



**Asse IV – “Ambiente e Territorio”  
Attività IV.1.1 – IV.2.1**

**AVVISO PUBBLICO “CIAK MOLISE”**

**AIUTI PER SOGGETTI OPERANTI NEL SETTORE DELLA PRODUZIONE CINEMATOGRAFICA PER LA  
REALIZZAZIONE DI LUNGOMETRAGGI E CORTOMETRAGGI GIRATI IN MOLISE.**

**ALLEGATO A**

**(MODELLO DI DOMANDA - DICHIARAZIONI)**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>NATO/A A</b>	<b>PROV.</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>
<b>RESIDENTE IN</b>	<b>VIA</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>NELLA QUALITA' DI</b>	<b>DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE</b>		<b>FORMA GIURIDICA</b>
<b>SEDE LEGALE IN</b>	<b>VIA</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>PARTITA IVA</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>	<b>E-MAIL</b>

**FA ISTANZA**

di contributo a titolo di “de minimis” per la realizzazione dell’opera cinematografica dal titolo:

---

di cui all’Avviso pubblico “Ciak Molise”, pubblicato sul BURM n. xxx del .....

**TIPOLOGIA CINEMATOGRAFICA:**

- Lungometraggio  
 Cortometraggio

**OPERA REALIZZATA IN TUTTO O IN PARTE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE MOLISE:**

- SI, AL 100%  
 SI, ALMENO PER IL 70%

**REGIA:** \_\_\_\_\_

**CAST ARTISTICO (numero e generalità, protagonisti e coprotagonisti):**

**CAST TECNICO (numero e qualifica)**

**DATA INIZIO RIPRESE:**

**DURATA RIPRESE:**

**COMUNI MOLISANI DOVE EFFETTUARE LE RIPRESE:**

**NUMERO GIORNATE RIPRESA DA EFFETTUARE SUL TERRITORIO REGIONALE:**

**NUMERO DI PERSONALE UTILIZZATO/IMPIEGATO:**

**BILANCIO PREVENTIVO DI PRODUZIONE (Importo in euro):**

**CONTRIBUTO RICHIESTO (Importo in euro):**

## DICHIARA

(barrare e compilare unicamente la voce in cui rientra l'operatore economico)

L'operatore economico sopraindicato è:

- Impresa individuale**
- Società in nome collettivo**
- Società in accomandita semplice**
- Altro tipo di società** \_\_\_\_\_
- Altro tipo di operatore** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Molise "Aiuti per soggetti operanti nel settore della produzione cinematografica per la realizzazione di lungometraggi e cortometraggi girati in Molise", consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, relativamente "alla clausola Deggendorf", "alle dimensioni dell'impresa", "agli obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi", "alle soglie di aiuto" ed "ai dati camerali":

### FORNISCE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI "Dichiarazione Deggendorf"

di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola "de minimis" definita dal Regolamento (CE) n. 1407/2013 della Commissione del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli artt. 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore ("de minimis"), gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili e indicati nell'elenco delle decisioni della Commissione europea aggiornato al 6 settembre 2011;

oppure

di rientrare tra i soggetti che hanno ricevuto, secondo la regola "de minimis" e compatibilmente con Regolamento (CE) n. 1407/2013 della Commissione del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli artt. 87 e 88 del Trattato agli aiuti di importanza minore ("de minimis"), gli aiuti di Stato <sup>(1)</sup> dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata al numero <sup>(2)</sup> dell'elenco aggiornato al 06 settembre 2011 per un ammontare totale di euro <sup>(3)</sup> e di non essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite;

oppure

di aver rimborsato in data \_\_\_\_\_ mediante \_\_\_\_\_ <sup>(4)</sup> la somma di euro \_\_\_\_\_, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 ottenuta in relazione agli aiuti di Stato <sup>(5)</sup> soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata al numero <sup>(6)</sup> dell'elenco aggiornato al 06 settembre 2011;

oppure

di aver depositato nel conto di contabilità speciale acceso presso la Banca d'Italia la somma di euro \_\_\_\_\_, comprensiva degli interessi calcolati ai sensi del Capo V del Regolamento (CE) 21/4/2004 n. 794/2004 ottenuta in relazione agli aiuti di Stato <sup>(7)</sup> soggetti al recupero e dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata al numero <sup>(8)</sup> dell'elenco aggiornato al 06 settembre 2011;

oppure

di rientrare tra i soggetti che hanno ricevuto, al di fuori della regola "de minimis", gli aiuti di Stato <sup>(9)</sup> dichiarati incompatibili con la decisione della Commissione europea indicata al numero <sup>(10)</sup> dell'elenco aggiornato al 06 settembre 2011 e di essere pertanto tenuto all'obbligo di restituzione delle somme fruite ma di non aver a tutt'oggi provveduto a detta restituzione né al deposito nel conto di contabilità speciale presso la Banca d'Italia delle somme fruite.

