



•UNIONE  
EUROPEA  
FESR



•REPUBBLICA  
ITALIANA



•REGIONE  
SICILIANA

PO FESR Sicilia 2014-2020

•PO FESR SICILIA  
2014-2020

## Allegato 2 - Formulario

Il/la sottoscritto/a....., nato/a

a.....il.....

C.F....., in qualità di legale rappresentante della  
impresa sotto indicata, in relazione alla domanda di ammissione alle agevolazioni previste  
dall' Avviso \_\_\_\_\_ - Azione 115, dichiara quanto di seguito:

### A.1 Anagrafica impresa richiedente (eventuale capofila in caso di domanda in forma congiunta)

Denominazione							
Forma giuridica							
Capitale sociale (se società)							
Data costituzione società							
Partita IVA							
Data apertura P.I.							
Codice fiscale del soggetto richiedente							
Iscrizione alla CCIAA	di		N°		dal	__/__/__	
Iscrizione all'INPS Ufficio	di		Settore		dal	__/__/__	
Iscrizione al registro imprese	di		N°		data	__/__/__	
Iscrizione ad altro elenco <sup>1</sup>							
Codice attività ATECO 2007							
Attività dell'impresa (descrizione)							
Sede Legale							
Comune							
Provincia							
C.a.p.							
Via e n. civico							
Tel.							
Fax							
e_mail							
Legale Rappresentante							
Legale Rappresentante (qualifica)							
Incaricato per la pratica		Cognome nome			Tel.		
					e-mail		

<sup>1</sup> Cfr. Art. 2.2 par. 1 punto i).

Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia			
	Cognome e nome	Luogo e Data di nascita	Qualifica
a			
b			
c			
d			
e			

Unità locale interessata dal programma d'investimento (se diversa dalla sede legale)			
<i>Comune</i>			
<i>Provincia</i>			
<i>C.a.p.</i>			
<i>Via e n. civico</i>			
<i>Tel.</i>			
<i>Fax</i>			
<i>e_mail</i>			
Titolo di disponibilità dell'immobile			
Codice attività ATECO 2007 Unità Locale			
Attività dell'Unità locale (descrizione)			
Classe dimensionale	Piccola Impresa		Media Impresa

•**DATI RELATIVI AGLI ALTRI SOGGETTI PARTECIPANTI** (da compilare per ciascuno dei soggetti partecipanti in caso di domanda in forma congiunta)

**B.1 Anagrafica altra impresa (compilare in caso di domanda in forma congiunta)**

Denominazione						
Forma giuridica						
Capitale sociale (se società)						
Data costituzione società						
Partita IVA						
Data apertura P.I.						
Codice fiscale del soggetto richiedente						
Iscrizione alla CCIAA	di		N°		dal	__/__/__
Iscrizione all'INPS Ufficio	di		Settore		dal	__/__/__
Iscrizione al registro imprese	di		N°		data	__/__/__
Iscrizione ad altro elenco <sup>2</sup>						
Codice attività ATECO 2007						
Attività dell'impresa (descrizione)						
Sede Legale						
<i>Comune</i>						
<i>Provincia</i>						
<i>C.a.p.</i>						
<i>Via e n. civico</i>						
<i>Tel.</i>						
<i>Fax</i>						
<i>e_mail</i>						
Legale Rappresentante						
Legale Rappresentante (qualifica)						
Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia						
Cognome e nome		Luogo e Data di nascita			Qualifica	
a						
b						
c						
d						
e						

<sup>2</sup> Cfr. Art. 2.2 par. 1 punto i).

Unità locale interessata dal programma d'investimento (se diversa dalla sede legale)			
<i>Comune</i>			
<i>Provincia</i>			
<i>C.a.p.</i>			
<i>Via e n. civico</i>			
<i>Tel.</i>			
<i>Fax</i>			
<i>e_mail</i>			
Titolo di disponibilità dell'immobile			
Codice attività ATECO 2007 Unità Locale			
Attività dell'Unità locale (descrizione)			
Classe dimensionale	Piccola Impresa		Media Impresa

