

ALLEGATO 3 – DOMANDA PER IMPRESE CONTITOLARI DI MARCHIO

(i dati anagrafici riportati nella domanda devono corrispondere a quelli inseriti nel form on line per l'assegnazione del numero di protocollo)

PROT. N. DEL
(Inserire numero e data del protocollo assegnato
mediante compilazione del form on line)

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AGEVOLAZIONI ALLE IMPRESE PER FAVORIRE LA REGISTRAZIONE DI MARCHI COMUNITARI E INTERNAZIONALI

La presente domanda deve essere compilata e sottoscritta dal Legale Rappresentante di ciascuna impresa contitolare del marchio per il quale si richiede l'agevolazione

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI SINGOLA IMPRESA

IMPRESA A

ANAGRAFICA IMPRESA A	
Denominazione/Ragione sociale	
Forma giuridica	
Codice fiscale	
Partita IVA	
CCIAA di riferimento	
Data di iscrizione alla CCIAA (mm/gg/aaaa)	
Codice ATECO dell'attività prevalente dell'impresa	
SEDE LEGALE	
Indirizzo	
N° Civico	
CAP	
Comune	
Provincia	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	

DIMENSIONE DELL'IMPRESA	
Numero dipendenti (unità lavorative annue)	
Fatturato (ultimo bilancio depositato, in migliaia di Euro)	
Totale bilancio (ultimo bilancio depositato, in migliaia di Euro)	

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____)
 Nazione _____ il _____ residente nel Comune di _____ via
 _____ codice fiscale _____ in qualità di

Titolare della ditta individuale _____

Legale rappresentante di _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000) ai fini dell'ammissione all'agevolazione

DICHIARA

- che l'impresa rientra nelle dimensioni di PMI, così come definita dalla Raccomandazione 2003/361/CE del 6 maggio 2003, recepita dal Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 ed è:
 - micro impresa piccola impresa media impresa
- che l'impresa è regolarmente costituita e iscritta nel Registro delle Imprese e in regola con il pagamento del diritto annuale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa antimafia;
- che l'impresa è nel pieno diritto e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione o scioglimento e non è sottoposta a procedure concorsuali;
- che l'impresa è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi attestati dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che gli Uffici INPS ed INAIL competenti ai fini del rilascio del certificato relativamente alla regolarità contributiva sono i seguenti (indicare sede, via e posizione contributiva)

INPS di _____ Via _____ posizione INPS n. _____

INAIL di _____ Via _____ posizione INAIL n. _____
- che l'impresa non si trova in nessuna delle condizioni individuate dall'art. 1 del Regolamento CE 1998/2006 e s.m.i. sugli aiuti di importanza minore;
- di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente Bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi *de minimis*;
- che l'impresa non ha ricevuto e non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;

- che l'impresa non è stata destinataria, nei sei anni precedenti, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni concesse dal Ministero dello Sviluppo Economico, a eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- che l'impresa non ha restituito agevolazioni godute per le quali è stata disposta dal Ministero dello Sviluppo Economico la restituzione;
- di non aver beneficiato, nell'arco dell'ultimo triennio (esercizio finanziario in corso e due precedenti), di agevolazioni in regime *de minimis* (Regolamenti della Commissione europea n. 1998/2006 e n. 1535/2007) che, sommate alla presente, superino i limiti del regime *de minimis* applicato.
Si riportano di seguito gli aiuti in regime *de minimis* di cui si è usufruito nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi precedenti (compilare solo se si è beneficiato di agevolazioni in regime de minimis):

DESCRIZIONE DELL'AGEVOLAZIONE IN REGIME DE MINIMIS	ENTE CONCEDENTE	DATA DI CONCESSIONE	IMPORTO in EURO
.....
.....
.....
.....
.....
.....
TOTALE		

- che l'impresa richiedente e le imprese fornitrici dei servizi prescelti, i cui costi rientrano tra le spese ammissibili, non si trovano, a partire da 24 mesi dalla data di presentazione della domanda, in una delle situazioni di cui all'art. 2359 c.c. ovvero non devono essere state partecipate, anche cumulativamente, per almeno il venticinque per cento, da medesimi altri soggetti, anche in via indiretta;
- che l'impresa richiedente non ha usufruito di servizi erogati da: propri amministratori, soci dipendenti o loro congiunti; società nella cui compagine sociale siano presenti soci o gli amministratori dell'impresa stessa;
- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le disposizioni;
- di essere disponibile a fornire tutti gli elementi informativi di valutazione, nonché la documentazione, che si rendesse necessario acquisire in sede di istruttoria, sotto pena di inammissibilità della domanda;
- di essere disponibile a presentare tempestivamente, su richiesta, la documentazione giustificativa delle affermazioni o dichiarazioni rilasciate al momento della presentazione della domanda;
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003.