- <sup>(1)</sup> Se l'impresa/associazione ha ricevuto un aiuto, inserire il numero dell'aiuto: esempio CR 27/1999
- <sup>(2)</sup> Inserire il numero indicante la posizione dell'aiuto nell'elenco: ad esempio, 1.
- <sup>(3)</sup> Indicare l'ammontare del contributo a fondo perduto o in caso di altre forme di finanziamento (conto interessi, fondo rotativo) l'equivalente sovvenzione lordo.
- <sup>(4)</sup> Indicare il mezzo utilizzato: modello F24, cartella di pagamento, ecc... con cui si è proceduto al rimborso.
- <sup>(5)</sup> Inserire il numero dell'aiuto: ad esempio CR 27/1999.
- <sup>(6)</sup> Inserire il numero indicante la posizione dell'aiuto nell'elenco: ad esempio, 1.
- <sup>(7)</sup> Inserire il numero dell'aiuto: ad esempio CR 27/1999.
- <sup>(8)</sup> Inserire il numero indicante la posizione dell'aiuto nell'elenco: ad esempio, 1.
- <sup>(9)</sup> Inserire il numero dell'aiuto: ad esempio CR 27/1999.
- <sup>(10)</sup> Inserire il numero indicante la posizione dell'aiuto nell'elenco: ad esempio, 1

**N.B.: per le note da uno a dieci con esclusione della nota 4 utilizzare l'elenco delle decisioni della Commissione europea che dispongono il recupero degli aiuti di Stato aggiornato al 6 settembre 2011**

**“Dichiarazione della dimensione di impresa”  
(bararre la riga corrispondente)**

L'impresa /associazione sopraindicata rientra nella categoria (vedi tabella 1) di:

	Categorie d'Impresa	Addetti	Fatturato	o	Totale di bilancio annuo
	Micro	< 10	≤ € 2 milioni		≤ € 2 milioni
	Piccola	< 50	≤ € 10 milioni		≤ € 10 milioni
	Media	< 250	≤ € 50 milioni		≤ € 43 milioni

Tabella 1

Affinché l'impresa/associazione rientri in una delle categorie indicate in tabella, è sufficiente, fatto salvo il rispetto del requisito concernente il n. di dipendenti, l'osservanza di uno dei due parametri residui (Fatturato o Valore totale dello stato patrimoniale). L'impresa/associazione proponente non detiene lo status di microimpresa, piccola e media impresa o grande impresa, ove abbia superato anche solo un parametro indicato nella precedente tabella, in un senso o nell'altro, per i due esercizi consecutivi antecedenti alla presentazione della domanda di candidatura.

**“Dichiarazione obblighi previdenziali, assistenziali ed assicurativi e numero posizioni”**

L'impresa/Associazione -si trova nella situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL e Cassa Edile (se iscritta).

L'impresa/Associazione è consapevole che, precedentemente all'erogazione di qualsiasi pagamento (anticipo, SAL o saldo), l'Amministrazione regionale verificherà la correttezza di detti pagamenti ed adempimenti provvedendo direttamente alle richieste dei D.U.R.C. aggiornati dell'impresa.

A tal fine dichiara che l'impresa risulta iscritta con i seguenti numeri di posizione:

INPS Numero Posizione		SEDE DI	
INAIL Numero Posizione		SEDE DI	

## “Dichiarazione Cumulo degli Aiuti”

### SEZIONE A – DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CUMULO

(Nel caso in cui sia barrata l'opzione nella presente sezione non si dovrà procedere alla compilazione delle successive sezioni)

DICHIARA<sup>1</sup>

che, l'impresa/associazione, legalmente rappresentata, con riferimento all'intervento candidato:

non ha mai presentato domanda per contributi pubblici in materia di aiuti di Stato;

### SEZIONE B – CUMULO – ESISTENZA DEL CUMULO

(Da compilare solo se non sia stata barrata la casella nella sezione A)

DICHIARA<sup>2</sup>

che, l'impresa/associazione - legalmente rappresentata da

con riferimento all'intervento da finanziare ha ricevuto contributi sui beni per i quali c'è la richiesta attuale di finanziamento:

