



ACCORDO PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITÀ DEL SISTEMA LOMBARDO
BANDO FINANZA & E-COMMERCE

Nuove azioni per sviluppare l'orientamento delle MPMI lombarde verso i mercati esteri

MODULO DI DOMANDA AGGREGAZIONI

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
Cod. fiscale:	Nato a:
Prov. Nascita:	il:
Provincia residenza:	Comune:
Residente in via/piazza:	

in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'impresa avente sede legale e/o unità operativa attiva in Lombardia:

Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva ¹ :
	E-mail ² :	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

in qualità di Impresa Capofila dell'aggregazione:

Dati aggregazione:	Denominazione:		
	Tipologia: <input type="checkbox"/> Rete di impresa <input type="checkbox"/> ATI <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> Joint Venture <input type="checkbox"/> Altro (specificare)		

Composta dalle seguenti imprese:

Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva:
	E-mail:	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva:
	E-mail:	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

¹ Se diversa da codice fiscale.

² Indicare la mail di un referente per le comunicazioni ordinarie.



Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva:
	E-mail:	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva:
	E-mail:	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

Denominazione:		
Dati impresa:	Cod.fiscale:	P.iva:
	E-mail:	PEC:
	Telefono referente:	Codice ATECO:

Richiede un contributo per la linea di intervento A) – Piano finanziario per l’export

Richiede un contributo per la linea di intervento B) – E-commerce per l’export

a parziale copertura delle seguenti spese³:

Linea di intervento A – Piano finanziario per l’export			
Tipologia spesa	Descrizione spesa	Nome e p.iva fornitore⁴	Importo (al netto di Iva)
Consulenza per la definizione del piano finanziario per l’export			
Attuazione del piano finanziario per l’export			
Totale (Almeno pari a € 6.000 al netto di Iva):			
Contributo richiesto (Pari al 50% dell’investimento previsto fino a un massimo di € 5.000):			

³ Compilare la tabella relativa alla Linea di intervento scelta oppure entrambe le tabelle nel caso l’aggregazione richieda entrambi i contributi.

⁴ A corredo della domanda, solo per la Linea A, occorre caricare a sistema anche il preventivo dell’EBM scelto.



Linea di intervento B – E-commerce per l'export			
Tipologia spesa	Descrizione spesa	Nome e p.iva fornitore	Importo (al netto di Iva)
Analisi delle esigenze di logistica e magazzino, di gestione delle procedure gestionali di raccolta degli ordini, di fatturazione e di packaging per ottimizzare l'avvio dell'export sul canale e-commerce, nonché di acquisizione dei necessari servizi e dotazioni strumentali			
Predisposizione del portfolio prodotti, web design, creazione vetrina e schede prodotti, realizzazione gallery fotografiche, predisposizione testi in lingua per i diversi mercati target, produzione di filmati di approfondimento sui prodotti, webinar, ecc.			
Azioni di promozione dei marchi che si intendono commercializzare sul canale web			
Azioni e servizi per sostenere il posizionamento dell'offerta sulle piattaforme e-commerce prescelte			
Fee di accesso a piattaforme e-commerce			
Attività di formazione inerente alla tematica e-commerce			
Totale (Almeno pari a € 6.000 al netto di Iva):			
Contributo richiesto (Pari al 50% dell'investimento previsto fino a un massimo di € 6.000):			

Sulla base del seguente progetto⁵:

<p>Descrivere il progetto e le attività previste (Massimo 2000 caratteri). In particolare, descrivere in quali paesi esporta attualmente l'aggregazione e con che modalità e descrivere in quali paesi ha intenzione di espandere l'export e con quali modalità.</p>

⁵ Da compilare sia per la linea di intervento A che per la linea di intervento B.



Fornendo le seguenti informazioni relative alla predisposizione all'export dell'aggregazione, ai fini della valutazione tecnica, come da criteri indicati al punto 11 del bando:

