



Interreg



ART LAB NET
CENTRES DE RESSOURCES ET
D'INNOVATION POUR LES METIERS D'ART

MARITTIMO-IT FR-MARITIME

Fonds européen de développement régional
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

Allegato A

da presentarsi su carta intestata della impresa

La/il sottoscritta/o, nata/o a..... il

Codice fiscale.....

Nella sua qualità di: (Legale rappresentante/Titolare/etc.)

della (Nome società/Impresa individuale)

Sede legale:

Sede operativa:

Partita iva:

Telefono:

Mail:

PEC:

In nome e per conto della impresa/società rappresentata

Manifesta

L'interesse a beneficiare dei servizi offerti dal progetto ArtLabNet di cui all'avviso pubblicato in data 14 settembre 2023 da Insight Risorse Umane S.r.l.

Chiede di beneficiare dei servizi previsti nel

LOTTO A: attività formative specialistiche rivolte ad imprese artigiane del settore artistico su tematiche di carattere tecnico e commerciale

- Formazione tecnica su Prototipazione rapida attraverso la stampa 3D;
- Formazione tecnica su Elementi di intelligenza artificiale per la valorizzazione del prodotto artigianale;
- Storytelling;
- Marketing mix;
- Assortimenti e vendite;
- Approcci di vendita per i diversi canali turistici;
- Comunicazione visiva (video e foto);
- Social media marketing;
- La piattaforma Art Lab Net e i suoi sviluppi evolutivi.

Indicare qui di seguito eventuali preferenze in termini di modalità di somministrazione (presenza oppure on line) ed orari.

e/o (è prevedibile la partecipazione sia al LOTTO A sia al LOTTO B)

LOTTO B: Partecipazione ad una serie di attività quali un evento articolato in workshop e laboratori specialistici di approfondimento e confronto, rivolte a gruppi di artigiani artistici dell'area di cooperazione del programma Italia-

Francia Marittimo. Nel caso di evento articolato in più giorni, l'adesione prevede la partecipazione a tutte le attività dei giorni dell'evento.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità, dichiara:

- a) che l'impresa rappresentata è iscritta alla C.C.I.A.A., sezione "imprese artigiane" di _____ con n° iscrizione _____;
- b) che, secondo le previsioni contenute nella Raccomandazione 2003/361/CE, l'impresa rappresentata è una
 - micro-impresa (È definita micro l'impresa che: a) ha meno di 10 occupati b) ha un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro).
 - piccola-impresa; (È definita piccola l'impresa che: a) ha un numero di occupati compreso tra 10 e di 49 persone; b) ha un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro).
 - media-impresa;
- c) di essere in regola con i contributi previdenziali/assistenziali, a norma di legge;
- d) di assumere in carico all'impresa _____, di cui è rappresentante legale, l'eventuale quota parte delle risorse ricadenti in regime de minimis corrispondente al costo dei "servizi" che riceverà, in caso di ammissione dell'impresa.
- e) di esprimere il consenso al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del REG. UE 679/2016.

Luogo, data,

FIRMA E TIMBRO

Allegati:

- 1) Profilo aziendale/presentazione dell'impresa (MAX UNA PAGINA);
- 2) Certificato iscrizione CCIAA (visura camerale);
- 3) Copia fotostatica di documento di identità del legale rappresentante.
- 4) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DPR 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, C.F. _____, residente in _____, via _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa: _____ C.F. _____ P.Iva _____, Sede legale _____, Città _____ Prov. _____;

sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre che della decadenza dal beneficio ottenuto, eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

che il contributo richiesto, a valere sul Programma Cooperazione Italia-Francia "Marittimo" 2014-2020 nell'ambito del progetto **ArtLabNet** venga concesso (*indicare una opzione*):

In regime "de minimis", ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e successive modifiche dichiaro di essere consapevole che l'ammontare del contributo FESR potrà essere rideterminato in seguito della valutazione della partecipazione dell'impresa al bando "Progetto ArtLabNet - Manifestazione di interesse per aziende";

qualora richiesto dall'Autorità di Gestione, mi impegno a fornire tutta la documentazione ritenuta necessaria al fine di verificare le dichiarazioni sottoscritte;

in caso di approvazione della partecipazione dell'impresa al bando, mi impegno altresì ad informare tempestivamente l'Autorità di Gestione qualora le condizioni originarie dovessero subire successive modifiche rispetto alla presente dichiarazione;

sono inoltre consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, oltre all'obbligo di rimborsare il contributo impropriamente ricevuto aumentato degli interessi, senza indugio.