DICHIARA INOLTRE

In relazione al presente Bando

di essere contitolare al ____ % unitamente alla/e impresa/e

dei seguenti marchi registrati (o domande di marchio):

⇒ N. _____

di aver già presentato una domanda di agevolazione in data --/--/---- per un importo di:
€.....

di non avere già presentato una domanda di agevolazione

ALLEGA

1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

IMPRESA B

ANAGRAFICA IMPRESA B	
Denominazione/Ragione sociale	
Forma giuridica	
Codice fiscale	
Partita IVA	
CCIAA di riferimento	
Data di iscrizione alla CCIAA (mm/gg/aaaa)	
Codice ATECO dell'attività prevalente dell'impresa	
SEDE LEGALE	
Indirizzo	
N° Civico	
CAP	
Comune	
Provincia	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	
DIMENSIONE DELL'IMPRESA	
Numero dipendenti (unità lavorative annue)	
Fatturato (ultimo bilancio depositato, in migliaia di Euro)	
Totale bilancio (ultimo bilancio depositato, in migliaia di Euro)	

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____)

Nazione _____ il _____ residente nel Comune di _____ via

_____ codice fiscale _____ in qualità di

Titolare della ditta individuale _____

Legale rappresentante di _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 76 del DPR 445/2000) ai fini dell'ammissione all'agevolazione

DICHIARA

- che l'impresa rientra nelle dimensioni di PMI, così come definita dalla Raccomandazione 2003/361/CE del 6 maggio 2003, recepita dal Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 ed è:
 micro impresa piccola impresa media impresa

- che l'impresa è regolarmente costituita e iscritta nel Registro delle Imprese e in regola con il pagamento del diritto annuale;

- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa antimafia;

- che l'impresa è nel pieno diritto e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione o scioglimento e non è sottoposta a procedure concorsuali;

- che l'impresa è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi attestati dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che gli Uffici INPS ed INAIL competenti ai fini del rilascio del certificato relativamente alla regolarità contributiva sono i seguenti (indicare sede, via e posizione contributiva)
 INPS di _____ Via _____ posizione INPS n. _____
 INAIL di _____ Via _____ posizione INAIL n. _____

- che l'impresa non si trova in nessuna delle condizioni individuate dall'art. 1 del Regolamento CE 1998/2006 e s.m.i. sugli aiuti di importanza minore;

- di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente Bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi *de minimis*;

- che l'impresa non ha ricevuto e non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;

- che l'impresa non è stata destinataria, nei sei anni precedenti, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni concesse dal Ministero dello Sviluppo Economico, a eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;

- che l'impresa non ha restituito agevolazioni godute per le quali è stata disposta dal Ministero dello Sviluppo Economico la restituzione;

- di non aver beneficiato, nell'arco dell'ultimo triennio (esercizio finanziario in corso e due precedenti), di agevolazioni in regime *de minimis* (Regolamenti della Commissione europea n. 1998/2006 e n. 1535/2007) che, sommate alla presente, superino i limiti del regime *de minimis* applicato.
 Si riportano di seguito gli aiuti in regime *de minimis* di cui si è usufruito nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi precedenti (compilare solo se si è beneficiato di agevolazioni in regime *de minimis*):

DESCRIZIONE DELL'AGEVOLAZIONE IN REGIME DE MINIMIS	ENTE CONCEDENTE	DATA DI CONCESSIONE	IMPORTO in EURO
.....
.....
.....

.....
.....
TOTALE		

- che l'impresa richiedente e le imprese fornitrici dei servizi prescelti, i cui costi rientrano tra le spese ammissibili, non si trovano, a partire da 24 mesi dalla data di presentazione della domanda, in una delle situazioni di cui all'art. 2359 c.c. ovvero non devono essere state partecipate, anche cumulativamente, per almeno il venticinque per cento, da medesimi altri soggetti, anche in via indiretta;
- che l'impresa richiedente non ha usufruito di servizi erogati da: propri amministratori, soci dipendenti o loro congiunti; società nella cui compagine sociale siano presenti soci o gli amministratori dell'impresa stessa;
- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le disposizioni;
- di essere disponibile a fornire tutti gli elementi informativi di valutazione, nonché la documentazione, che si rendesse necessario acquisire in sede di istruttoria, sotto pena di inammissibilità della domanda;
- di essere disponibile a presentare tempestivamente, su richiesta, la documentazione giustificativa delle affermazioni o dichiarazioni rilasciate al momento della presentazione della domanda;
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003.

