese relative al progetto
3. Certificazione delle spese rendicontate resa dal soggetto certificatore
4. Dichiarazioni dell'impresa attestanti il mantenimento dei requisiti soggettivi di ammissione
5. Copia contratto con ente (*se prevista collaborazione e il contratto non sia già stato allegato alla domanda di contributo*)
6. Schede di attività del personale sottoscritte dal responsabile del progetto
7. Copia relazioni di eventuali consulenti
8. Eventuali ulteriori allegati

Firmato digitalmente
Nome e cognome



1. identificazione pratica

numero pratica¹

2. beneficiario (sede legale)

Denominazione	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice fiscale	XXXXXXXXXXXXXXX
Partita IVA	XXXXXXXXXX
Forma giuridica	XXXXXXXXXX
Comune/Stato estero	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Provincia	XX
Indirizzo	XXXXXXXXXXXXXXX
Numero	XXXXXXXXXX
Cap	XXXXXX
Telefono	XXXXXXXXXX
E-mail	<u>XXXX.XXXXX@XXXX.XX</u>
PEC (in visura CCIAA)	<u>XXXX.XXXXX@XXXX.XX</u>
Attività esercitata	XXX XXXXXXXXXXXXX
IVA recuperabile ²	XXXXXXXXXXXXXX

3. localizzazione dell'intervento

La sede dell'intervento coincide con la sede legale dell'impresa	☐
Richiedente insediato in area di crisi complessa	☐
Comune/Stato estero	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Provincia	XX
Indirizzo	XXXXXXXXXXXXXXX
Numero	XXXXXXXXXX
Cap	XXXXXX
Telefono	XXXXXXXXXX
E-mail	<u>XXXX.XXXXX@XXXX.XX</u>
PEC	<u>XXXX.XXXXX@XXXX.XX</u>
Codice e descrizione ATECO 2007 sede iniziativa	XXXXXXXXXXXXXX

4. incremento livello occupazionale³

ULA sede progetto alla domanda	XXXXXXXXXX
ULA sede progetto alla rendicontazione	XXXXXXXXXX
eventuale variazione %	XXXXXX

5. dati relativi al firmatario della rendicontazione

Cognome e nome	XXXXXXXXXX
Codice fiscale	XXXXXXXXXXXXXX
Data di nascita	NN/NN/NNNN
Comune/Stato estero di nascita	XXXXXXXXXXXXXX
Provincia	XXXX

Premesso quanto sopra, il sottoscritto, in qualità di xxxxxxxx⁴ del soggetto richiedente,

presenta

ai fini dell'erogazione a saldo del contributo concesso a valere sul regolamento emanato con decreto del presidente della Regione n. 232 del 05/11/2015 per la realizzazione di progetti di ricerca, sviluppo e innovazione da parte delle imprese insediate nell'Area di crisi industriale complessa di Trieste, ai sensi dell'art. 33 della legge regionale 3/2015, la rendicontazione dell'iniziativa e delle spese sostenute per la realizzazione del progetto di seguito richiamato e dettagliato negli allegati che fanno parte integrante della documentazione di rendicontazione

6. descrizione dell'iniziativa

Titolo breve ⁵	XXXXXXXX XXX XXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX
Data avvio effettiva	NN/NN/NNNN
Data conclusione effettiva	NN/NN/NNNN
Durata in mesi	

7. dati finanziari dell'intervento

Ricerca

Voci di spesa	Importo
Personale	NN,NN
Spese generali (20% del personale)	NNN,NN
Tecnici/operai	NN,NN
Consulenze e prestazioni di terzi	NNN,NN
Strumenti e attrezzature	NN,NN
Beni immateriali	NNN,NN
Materiali	NNN,NN
TOTALE Ricerca	NNNNNNN,NN

Sviluppo

Voci di spesa	Importo
Personale	NN,NN
Spese generali (20% del personale)	NNN,NN
Tecnici/operai	NN,NN
Consulenze e prestazioni di terzi	NNN,NN
Strumenti e attrezzature	NN,NN
Beni immateriali	NNN,NN
Materiali	NNN,NN
TOTALE Sviluppo	NNNNNNN,NN

Innovazione

Voci di spesa	Importo
Personale	NN,NN
Spese generali (20% del personale)	NNN,NN
Tecnici/operai	NN,NN
Consulenze e prestazioni di terzi	NNN,NN
Strumenti e attrezzature	NN,NN
Beni immateriali	NNN,NN
Materiali	NNN,NN

TOTALE Innovazione

Certificazione delle spese

Voci di spesa

Certificazione delle spese

Importo

NN,NN

TOTALE Certificazione delle spese

NNNNNNN,NN

TOTALE SPESA COMPLESSIVO

NNNNNNN,NN

8. coordinate bancarie

Istituto

Agenzia

Intestato a

Codice IBAN

PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE
-------	--------	--------	-----	-----	-------------------

Si esonera l'Amministrazione regionale, nonché la Tesoreria regionale, da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente comunicazione e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente.

9. referenti per la rendicontazione

Referente dell'impresa

Cognome e nome

XXXXXXXXXXXX

Ruolo

XXXXXXX

Telefono

XXXXXXXXXX

Cellulare

xxxx

E-mail

xxxx

Consulente esterno (eventuale)

Cognome e nome

XXXXXXXXXXXX

Denominazione studio di consulenza

XXXXXXX

Telefono

XXXXXXXXXX

Cellulare

xxxx

E-mail

xxxx

PEC

xxxx

La rendicontazione è firmata digitalmente

La sottoscrizione digitale apposta sul documento elettronico si

intende apposta nella presente sezione ⁶

¹ Inserire il numero della pratica riportato nel decreto di concessione. Assicurarsi di averlo scritto correttamente in quanto nelle sezioni successive permetterà di recuperare informazioni già inserite in domanda.

² A norma della legislazione nazionale.

³ Compilare se è stato attribuito specifico punteggio per il requisito “incremento livello occupazionale”, concernente l’incremento delle ULA della sede o unità operativa inerente il progetto finanziato, dalla data di presentazione della domanda alla data di presentazione della rendicontazione.

⁴ Titolare di impresa individuale, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultimo caso allegare procura speciale) che comunque deve appartenere all’organico aziendale

⁵ Dimensioni max rispettivamente max 100 e max 500 caratteri.

⁶ È vivamente consigliata l’apposizione della marcatrice temporale sul file firmato digitalmente a cura dell’impresa per consentire che la firma digitale risulti valida anche nel caso in cui il relativo certificato risulti scaduto, sospeso o revocato, purché la marca sia stata apposta in un momento precedente alla scadenza, revoca o sospensione del certificato di firma stesso.

FAC-SIMILE