



REGIONE MOLISE

EMERGENZA COVID-19

Avviso Pubblico

SOVVENZIONI A FONDO PERDUTO DI PICCOLA ENTITÀ ALLE PMI SOSPESE O CON GRAVE CALO DEL FATTURATO

SECONDA EDIZIONE

ALLEGATO 4 – QUESTIONARIO

Gennaio 2021

QUESTIONARIO

Il presente allegato costituisce l'elenco delle dichiarazioni che il proponente dovrà rendere in fase di presentazione della propria istanza sulla piattaforma Mosem (cfr art 9 dell'Avviso). Esso è compilabile esclusivamente all'interno della piattaforma informatica Mosem, la sua compilazione è OBBLIGATORIA da parte di tutte le imprese che presentano istanza di ammissione alle agevolazioni. Tutte le dichiarazioni, sono rese sotto forma di dichiarazione sostitutiva di notorietà ai sensi del DPR 445/2000.

N. DOMANDA	DOMANDA	TIPO DI RISPOSTA	OBBLIGATORIO
D01	Impresa con fatturato dell'ultimo esercizio <= di 200.000,00 euro (per FATTURATO ULTIMO ESERCIZIO vedi definizione al punto 5 dell'allegato 1 all'Avviso) per le imprese nate dal 01/01/2020 si veda definizione di cui al punto 6 dell'allegato 1	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D02	L'impresa ha chiuso almeno un esercizio contabile	Campo chiuso con due risposte Risposta 1 si: SI Risposta 2 si: NO	SI
D03	Impresa costituita a far data dal	Campo chiuso ALFANUMERICO con valori possibili: - prima del 1/1/2020 - tutti i giorni dal 01/01/2020 al 24/10/2020	SI
D04	Impresa con almeno un'unità operativa attiva nella Regione Molise alla pubblicazione dell'Avviso sul BURM	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D05	Il codice ATECO prevalente riferiti all'unità operativa (o alle unità operative) attive nella Regione Molise è sospeso per gli effetti del DPCM 22 marzo 2020	Campo chiuso con 2 risposte --> Risposta 1: sì, (attività sospesa) Risposta 2: no (attività non sospesa)	SI
D06	Fatturato 2019 (per le imprese costituite nel 2020 indicare 0),	Campo libero NUMERO	SI
D07	Fatturato 2020 (vedi definizione al punto 6 dell'allegato 1 all'Avviso – per le imprese costituite prima del 01/01/2020 indicare 0)	Campo libero NUMERO	SI
D08	Fatturato ultimo esercizio (vedi definizione al punto 5 dell'allegato 1 all'Avviso)	Campo libero NUMERO	SI
D09	Codice ATECO prevalente alla data del 31/12/2020 (inserire uno dei codici riportati nell'elenco ATECO del foglio di calcolo di cui all'Allegato 3 dell'Avviso)	Campo chiuso LISTA VALORI	SI
D10	Impresa attiva alla data di presentazione della domanda?	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D11	Iscritta nel Registro Imprese della CCIAA di (compilare solo in caso di obbligo di iscrizione, altrimenti impostare a "non pertinente")	Campo libero ALFANUMERICO	SI
D12	Numero iscrizione REA (compilare solo in caso di obbligo di iscrizione, altrimenti impostare a "non pertinente")	Campo libero ALFANUMERICO	SI
D13	Data Iscrizione REA gg/mm/aaaa (compilare solo in caso di obbligo di iscrizione, altrimenti impostare a "non pertinente")	Campo libero ALFANUMERICO	SI
D14	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 1	Campo libero ALFANUMERICO	SI
D15	Compagine sociale - % di partecipazione 1	Campo libero NUMERO	SI
D16	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 1	Campo libero ALFANUMERICO	SI
D17	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 2	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D18	Compagine sociale - % di partecipazione 2	Campo libero NUMERO	NO
D19	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 2	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D20	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 3	Campo libero ALFANUMERICO	NO

N. DOMANDA	DOMANDA	TIPO DI RISPOSTA	OBBLIGATORIO
D21	Compagine sociale - % di partecipazione 3	Campo libero NUMERO	NO
D22	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 3	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D23	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 4	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D24	Compagine sociale - % di partecipazione 4	Campo libero NUMERO	NO
D25	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 4	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D26	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 5	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D27	Compagine sociale - % di partecipazione 5	Campo libero NUMERO	NO
D28	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 5	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D29	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 6	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D30	Compagine sociale - % di partecipazione 6	Campo libero NUMERO	NO
D31	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 6	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D32	Compagine sociale - Nome e cognome/Ragione Sociale 7	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D33	Compagine sociale - % di partecipazione 7	Campo libero NUMERO	NO
D34	Compagine sociale - Codice Fiscale / Partita IVA 7	Campo libero ALFANUMERICO	NO
D35	L'impresa proponente è una PMI ai sensi del DM Attività Produttive 18/4/2005 (art. 5, comma 1 dell'Avviso)	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D36	L'impresa ha almeno un'unità operativa nella regione Molise	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D37	Unità operativa 1	Campo LOCALIZZAZIONE	SI
D38	Unità operativa 2	Campo LOCALIZZAZIONE	NO
D39	Unità operativa 3	Campo LOCALIZZAZIONE	NO
D40	Unità operativa 4	Campo LOCALIZZAZIONE	NO
D41	Unità operativa 5	Campo LOCALIZZAZIONE	NO
D42	Le attività oggetto di richiesta di agevolazione da parte dell'impresa non sono escluse dal campo di applicazione del Regolamento UE 1407/2013 così come definito dall'Art. 1 del medesimo regolamento	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D43	L'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali ad eccezione di quelle in continuità aziendali	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D44	L'impresa si trova in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D45	L'impresa non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti, anche a titolo di de minimis, individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D46	L'impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento CE n. 651/2014 alla data del 31 dicembre 2019	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D47	L'impresa non si trova nelle condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D48	L'impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi 10 anni	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D49	Il soggetto proponente chiede di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "SOVVENZIONI A FONDO PERDUTO DI PICCOLA ENTITÀ ALLE PMI SOSPESE O CON GRAVE CALO DEL FATTURATO – SECONDA EDIZIONE"	Campo chiuso con risposta unica SI	SI