DICHIARA INOLTRE

In relazione al presente Bando

di essere contitolare al ____ % unitamente alla/e impresa/e

dei seguenti marchi registrati (o domande di marchio):

⇒ N. _____

di aver già presentato una domanda di agevolazione in data --/--/---- per un importo di: €.....

di non avere già presentato una domanda di agevolazione

ALLEGA

1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

-----¹

¹ Inserire anagrafica e dichiarazioni di eventuali ulteriori imprese contitolari del marchio

SEZIONE 2 – RICHIESTA CONGIUNTA DI AGEVOLAZIONE

- IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA A: _____
- IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA B: _____
- _____ (compilare in caso di ulteriori imprese contitolari)

CONGIUNTAMENTE CHIEDONO

una agevolazione pari a €.....,00 per l'acquisto di servizi specialistici sostenuti per la registrazione di marchi nell'ambito della MISURA (apporre un segno X nella casella relativa alla Misura per la quale si richiede il finanziamento):

- MISURA 1** – Agevolazioni per favorire la registrazione di marchi comunitari presso UAMI (Ufficio Armonizzazione Mercato Interno) attraverso l'acquisto di servizi specialistici

ELENCO MARCHI

1. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale (*se presente*).....
N° deposito UAMI
2. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale (*se presente*).....
N° deposito UAMI
3. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale (*se presente*).....
N° deposito UAMI
4. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale (*se presente*).....
N° deposito UAMI

- MISURA 2** – Agevolazioni per favorire la registrazione di marchi internazionali presso OMPI (Organizzazione Mondiale per la Proprietà Intellettuale) attraverso l'acquisto di servizi specialistici

ELENCO MARCHI

1. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale o comunitaria
- N° deposito OMPI
2. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale o comunitaria
- N° deposito OMPI
3. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale o comunitaria
- N° deposito OMPI
4. Marchio..... N° deposito/registrazione nazionale o comunitaria
- N° deposito OMPI

A tal fine:

ALLEGANO:

1. tasse di registrazione: documento attestante l'avvenuto pagamento delle tasse presso l'UAMI per la Misura A e/o documento attestante l'avvenuto pagamento delle tasse da assolvere presso UIBM e OMPI per la Misura B;
2. copia della pubblicazione della domanda di registrazione del marchio sul Bollettino dell'UAMI per la misura A e/o sul registro internazionale dell'OMPI (Romarin) per la Misura B;
3. documentazione relativa alle spese sostenute per l'ottenimento di servizi specialistici consistente nella copia delle fatture quietanzate e degli output derivanti dalla prestazione dei singoli servizi specialistici, come indicato al punto 7 del Bando.

SI IMPEGNANO

In caso di concessione di finanziamento:

- a comunicare tempestivamente a Retecamere, mediante PEC (impresptpi@legalmail.it) o raccomandata A/R (RETECAMERE, Via Valadier, 42, 00193 Roma) ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
- a comunicare tempestivamente all'Unioncamere, mediante PEC (unioncamere@cert.legalmail.it) o raccomandata A/R (UNIONCAMERE, Piazza Sallustio, 21, 00187 Roma) l'eventuale rinuncia all'agevolazione;
- a restituire in caso di rinuncia le somme eventualmente già erogate da Unioncamere entro il termine perentorio di 15 giorni dalla data di comunicazione della rinuncia all'agevolazione;
- a tenere a disposizione, per un periodo non inferiore a cinque anni dalla data del provvedimento di agevolazione, tutta la documentazione contabile, tecnica e amministrativa in originale, relativa ai servizi acquisiti nell'ambito delle singole Misure.

Chiedono, inoltre, che

- l'importo dell'agevolazione, in caso di concessione, sia erogato in misura corrispondente alle specifiche quote percentuali di contitolarità del/i marchio/i per i quali si è richiesta l'agevolazione, mediante accredito sui seguenti c/c bancari:

1) IMPRESA A _____
Nome della banca _____
Indirizzo e/o numero dell'Agenzia o filiale _____
Codice IBAN _____

2) IMPRESA B _____
Nome della banca _____
Indirizzo e/o numero dell'Agenzia o filiale _____
Codice IBAN _____

3) ----- (compilare in caso di ulteriori imprese contitolari)

- gli indirizzi ai quali si vogliono ricevere tutte le comunicazioni sono i seguenti:

IMPRESA A

Indirizzo PEC: _____

In alternativa

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____

IMPRESA B

Indirizzo PEC: _____

In alternativa

Via/Piazza _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____

----- (compilare in caso di ulteriori imprese contitolari)

Luogo e data

IMPRESA A

Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante

IMPRESA B

Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante

----- (compilare in caso di ulteriori imprese contitolari)