1 ESPERIENZA NELL'EXPORT (PUNTEGGIO MAX 15 PUNTI)		RISPOSTE		
1.1	L'aggregazione ha già partecipato a progetti di sviluppo dell'export promossi da istituzioni pubbliche e/o associazioni datoriali?	Sì, una volta <input type="checkbox"/>	Sì, più di una volta <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Se sì, indicare quale o quali:			
1.2	L'aggregazione ha già partecipato come espositore a fiere all'estero negli ultimi 5 anni?	Sì, una volta <input type="checkbox"/>	Sì, più di una volta <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Se sì, indicare quale o quali:			
1.3	L'aggregazione ha partecipato a corsi di formazione o incontri specialistici inerenti le problematiche dell'export negli ultimi 5 anni?	Sì, una volta <input type="checkbox"/>	Sì, più di una volta <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Se sì, indicare quale o quali:			
1.4	L'aggregazione ha clienti esteri a cui ha venduto negli ultimi 2 anni?	Sì, una volta <input type="checkbox"/>	Sì, più di una volta <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
1.5	Qual è la percentuale di fatturato export dell'aggregazione?	<10% <input type="checkbox"/>	≥10% e ≤30% <input type="checkbox"/>	> 30% <input type="checkbox"/>
2 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE (PUNTEGGIO MAX 20 PUNTI)		RISPOSTE		
2.1	L'aggregazione ha un sistema qualità certificato da un ente accreditato?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare quale e chi lo ha rilasciato:			
2.2	L'aggregazione dispone di un sistema di raccolta delle informazioni su possibili clienti stranieri (data base, elenchi di nominativi, ecc.)?	Sì	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare quale:			
2.3	L'aggregazione dispone di materiale informativo in lingua straniera?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, in quante lingue?	1 <input type="checkbox"/>	>1 <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare che tipo di materiale e in quale lingua:			
2.4	L'aggregazione dispone di un sito web in lingua straniera?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, in quante lingue?	1 <input type="checkbox"/>	>1 <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare il link al sito:			
2.5	L'aggregazione ha dipendenti che conoscono almeno una lingua straniera?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare il numero di matricola dei dipendenti in questione:			



2.6	L'aggregazione dispone di personale dipendente dedicato allo svolgimento in via esclusiva dell'attività commerciale?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare il numero di matricola dei dipendenti in questione:			
2.7	L'aggregazione dispone di un "ufficio export"?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare dove si trova:			
2.8	Più della metà dei clienti si colloca geograficamente entro:	100 km <input type="checkbox"/>	400 km <input type="checkbox"/>	
		800 km <input type="checkbox"/>	>800 km <input type="checkbox"/>	
3 CAPACITA' PRODUTTIVA (PUNTEGGIO MAX 15 PUNTI)		RISPOSTE		
3.1	L'aggregazione fa parte di un consorzio o di una rete formalizzata di produttori?	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
	Se sì, indicare quale:			
3.2	Che ammontare di fatturato ha realizzato l'aggregazione nel 2015 (in milioni di euro)?	<1 <input type="checkbox"/>	≥1 e ≤3 <input type="checkbox"/>	>3 <input type="checkbox"/>
3.3	Quanti dipendenti ha l'aggregazione?	<10 <input type="checkbox"/>	≥10 e ≤50 <input type="checkbox"/>	>50 <input type="checkbox"/>

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel "BANDO FINANZA & E-COMMERCE: Nuove azioni per sviluppare l'orientamento delle MPMI lombarde verso i mercati esteri";
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto 3 del bando;
- che in caso venga accertato il rilascio di informazioni false nella compilazione del prospetto di analisi della propensione all'export, il contributo assegnato è soggetto a decadenza come previsto al punto 14 del Bando;
- di aver assolto gli obblighi contributivi ed essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
- di essere a conoscenza delle norme relative a obblighi, decadenze, revoche dei benefici, rinunce, controlli e sanzioni;
- che il contributo è concesso ai sensi del Regolamento n. 1407 della Commissione Europea relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli aiuti "de minimis";
- di non aver presentato altre domande a valere sul presente bando a meno di formale ritiro o esclusione della presente pratica;
- di non aver ricevuto contributi pubblici di qualsiasi natura a valere sul medesimo progetto presentato;
- la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella domanda e negli allegati;



DICHIARA ALTRESI'

- di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000

SI IMPEGNA

- a segnalare ai responsabili del Bando qualsiasi variazione degli importi percepiti in regime de minimis dalla data di presentazione della domanda fino al momento dell'assegnazione del contributo;

ACCONSENTE

al trattamento dei dati necessari allo svolgimento della valutazione del progetto e a alla loro comunicazione e diffusione ai soggetti indicati nell'informativa in conformità ai disposti del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003.

Il titolare del trattamento è Unioncamere Lombardia, Via Ercole Oldofredi, 23 - 20122 Milano - nella persona del Segretario Generale.

Firma digitale

del Legale Rappresentante dell'impresa o suo delegato