**Progetti per l’innovazione dell’Organizzazione**

**(art. 5 DM 09.05.2015)**

|  |
| --- |
| **NOTA BENE**  **Il seguente allegato deve essere compilato esclusivamente dal/i soggetto/i aderente/i e replicato per ciascuno di essi.**  **Sarà cura del soggetto proponente l’investimento produttivo e/o di tutela ambientale recepire, nel format piano di impresa generale, le informazioni e il totale delle spese pianificate da parte di ogni singolo aderente.** |

## A. Scheda anagrafica soggetto aderente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione/Denominazione Sociale | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Forma Giuridica | | |  | | | | Data di Costituzione | | | |  | | | | |
| Capitale Sociale Sottoscritto | | | € | | | | di cui versato | | | | € | | | | |
| Partita iva / Codice fiscale | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione CCIAA di | |  | | n° Iscrizione | | |  | | | | | Data | |  | |
| Codice Ateco 2007 | |  | | Numero REA | | |  | | | | | | | | |
| Settore di attività | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Descrizione attività economica | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Posizione INPS | |  | | Ufficio di | | |  | | Data iscrizione | | | | |  | |
| Dimensione di impresa | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sede Legale | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune |  | | | | | | | | | | | | Prov. | |  |
| Via/Piazza |  | | | | | | | N.ro | |  | | | Cap | |  |
| Tel. |  | | | | Fax |  | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo PEC** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Sede Operativa*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune |  | | | | | | | | | | | | Prov. | |  |
| Via/Piazza |  | | | | | | | N.ro | |  | | | Cap | |  |
| Tel. | | | | | Fax |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Legale rappresentante*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | Cognome | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente in | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | |  | | | | | | | | N.ro | |  | | Cap | |  | | Prov. | |  |
| Cell. | |  | | e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Interlocutore con l’Agenzia*** *(se diverso dal legale rappresentante)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | Cognome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente in |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | N.ro | |  | | Cap | |  | | Prov. | |  | | |
| Cell. |  | | e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Sintesi progetto aderente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progetti di innovazione dell’organizzazione *(€/000)*** | | | | | |
| Soggetto aderente | Ubicazione (Comune) | Investimenti previsti totali | Investimenti richiesti alle agevolazioni | Finanziamento agevolato previsto | Contributo diretto alla spesa |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale** | |  |  |  |  |

**Tema del progetto**

Descrivere le caratteristiche principali, le prospettive ed i miglioramenti produttivi/organizzativi attesi relativi ai programmi di Innovazione dell’Organizzazione; descrivere l’attuale prassi prima dell’introduzione dell’innovazione oggetto dell’iniziativa con particolare riferimento ai problemi esistenti e quelli che possono essere risolti con l’introduzione dell’innovazione. Evidenziare in una tabella gli aspetti innovativi rispetto alla situazione esistente.

**Tempi di realizzazione e responsabile del progetto**

Indicare:

* durata (in mesi) del programma ………………………;
* data prevista di inizio ………………………………………. ;
* data prevista di ultimazione ……………………………..;
* responsabile di progetto (nome, cognome, incarico ricoperto nell’azienda).

**Attività prevista: Innovazione dell’organizzazione**

Descrivere l’applicazione di nuovi metodi organizzativi nelle pratiche commerciali, nell’organizzazione del luogo di lavoro o nelle relazioni esterne, attraverso le quali si prevede di raggiungere l’obiettivo finale dell’iniziativa, evidenziando i problemi progettuali da affrontare e le soluzioni tecnologiche proposte nonché il previsto impiego di personale interno per ciascuna delle varie fasi di attività previste, suddividendolo per categoria — dirigenti, impiegati, operai e categorie speciali — ed indicando per ciascuna di esse il numero di unità ed il numero di ore previste. Evidenziare se l’iniziativa proposta prevede investimenti nelle strutture aziendali evidenziandone gli eventuali iter autorizzativi. Per ulteriori approfondimenti vedasi il punto 5.5 della Circolare attuativa n. 59282 del 6 agosto 2015 e l’articolo 2 punto 96 del Regolamento n. 651/2014.

**Elementi di validità economica dell’iniziativa**

Descrivere la validità economica del programma, con particolare riferimento all’impatto previsto sulle prospettive di mercato e sulla redditività attesa dei soggetti realizzatori nella successiva fase di industrializzazione del prodotto, processo o servizio da sviluppare.