DICHIARA

che l'impresa rappresentata secondo le previsioni contenute nella raccomandazione 2003/361/CE, è una:

- micro;
- piccola;
- media;

che l'impresa rappresentata non ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi precedenti aiuti "de minimis";

oppure

che l'impresa rappresentata ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti "de minimis" (*compilare tabella sottostante*)

**Interreg**ART LAB NET
CENTRES DE RESSOURCES ET
D'INNOVATION POUR LES METIERS D'ART

MARITTIMO-IT FR-MARITIME

Fonds européen de développement régional
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

Impresa beneficiaria ¹	Provvedimento di concessione dei contributi/ Regolamento comunitario	Data concessione	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.)	Ente concedente ²	Importo dell'aiuto (in ESL)	
					Concesso	Erogato a saldo ³

- non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese
- controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:
(Ragione sociale e dati anagrafici)

.....
.....

- è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:
(Ragione sociale e dati anagrafici)

.....
.....

- non è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione,
oppure
- è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione, pertanto a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" (compilare tabella sottostante)

Impresa beneficiaria ⁴	Provvedimento di concessione dei contributi/ Regolamento comunitario	Data concessione	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.)	Ente concedente ⁵	Importo dell'aiuto (in ESL)	
					Concesso	Erogato a saldo ⁶

- non è stata coinvolta in processi di scissione
oppure

¹ Si tratta di un'impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l'impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.

² Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).

³ Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna "concesso" in due circostanze: a) quando l'erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l'impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell'aiuto sia imputabile all'impresa scissa.

⁴ Si tratta di un'impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l'impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.

⁵ Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).

⁶ Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna "concesso" in due circostanze: a) quando l'erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l'impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell'aiuto sia imputabile all'impresa scissa.

- è stata coinvolta in processi di scissione, pertanto all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione e comunque nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" (*compilare tabella sottostante*)

Impresa beneficiaria ⁷	Provvedimento di concessione dei contributi/ Regolamento comunitario	Data concessione	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.)	Ente concedente ⁸	Importo dell'aiuto (in ESL)	
					Concesso	Erogato a saldo ⁹

- non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto;
oppure
- ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

Autorizza l'Amministrazione concedente al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate alla partecipazione al bando sopra citato, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

(1) Per legale rappresentante si intende il soggetto il quale, in conformità con l'ordinamento interno dell'organismo rappresentato, è legittimato alla firma dei documenti in nome e per conto dell'impresa partecipante. Gli organi di Programma si riservano di controllarne l'effettiva titolarità.

(2) Ai fini della compilazione della presente Dichiarazione, si chiede di riportare esclusivamente l'opzione rilevante, omettendo quella che non interessa.

Le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dal Legale Rappresentante dell'impresa interessata con firma digitale o autografa (solo in questo caso occorrerà allegare anche la copia di un documento di identità)

⁷ Si tratta di un'impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l'impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.

⁸ Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).

⁹ Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna "concesso" in due circostanze: a) quando l'erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l'impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell'aiuto sia imputabile all'impresa scissa.

Annexe A

à présenter sur du papier à en-tête de la société

Je, soussigné(e), né le

Code fiscal

En tant que représentant légal de:

Nom de la société/entreprise individuelle:

Siège social:

Siège opérationnel:.....

Numéro de TVA:

Téléphone ::

Courrier électronique:

PEC:

Au nom et pour le compte de la société/entreprise représentée

Manifeste

l'intérêt à bénéficier des services offerts par le projet ArtLabNet mentionné dans l'avis publié le 14/09/2023 par Insight Risorse Umane S.r.l.

Demandes pour bénéficier des services fournis dans

- LOT A** : activités de formation spécialisée destinées aux entreprises artisanales du secteur artistique sur des questions techniques et commerciales
- Formation technique sur le prototypage rapide par impression 3D ;
 - Formation technique sur les éléments de l'intelligence artificielle pour l'amélioration des produits artisanaux ;
 - Storytelling ;
 - Marketing mix ;
 - Assortiments et ventes ;
 - Approches commerciales pour les différents canaux touristiques ;
 - Communication visuelle (vidéo et photos) ;
 - Social media marketing (marketing des médias sociaux) ;
 - La plateforme Art Lab Net et son évolution.