## B.2 Anagrafica Organismo di ricerca

Denominazione												
Forma giuridica												
Data costituzione												
Partita IVA												
Data apertura P.I.												
Codice fiscale del soggetto richiedente												
Iscrizione alla CCIAA		di				N°				dal	_/_/_	
Iscrizione all'INPS Ufficio		di				Settore				dal	_/_/_	
Iscrizione al registro imprese		di				N°				data	_/_/_	
Codice attività ATECO 2007												
Sede Legale												
<i>Comune</i>												
<i>Provincia</i>												
<i>C.a.p.</i>												
<i>Via e n. civico</i>												
<i>Tel.</i>												
<i>Fax</i>												
<i>e_mail</i>												
Legale Rappresentante												
Legale Rappresentante (qualifica)												
Soggetti nei cui confronti è prevista l'apposita certificazione dalla vigente normativa antimafia												
Cognome e nome			Luogo e Data di nascita				Qualifica					
a												
b												
c												
d												
e												

## C.1 DATI SULLA PROPOSTA PROGETTUALE

<b>Tipologia del progetto di investimento per il quale si richiede il contributo</b>	
Sviluppo prototipo	
Sviluppo dimostratori	
Applicazione a livello industriale di una o più KETs	

<b>Ambito tematico di rilevanza strategica regionale individuato nella Strategia di Specializzazione Intelligente</b>	
Agroalimentare	
Economia del Mare	
Energia	
Scienze della Vita	
Turismo, Cultura e Beni Culturali	
Smart Cities and Communities	

<b>Indicare sub-ambito tematico (Allegato 10 all'Avviso)</b>

<b>Date previste relative al programma</b>			
Data (gg/mm/aaaa) di avvio a realizzazione del programma		Data (gg/mm/aaaa) di ultimazione del programma	

## C.2 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

**Dati della Proposta Progettuale** (*max 5 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola*)

- Titolo del progetto.
- Soggetto/i proponente/i.
- Luogo/luoghi di realizzazione del progetto.
- Sintesi dei contenuti del progetto.
- Coerenza dell'investimento con gli ambiti tematici di intervento della Strategia regionale di innovazione per la specializzazione S3 e tecnologia utilizzata (*indicare gli ambiti e sub-ambiti tematici rilevanti fra quelli della Strategia regionale di Specializzazione Intelligente*).

**Articolazione e contenuti del Programma** (*max 15 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola*)

**Obiettivi generali del Progetto.**

**Esperienza maturata nell'ambito tematico di riferimento.** (*Descrivere le esperienze nell'ambito tematico di riferimento pertinente con il programma proposto da parte dei soggetti aderenti al programma di investimento*)

**Attività previste e articolazione temporale del progetto** (*esplicitare fasi di lavoro, indicando, nel caso di realizzazione in forma congiunta, i soggetti coinvolti ed il loro ruolo in ciascuna fase di lavoro, obiettivi perseguiti e contenuto per ciascuna fase, deliverables di ciascuna delle fasi di progetto – cfr. Quadro E del presente formulario*);

**Descrizione delle tecnologie** abilitanti chiave utilizzate nel progetto. **Risultati previsti dal progetto** (*descrivere i risultati attesi dalla realizzazione del Programma* **i) rispetto al livello TRL di partenza e al livello TRL da raggiungere, ii) il programma di utilizzo dei risultati del progetto, iii) la proprietà intellettuale e i diritti / le modalità di sfruttamento dei prototipi e/o dimostratori.** *Mettere in luce gli aspetti innovativi del programma illustrando le ricadute in termini di contributo all'innalzamento del livello di innovazione del sistema industriale. Tenere presente che: "I progetti dovranno prevedere lo sviluppo e la sperimentazione di tecnologie la cui fattibilità (proof of concept) sia già stata precedentemente dimostrata. I progetti dovranno riguardare la validazione della tecnologia in ambiente di laboratorio e la sua dimostrazione in ambiente industriale"*).

**Impatto socio-economico del Progetto.**

**Piano di diffusione dei risultati** (*descrivere contenuti, deliverables e articolazione temporale: prevedere la realizzazione di almeno un evento pubblico al termine del piano di lavoro e, altresì, almeno la predisposizione di una sintesi redatta in linguaggio non tecnico, che la Regione potrà utilizzare all'interno delle proprie attività di comunicazione istituzionale*).

**Team di Progetto** (*max 4 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola*)

- **Management:** Descrivere le modalità di governo e coordinamento della realizzazione del Progetto tale da assicurare l'efficace implementazione di tutte le componenti delle attività. Indicare il

nominativo della persona coordinatrice del progetto e fornirne un curriculum vitae sintetico (max 1 pagina formato A4, times new roman 12, interlinea singola).