- 1) acquisti per apparecchi di proiezione e riproduzione digitale di nuova fabbricazione conformi alle specifiche “Digital Cinema Initiatives”;
- 2) acquisti per impianti e apparecchiature per la ricezione del segnale digitale via terrestre, via satellite, via fibra ottica o altro sistema di nuova fabbricazione;
- 3) acquisti per processori audio complementari con le nuove tecnologie;
- 4) acquisti per cabine di Regia funzionali all'investimento

si      no

Se la risposta è affermativa, indicare quanto richiesto nella tabella sottostante:

Ente Erogatore	Data concessione	Provvedimento di concessione	Importo erogato	Fornitore	Data	Numero fattura

### SEZIONE C – VERIFICA DEL CUMULO CON CONTRIBUTI PUBBLICI CONCESSI IN BASE AL REGOLAMENTO (CE) 1407/13 “DE MINIMIS”

DICHIARA

che, l'impresa/associazione legalmente rappresentata da \_\_\_\_\_

ha presentato domanda di concessione contributi pubblici a titolo “de minimis” (differenti dal presente avviso), in data

(indicandoli nella successiva tabella ) a valere sulla/sulle seguente/seguinti misura/misure di agevolazione:

Ente Erogatore	Data concessione	Provvedimento di concessione	Importo erogato

ha ottenuto in concessione contributi pubblici a titolo “de minimis” pari ad euro

, in data

<sup>1</sup> Selezionare le opzioni che interessano barrando la relativa casella.

<sup>2</sup> Barrare la relativa casella, selezionare l'intervento, i costi per cui è stata richiesta l'agevolazione.

Costo indicati nella sezione B al numero:	Importo	(ricevuto/richiesto)	Coincidente integralmente/parzialmente
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		

### “Dichiarazione dati camerali”

che l'impresa/associazione è iscritta dal	nel registro delle imprese di		al n.	
che l'impresa/associazione è iscritta nella sezione	al Repertorio delle Ditte con il n.		forma giuridica	
capitale sociale	Denominazione		sede legale in	
in via	n.	codice fiscale	data di costituzione	
tipo dell'atto	forma amministrativa		n. amministratori in carica	durata carica

### Oggetto sociale

## DICHIARA INFINE

- che tutte le notizie fornite nella presente domanda e nei relativi allegati corrispondono al vero;
- che l'impresa/associazione è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e che non sono in corso procedimenti che possono determinare una delle predette procedure;
- che i soci, gli amministratori e i membri del consiglio di amministrazione dell'impresa non sono mai stati giudicati colpevoli di un reato riguardante la loro condotta professionale con una sentenza passata in giudicato;
- che nessun socio, né amministratore né membro del consiglio di amministrazione dell'impresa è stato condannato con sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione a un'organizzazione criminale o qualsiasi altra attività illecita lesiva degli interessi finanziari della Comunità europea;
- che a seguito dell'attribuzione di un altro contratto o della concessione di una sovvenzione a carico del bilancio comunitario e/o nazionale e/o regionale, la società non è mai stata dichiarata gravemente inadempiente per inosservanza degli obblighi contrattuali;
- di essere a conoscenza che, prima di effettuare il pagamento di un importo superiore a diecimila euro, si procederà alla verifica, mediante apposita richiesta a Equitalia Servizi S.p.A., di eventuali "inadempimenti" ovvero il mancato assolvimento da parte dell'impresa/associazione dell'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento, relative a ruoli consegnati agli agenti della riscossione;
- che l'impresa/associazione rispetta le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- che l'impresa/associazione è in regola con la normativa vigente in materia fiscale, di applicazione del C.C.N.L., del contratto di categoria, di diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei tributi locali;
- che l'impresa/associazione non è stata destinataria, nei sei anni precedenti la data di presentazione della domanda, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, per fatti imputabili all'impresa, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte della stessa;
- che l'impresa/associazione ha restituito agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
- che l'impresa/associazione non si trova nelle condizioni che non consentono la concessione delle agevolazioni ai sensi della normativa antimafia (articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e articolo 4 del Decreto Legislativo 8 agosto 1994, n. 490);

Autorizza la Regione Molise ad eseguire gli eventuali controlli per la veridicità delle dichiarazioni fornite.

**data**

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza il trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

**data**

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

**ATTENZIONE NELLA PRESENTE PAGINA IL**

**TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DOVRA' APPORTARE, NEGLI SPAZI SOPRA INDICATI, DUE FIRME**