Veuillez indiquer ci-dessous vos préférences en termes de mode d'administration (présenciel ou en ligne) et d'horaire.-

et/ou (une participation à la fois au LOT A et au LOT B est prévisible)

- LOT B** : Participation à une série d'activités telles qu'un événement composé d'ateliers et de laboratoires spécialisés pour des analyses et des comparaisons approfondies, destiné à des groupes d'artisans d'art dans la zone de coopération du programme Italie-France Maritime. Dans le cas d'un événement de plusieurs jours, l'adhésion comprend la participation à toutes les activités des jours de l'événement.

À cette fin, conscient qu'en cas de fausse déclaration, il sera sanctionné par le code pénal selon les dispositions de l'art. 76 du D.P.R. 445/2000 précité et que, en outre, si le contrôle effectué révèle la fausseté du contenu de l'une des déclarations faites, il perdra les avantages résultant de toute mesure prise sur la base de la déclaration véridique (art. 75 D.P.R. 445/2000), sous sa responsabilité, déclare :

- a) que la société représentée est enregistrée auprès de la CCIAA pour l'Italie ou de l'Artisanat de Métiers et de l'Artisanat pour la France



Interreg



ART LAB NET
CENTRES DE RESSOURCES ET
D'INNOVATION POUR LES METIERS D'ART

MARITTIMO-IT FR-MARITIME

Fonds européen de développement régional
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

- b) que l'entreprise représentée, conformément aux dispositions de la recommandation 2003/361/CE, est une
- micro-entreprise ; (une micro-entreprise est définie comme une entreprise qui : a) compte moins de 10 employés ; b) a un chiffre d'affaires annuel ou un total de bilan annuel n'excédant pas 2 millions d'euros)
 - petite entreprise (une petite entreprise est définie comme une entreprise qui : a) compte entre 10 et 49 employés ; b) a un chiffre d'affaires annuel ou un total de bilan annuel n'excédant pas 10 millions d'euros).
- c) qu'ils ont payé leurs cotisations de sécurité sociale conformément à la loi
- d) d'assumer la responsabilité de la société _____, dont elle est le représentant légal, pour toute part des ressources de minimis correspondant au coût des "services" qu'elle recevra, si la société est admise.
- e) d'exprimer son consentement au traitement des données en vertu et aux fins du règlement (UE) n° 679/2016

Lieu, date,

SIGNATURE ET TAMPON

Pièces jointes :

- 1) Profil de l'entreprise/présentation de l'entreprise (UNE PAGE MAXIMALE) ;
- 2) Certificat d'immatriculation (document officiel précisant le numéro d'immatriculation de l'entreprise) ;
- 3) Photocopie de la pièce d'identité du représentant légal ;
- 4) Attestation sur l'honneur.



Interreg



UNION EUROPÉENNE
UNIONE EUROPEA



ART LAB NET
CENTRES DE RESSOURCES ET
D'INNOVATION POUR LES MÉTIERS D'ART

MARITTIMO-IT FR-MARITIME

Fonds européen de développement régional
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame/Mademoiselle _____ né(e) à _____ le _____, résident à l'adresse _____ en tant que Représentant légal de l'entreprise _____ Numéro SIRET _____ Siège social _____, Adresse _____

sur l'honneur et prenant connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation, ainsi que de la perte du bénéfice obtenu, qui serait éventuellement du à la décision adoptée sur la base de la fausse attestation,

JE DEMANDE

que la contribution demandée, à valoir sur le Programme de Coopération Transfrontalière Italie-France Maritime 2014-2020 pour le projet : **ArtLabNet** soit octroyée (*choisir l'option*):

En régime "de minimis" conformément au règlement (UE) n° 1407/2013 et à ses modifications ultérieures:

je déclare être conscient que le montant de la contribution FEDER pourra être revue à la suite de la participation de l'entreprise à l'appel à propositions "ArtLabNet Project - Expression d'intérêt pour les entreprises" ;

je m'engage, en cas de demande de l'Autorité de Gestion, à présenter toute la documentation jugée nécessaire pour vérifier les déclarations soussignées;

je m'engage en cas d'approbation de participation de l'entreprise à l'appel à manifestation d'intérêt, également à informer rapidement l'Autorité de Gestion de toute modification éventuelle des conditions d'origine survenant après la présente déclaration;

je suis également informé/e des sanctions prévues en cas de déclarations mensongères ainsi que de l'obligation de rembourser, dans les plus brefs délais, la contribution indûment reçue avec les intérêts.