•Soggetti, ruoli e divisione del lavoro: (solo nel caso di domanda in forma congiunta) descrivere il ruolo dei soggetti partecipanti sia per quanto riguarda il loro specifico contributo al progetto che per quanto riguarda il beneficio che ne traggono. Illustrare le professionalità del personale da impegnare, la complementarietà e le rispettive responsabilità nella realizzazione del progetto. Le informazioni fornite in questo paragrafo devono dimostrare la qualità e la credibilità del team di progetto, la qualità dei partner coinvolti e la loro adeguatezza in relazione agli obiettivi del progetto e dell'organizzazione dei lavori prospettati.

•CV di tutti i componenti del team ed in particolare dei ricercatori con elevati profili tecnico-scientifici impiegati nel progetto (I CV non devono superare il numero di 8 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola – i CV non concorrono al numero massimo di pagine previste per la presente sezione indicate al punto 3) di cui sopra).

## D. ARTICOLAZIONE DEI COSTI DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTO

### D1. QUADRO RIASSUNTIVO DELLE PREVISIONI DI SPESA

#### Quadro Riepilogativo Spese Ammissibili del Progetto

•Tipologia di spesa	Ricerca Industriale		Sviluppo Sperimentale		Totale Progetto <sup>3</sup>
	(euro)	Inc. %	(euro)	Inc. %	(euro)
Spese di personale <sup>4</sup>					
<i>Di cui Dipendente</i>					
<i>Di cui Non Dipendente</i>					
Costi relativi a strumentazioni e attrezzature					
Costi per la ricerca contrattuale					
Costi per conoscenze e i brevetti acquisiti o ottenuti in licenza					
Costi per i servizi di consulenza					
Costi per materiali e beni di consumo					
Spese Generali <sup>5</sup>					
<b>•Totale</b>					

<sup>3</sup> Max 4 Milioni di euro.

<sup>4</sup> Max 50% delle spese totali ammissibili per ciascun beneficiario.

<sup>5</sup> Max 7% del valore complessivo delle altre voci di spesa.

•Quadro Riepilogativo delle spese ammissibili del Progetto e del contributo richiesto per soggetto e tipologia di attività

Soggetto Beneficiario	SPESE AMMISSIBILI					CONTRIBUTO RICHIESTO		
	Ricerca Industriale		Sviluppo sperimentale		Totale Progetto <sup>6</sup>	Contributo richiesto Ricerca Industriale	Contributo richiesto Sviluppo sperimentale	Contributo richiesto Totale
	(euro)	Inc. %	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)	(euro)
•Impresa _____ •(Capofila, nel caso di progetto in forma associata)								
•Impresa _____								
•Impresa _____								
•Università _____								
•Centri od organismi di ricerca pubblici e privati _____								
•Distretto tecnologico regionale _____								
•Totale								

**Quadro Riepilogativo delle spese ammissibili e del contributo richiesto per singolo beneficiario<sup>7</sup>**

<sup>6</sup> Max 4 Milioni di euro.

<sup>7</sup> Nel caso di progetti presentati in forma associata, la presente sezione dovrà essere riprodotta per ciascuno dei soggetti partecipanti al progetto.

<b>Denominazione Beneficiario</b>	
-----------------------------------	--

<b>Impresa</b>
<i>classe dimensionale di appartenenza</i>

**Micro/Piccol  
a  
Media  
Grande**

<b>Organismo di ricerca</b>
-----------------------------

Tipologia di spesa	SPESE AMMISSIBILI				
	Ricerca Industriale		Sviluppo sperimentale		Totale Progetto <sup>8</sup>
	(euro)	Inc. %	(euro)	(euro)	(euro)
Spese di personale <sup>9</sup>					
<i>Di cui Dipendente</i>					
<i>Di cui Non Dipendente</i>					
Costi relativi a strumentazioni e attrezzature					
Costi per la ricerca contrattuale					
Costi per conoscenze e i brevetti acquisiti o ottenuti in licenza					
Costi per i servizi di consulenza					
Costi per materiali e beni di consumo					
<b>Spese Generali<sup>10</sup></b>					
<b>Totale</b>					