**Localizzazione prevista**

Indicare l’ubicazione delle spese previste dal programma (provincia, comune, indirizzo)

**Importante**

1. Per le iniziative ubicate nel comune di **Napoli**, l’unità produttiva deve essere localizzata all’interno delle sezioni censuarie individuate dalla Delibera della Giunta Regionale n. 604 del 31 ottobre 2016 e pubblicata sul B.U.R.C. n. 72 del 3 Novembre 2016.
2. Per le iniziative ubicate nel comune di **Palermo**, l’unità produttiva deve essere localizzata all’interno di una delle seguenti circoscrizioni del SLL: Circ. 2^, Circ. 7^ e Circ. 8^;
3. Per le iniziative ubicate nel comune di **Catania**, l’unità produttiva deve essere localizzata all’interno di una delle seguenti circoscrizioni del SLL: Circ. 1^ e Circ.6^.

Il soggetto proponente, ubicato in una dei 3 comuni sopra esposti, al fine di dimostrare che l’unità produttiva è situata in una localizzazione eleggibile ai sensi del Decreto MISE Aree di crisi industriale non complessa del 19 dicembre 2016, dovrà sottoscrivere un’apposita DSAN

dalla quale si evinca che l’unità produttiva è situata in una localizzazione eleggibile ai sensi del citato Decreto. Tale documentazione andrà trasmessa in sede di invio della domanda di agevolazione.

**Spese previste (al netto dell’IVA)**

Dettagliare il programma di spesa, esponendo anche le spese non agevolabili.

In particolare, per gli strumenti e le attrezzature fornire l’elenco analitico e indicare le principali caratteristiche costruttive e di prestazioni; dei servizi di consulenza indicarne l’oggetto.

Riassumere le spese previste utilizzando lo schema di seguito riportato in capo esclusivamente al soggetto aderente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale (\*)** | **Innovazione dell’Organizzazione** | | | |
| Anno 1  €/000 | Anno 2  €/000 | Anno 3  €/000 | Totale  €/000 |
| - ricercatori |  |  |  |  |
| - tecnici |  |  |  |  |
| - ausiliari R&S |  |  |  |  |
| - altre categorie |  |  |  |  |
| TOTALE PERSONALE |  |  |  |  |

(\*) personale dipendente, limitatamente a ricercatori, tecnici ed altro personale ausiliario adibito alle attività dei programmi nella misura in cui sono impiegati nelle attività del progetto, con esclusione del personale con mansioni amministrative, contabili e commerciali.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Altre spese Ammissibili** | **Innovazione dell’Organizzazione** | | | | |
| Anno 1  €/000 | Anno 2  €/000 | Anno 3  €/000 | Totale  €/000 | Rif.  Preventivo |
| Servizi di consulenza (specificare) (\*) |  |  |  |  |  |
| Altri servizi utilizzati per l’attività del programma (specificare) (\*) |  |  |  |  |  |
| Acquisizione risultati di ricerca (specificare) (\*) |  |  |  |  |  |
| Acquisizione Brevetti (descrizione dei singoli brevetti) (\*) |  |  |  |  |  |
| Acquisizione Know how (specificare) (\*) |  |  |  |  |  |
| Acquisizione diritti di licenza (\*) |  |  |  |  |  |
| Spese generali (\*\*) |  |  |  |  |  |
| Materiali (\*) |  |  |  |  |  |
| **TOTALE ALTRE SPESE** |  |  |  |  |  |

(\*) Utilizzati esclusivamente per l’attività del progetto;

(\*\*) In tale categoria sono ammissibili le spese generali derivanti direttamente dal progetto di innovazione dell’organizzazione

**Importante:**

La tabella di seguito esposta **va compilata successivamente alla compilazione dell'Allegato M** riportando i dati in esso contenuti. I beni oggetto di investimento devono essere aggiuntivi rispetto ai beni previsti dal progetto di investimento produttivo. L'importo totale agevolabile dei beni è pari alla somma dei costi imputabili per ciascun anno da calcolare in relazione alla misura ed al periodo in cui i beni sono utilizzati per il progetto di innovazione dell'organizzazione, nel limite delle quote di ammortamento fiscali ordinarie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Strumenti e Attrezzature** | **Innovazione dell’Organizzazione** | | | | | |
| Totale €/000 | *Costo Imputabile Anno 1* | *Costo Imputabile Anno 2* | *Costo Imputabile Anno 3* | *Totale agevolabile €/000 (E)* | *Rif. Preventivo* |
| *(A)* | *(B)* | *(C)* | *(D)* | *(B)* + *(C)* + *(D)* |
| Strumenti |  |  |  |  |  |  |
| Strumenti |  |  |  |  |  |  |
| Strumenti |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE STRUMENTI | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |
| Attrezzature |  |  |  |  |  |  |
| Attrezzature |  |  |  |  |  |  |
| Attrezzature |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE ATTREZZATURE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |
| **TOTALE STRUMENTI E ATTREZZATURE** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |

**Riepilogo spese**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Innovazione dell’Organizzazione | Anno 1  €/000 | Anno 2  €/000 | Anno 3  €/000 | Totale  €/000 |
| PERSONALE |  |  |  |  |
| RICERCA CONTRATTUALE |  |  |  |  |
| SPESE GENERALI |  |  |  |  |
| MATERIALI |  |  |  |  |
| STRUMENTI E ATTREZZATURE |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |  |

1. **Prospetto fonti/impieghi (soggetto aderente)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impieghi (€)** | | | | |
|  | 1° anno | 2° anno | 3° anno | Totale |
| Investimenti |  |  |  |  |
| Investimenti per cui non si richiedono agevolazioni |  |  |  |  |
| IVA sugli investimenti |  |  |  |  |
| Totale impieghi (A) |  |  |  |  |
| **Fonti (€)** | | | | |
|  | 1° anno | 2° anno | 3° anno | Totale |
| **Agevolazioni richieste\*** | | | | |
| Contributo in conto impianti |  |  |  |  |
| Contributo diretto alla spesa |  |  |  |  |
| Finanziamento agevolato |  |  |  |  |
| Totale agevolazioni (B) |  |  |  |  |
| **Altre fonti di copertura** | | | | |
| Capitale proprio |  |  |  |  |
| *di cui Versamento in conto capitale sociale* |  |  |  |  |
| *di cui Versamento in conto futuro aumento capitale sociale* |  |  |  |  |
| Finanziamento soci |  |  |  |  |
| Finanziamenti bancari a medio/lungo termine |  |  |  |  |
| Finanziamenti bancari a breve termine |  |  |  |  |
| Altre disponibilità *(specificare tipologia e orizzonte temporale)* |  |  |  |  |
| Totale altre fonti di copertura (C) |  |  |  |  |
| Totale fonti (B+C) |  |  |  |  |

*\*La somma del finanziamento agevolato, del contributo in conto impianti, dell’eventuale contributo diretto alla spesa non può essere superiore al 75% degli investimenti ammissibili.*

*Il finanziamento agevolato concedibile è pari al 50% degli investimenti ammissibili.*

*Il contributo in conto impianti e l’eventuale contributo diretto alla spesa è determinato in relazione all'ammontare del finanziamento agevolato, nei limiti delle intensità massime di aiuto riconoscibili. Gli accordi di programma, qualora prevedano il cofinanziamento degli interventi da parte delle Regioni sottoscrittrici degli accordi stessi, possono determinare, nel rispetto dei predetti limiti, una diversa misura del finanziamento agevolato e del contributo in conto impianti concedibili.*

|  |
| --- |
| Il sottoscritto………………………………………., nella sua qualità di1…………………………………………, dell’impresa………………………………………………. forma giuridica …………………………con sede legale in ………………………………………………… prov. ………, CAP ……………………, in qualità di soggetto aderente della domanda di agevolazione presentata a valere sul DM 9 giugno 2015  **dichiara che**:   * ha preso visione della normativa di riferimento; * tutte le notizie contenute nel presente documento corrispondono al vero; * autorizza/autorizzano l’Agenzia ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all’istruttoria del presente progetto imprenditoriale;   Il sottoscritto/sottoscritti, altresì, si impegna/impegnano ad esibire l’ulteriore documentazione che l’Agenzia dovesse richiedere per la valutazione dell’iniziativa imprenditoriale proposta ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni e/o modifiche dei dati e/o delle informazioni contenute nel presente documento.  I dati e le notizie contenute nel presente documento potranno essere comunicati dall’Agenzia a soggetti che intervengono nel suo processo aziendale, nonché a soggetti nei confronti dei quali la comunicazione dei dati risponde a specifici obblighi di legge, quali enti pubblici e ministeri. Le stesse informazioni potranno, altresì, essere utilizzate da dipendenti dell’ Agenzia che ricoprono la qualifica di Responsabili o di Incaricati del trattamento in esecuzione del Codice Privacy, ma non saranno soggette a diffusione né a trasferimento all’estero.  Firma digitale  Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa). |