N. DOMANDA	DOMANDA	TIPO DI RISPOSTA	OBBLIGATORIO
D50	Il soggetto proponente chiede la concessione della somma indicata alla voce CONTRIBUTO RICHIESTO nella sezione QUADRO ECONOMICO della SCHEDA PROPOSTA a titolo di contributo a fondo perduto, determinato secondo i parametri previsti dall'Avviso pubblico e sulla base della metodologia di calcolo di cui all'Allegato 3 all'Avviso pubblico	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D51	Il soggetto proponente intende optare per il seguente Regime di Aiuti	Campo chiuso con 2 risposte --> Risposta 1: a) regime di aiuti c.d. Quadro Temporaneo - o Temporary Framework (SA.57021 Risposta 2: b) regime "de minimis", ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013;).	SI
D52	L'impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero. (L'impresa non è ammissibile qualora si trovi in questa condizione ed ha optato per il regime "de minimis" - cfr art.46 comma 1 legge 24/12/2012 n.234). In caso di scelta del regime Temporary Framework il contributo può essere concesso al netto dell'importo dovuto e non rimborsato - cfr art.53 DL 19/5/2020 n.34).	Campo chiuso con risposte SI o NO	SI
D53	All'impresa unica, così come definita all'art. 2, comma 2 del Regolamento UE 1407/2013 della Commissione, cui appartiene l'impresa richiedente le agevolazioni di cui alla presente domanda, nell'ambito di quanto previsto all'art. 3 del medesimo Regolamento, con particolare riferimento ai paragrafi 8 e 9, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, sono stati concessi aiuti de minimis per un importo totale pari a euro	Campo libero NUMERO	SI
D54	Di cui imputabili ad attività di trasporto merci su strada conto terzi per un importo totale pari a euro	Campo libero NUMERO	SI
D55	L'impresa è beneficiaria di altre agevolazioni previste nel Regime di aiuto SA.57021 - notificato nell'ambito del c.d. Quadro Temporaneo?	Campo chiuso con risposte SI o NO	SI
D56	L'importo concesso di cui alla Domanda precedente supera la soglia di 800.000,00 euro?	Campo chiuso con risposte SI o NO	SI
D57	Il soggetto proponente si impegna a fornire alla Regione Molise, su sua richiesta ed in base ai modelli da questa predisposti, dichiarazioni in materia di anticiclaggio, dimensione aziendale, carichi pendenti, privacy, di rispetto delle condizioni di cui al Regolamento UE 1407/2013 della Commissione (Regolamento De Minimis) ovvero di rispetto delle condizioni previste nel Regime di aiuto SA.57021 - notificato nell'ambito del c.d. Quadro Temporaneo - ai sensi del paragrafo 22 della Comunicazione C(2020) 1863 final del 19/03/2020 (Quadro Temporaneo) così come modificata dalla Comunicazione C(2020) 2215 final del 03/04/2020	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D58	Il soggetto proponente autorizza la Regione Molise ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all'istruttoria della presente Domanda di ammissione alle agevolazioni	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D59	L'impresa non ha presentato altre candidature a valere sull'Avviso e che la richiesta di agevolazioni di cui alla presente domanda è da riferirsi ad un'Impresa unica così come definita nell'Allegato 1, paragrafo 2 dell'Avviso	Campo chiuso con risposta unica SI	SI

N. DOMANDA	DOMANDA	TIPO DI RISPOSTA	OBBLIGATORIO
D60	Il soggetto proponente ha acquisito l'informativa Privacy di cui all'Allegato 5 dell'Avviso, riportato nella sezione Documenti dell'Avviso in MOSEM e, pertanto, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nonché di accettare che l'impresa sia inclusa nell'elenco dei beneficiari ai sensi di quanto previsto dall'articolo 15, comma 1, lettera c dell'Avviso e, infine, di acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali al fine di consentire il monitoraggio del livello di soddisfazione del servizio reso e di invio di newsletter e altre comunicazioni istituzionali.	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D61	Il Soggetto proponente si impegna al rispetto degli obblighi di cui all'articolo 9 dell'Avviso	Campo chiuso con risposta unica SI	SI
D62	Numero di addetti esercizio 2019 espressi in ULA. (per le imprese nate a far data dal 01/01/2020) indicare non pertinente)	Campo libero NUMERO	SI
D63	Riduzione del fatturato subita nel periodo gennaio-novembre 2020 pari ad almeno il 30% rispetto all'esercizio 2019. Per riduzione del fatturato si intende quanto definito all'Allegato 1, paragrafo 4, con riferimento all'impresa nel suo complesso. (per le imprese nate a far data dal 01/01/2020) indicare non pertinente)	Campo libero NUMERO	SI
D64	Addetti espressi in ULA nel 2019 (per le imprese nate a far data dal 01/01/2020 indicare non pertinente)	Campo libero NUMERO	SI
D65	Importo del Reddito imponibile, di impresa o professionale, desunto dalla dichiarazione dei redditi (modello unico 2020) relativa all'anno 2019 presentata all'agenzia delle entrate e da allegare OBBLIGATORIAMENTE alla istanza di richiesta agevolazioni. (per le imprese nate a far data dal 01/01/2020 indicare non pertinente)	Campo libero NUMERO	