8 Max 4 Milioni di euro.

9 Max 50% delle spese totali ammissibili per ciascun beneficiario.

10 Max 7% del valore complessivo delle altre voci di spesa.

•Beneficiario <sup>11</sup>	•Max Contributo •Concedibile <sup>12</sup>		•Costi ammissibili		•Contributo Richiesto		•Totale •Contributo Richiesto
	•Ricerca Industriale	•Sviluppo sperimentale	•Ricerca Industriale	•Sviluppo sperimentale	•Ricerca Industriale	•Sviluppo sperimentale	•
			•Euro	•Euro	•Euro	•Euro	•Euro
•Micro/Piccola impresa	•70%	•45%	•	•	•	•	•
•Micro/Piccola impresa – maggiorazione di cui al par. 3.5, comma 3 lett. b dell’Avviso	•80%	•60%	•	•	•	•	•
•Media Impresa	•60%	•35%	•	•	•	•	•
•Media impresa – maggiorazione di cui al par. 3.5, comma 3 lett. b dell’Avviso	•75%	•50%	•	•	•	•	•
•Grande impresa	•50%	•25%	•	•	•	•	•
•Grande impresa – maggiorazione di cui al par. 3.5, comma 3 lett. b dell’Avviso	•65%	•35%	•	•	•	•	•
•Organismo di Ricerca <sup>13</sup>	•100%	•100%	•	•	•	•	•
<b>•TOTALE</b>	•	•	•	•	•	•	•

11 Compilare la tabella avendo cura di far riferimento alla fattispecie cui il proponente è riconducibile. Ad esempio, nel caso di una media impresa e di un progetto rispondente ad una delle condizioni di cui al par. 3.5 comma 1 lett. b) dell’Avviso, fornire gli elementi richiesti in corrispondenza di quanto al caso di cui alla lett. d) in tabella.

12 Secondo quanto al par. 3.5 dell’Avviso.

13 Si fa qui riferimento al caso in cui l’Organismo di Ricerca svolga prevalentemente attività non economica così come la stessa è definita ai punti punto 2.1.1 e 2.1.2 di cui agli Orientamenti per aiuti di Stato a favore di ricerca, sviluppo e innovazione (Com. CE 2014/C 198/01, in GUUE 27/06/2014).

**Quadro dettaglio spese Impresa (eventualmente capofila)**

<b>SPESE DI PERSONALE</b>			
<b>(max 50% delle spese totali ammissibili da parte di ciascun beneficiario)</b>			
<b>•Categoria</b>	<b>N° di persone</b>	<b>N° ore complessive</b>	<b>Importo da imputare al progetto (€)</b>
<b>TOTALE</b>			

<b>STRUMENTAZIONE E ATTREZZATURE</b>				
<b>•Descrizione del bene</b>	<b>Periodo di utilizzo (mesi)</b>	<b>Quota ammortamento annuale</b>	<b>Misura di utilizzo</b>	<b>Importo da imputare al progetto (€)</b>
<b>TOTALE</b>				

<b>COSTI PER LA RICERCA CONTRATTUALE</b>			
<b>Descrizione della prestazione</b>			<b>Importo al netto IVA (€)</b>
<b>TOTALE</b>			

<b>COSTI PER CONOSCENZE E BREVETTI ACQUISITI O OTTENUTI IN LICENZA</b>			
<b>Descrizione della prestazione</b>			<b>Importo al netto IVA (€)</b>
<b>TOTALE</b>			

<b>SERVIZI DI CONSULENZA</b>	
<b>Descrizione della prestazione</b>	<b>Importo al netto IVA (€)</b>
<b>TOTALE</b>	

<b>COSTI PER MATERIALI E BENI DI CONSUMO</b>		
<b>Descrizione</b>	<b>Importo al netto IVA (€)</b>	
<b>TOTALE</b>		

## E. ARTICOLAZIONE IN FASI DEL PROGETTO

**E1. DESCRIZIONE DELLE FASI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO<sup>14</sup>** (per ciascuna delle fasi individuate del progetto max 2 pagine formato A4, times new roman 12, interlinea singola)

Fase Progetto	•N°			•Mese d'avvio			•			•Durata (in mesi)						•														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Articolazione temporale della fase																														
Denominazione Fase Attività																														
Tipo attività																														
Soggetto Responsabile della Fase di Attività <sup>15</sup>																														
Altri soggetti impegnati nella fase di attività <sup>16</sup>																														
Ruoli e compiti di ciascuno dei soggetti partecipanti alla presente fase di attività del progetto																														
Obiettivi																														
Descrizione delle eventuali singole sotto attività di cui si compone la presente fase del progetto																														
Risultati attesi e deliverables																														

<sup>14</sup> Riprodurre il quadro di descrizione della *fase di realizzazione* tante volte quante sono le fasi di attività in cui la proposta progettuale è articolata

<sup>15</sup> Indicare, nel caso di progetto presentato in forma associata, quale tra i soggetti è specificamente individuato quale responsabile. Nel caso di progetto presentato in forma singola, indicare la denominazione del proponente.

<sup>16</sup> Sempre nel caso di progetto presentato in forma associata, indicare gli altri soggetti interessati da questa fase del progetto.