DECLARE

que l'entreprise que je représente est qualifié, aux termes de la Recommandation 2003/361/CE, comme:

- micro;
- piccola;
- media;

n'a pas reçu, dans l'exercice en cours et les deux années précédentes, d'aides "de minimis" au titre des Règlements ci-dessus indiqués ci-dessus ;

ou

a reçu, dans l'exercice en cours et les deux années précédentes, les aides "de minimis" suivantes (*tableau à remplir*)



Entreprise bénéficiaire	Décision d'octroi de la contribution / Règlement UE	Date d'octroi	Nature de la contribution (subventions, prêts, garanties, etc.)	Organisme octroyant	Montant de l'aide (en ESB)	
					Octroyé	Payé pour solde

- n'est pas contrôlée par, ni contrôle, directement ou indirectement, d'autres entreprises
- contrôle, même indirectement, les entreprises suivantes ayant leur siège en Italie (*Raison sociale et coordonnées*)

.....
.....

- est contrôlée, même indirectement, par les entreprises suivantes ayant leur siège en France (*Raison sociale et coordonnées*)

.....
.....

- n'a pas fait l'objet d'acquisitions/fusions
ou

- a fait l'objet d'acquisitions/fusions et que les entreprises participant à ladite acquisition/fusion se sont vues octroyer, dans l'exercice en cours et les deux années précédentes, les aides "de minimis" suivantes (tableau à remplir)

Entreprise bénéficiaire	Décision d'octroi de la contribution / Règlement UE	Date d'octroi	Nature de la contribution (subventions, prêts, garanties, etc.)	Organisme octroyant	Montant de l'aide (en ESB)	
					Octroyé	Payé pour solde

- n'a pas fait l'objet de scission
ou

- a fait l'objet de scission et que, dans la période précédente ladite scission, l'entreprise représentée s'est vue octroyer, dans l'exercice en cours et les deux années précédentes, les aides "de minimis" suivantes (*tableau à remplir*)

Entreprise bénéficiaire		Date d'octroi	Nature de la contribution	Organisme octroyant	Montant de l'aide (en ESB)



Interreg



UNION EUROPÉENNE
UNIONE EUROPEA



ART LAB NET
CENTRES DE RESSOURCES ET
D'INNOVATION POUR LES MÉTIERS D'ART

MARITTIMO-IT FR-MARITIME

Fonds européen de développement régional
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

	Décision d'octroi de la contribution / Règlement UE		(subventions, prêts, garanties, etc.)		Octroyé	Payé pour solde

- n'a pas perçu d'autres aides d'Etat pour les mêmes dépenses éligibles au de minimis
ou
- a perçu d'autres aides d'Etat pour les mêmes dépenses éligibles au de minimis dans la limite d'intensité autorisée au titre du même régime ou par décision.

J'autorise l'Administration chargée de la procédure au traitement des données personnelles fournies durant les procédures liées à l'Appel à manifestation d'intérêt cité ci-dessus, aux termes du Décret Législatif italien n.196 du 30 juin 2003 n. 196 et du RGPD (Règlement UE 2016/679) à des fins de gestion et statistiques, également à l'aide de moyens électroniques ou automatisés.

Lieu et date

Signature

(1) Le représentant légal" est la personne qui, conformément à l'ordre juridique interne de l'organisme représenté, a le droit de signer les documents au nom et pour le compte de l'organisme participant. Les organes du Programme se réservent le droit d'en vérifier l'effective titularité.

(2) Pour l'élaboration de cette déclaration, nous vous demandons d'écrire **exclusivement** l'option qui Vous concerne, en omettant celle qui n'est pas concernée.

- 1 Il s'agit d'une entreprise autre que celle représentée, mais reliée à cette dernière par des opérations de fusion ou d'acquisition, ayant bénéficié d'aides.
- 2 Il s'agit de l'organisme octroyant l'aide ou de l'organisme de référence (Etat, Région, Département, Municipalité, Chambres de Commerce, CRAM, CPAM, Trésor public, etc.).
- 3 Ce montant peut différer de celui indiqué dans la colonne "octroyé" dans deux cas: a) lorsque le "payé pour solde" sera réduit par rapport à l'octroi initiale; b) si l'entreprise représentée a fait l'objet d'une scission et une partie de l'aide est imputable à la société préexistante.
- 4 Pour la notion de contrôle, aux fins de la présente déclaration, voir les notices d'aide au remplissage ci-jointes.