



REGIONE MOLISE

**Servizio coordinamento programmazione comunitaria fondo FESR-FSE del I Dipartimento della
Presidenza della Giunta Regionale**

EMERGENZA COVID-19

AVVISO PUBBLICO

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

**POR FESR-FSE MOLISE 2014-2020
ASSE III – COMPETITIVITÀ DEI SISTEMI PRODUTTIVI**

ALLEGATO 5 – QUESTIONARIO

Maggio 2020

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.

| 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) | Campo chiuso con risposta unica SI | SI |
| D02 | L'impresa ha chiuso almeno un esercizio contabile | Campo chiuso con risposta unica SI | SI |
| D03 | Impresa attiva a far data dal | Campo chiuso ALFANUMERICO con valori possibili: -prima del 1/1/2019 -tutti i giorni dal 1/1/2019 al 17/12/2019 | 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 | Tutti i codici ATECO riferiti all'unità operativa (o alle unità operative) attive nella Regione Molise sono sospesi per gli effetti del DPCM 22 marzo 2020 | Campo chiuso con 2 risposte --> Risposta 1: sì, soddisfa la condizione di cui all'art .5 comma 1 lettera b) i dell'Avviso (attività sospesa) Risposta 2: no e soddisfa la condizione di cui all'art.5 comma 1 lettera b) ii dell'Avviso (attività non sospesa) | SI |
| D06 | Fatturato 2019 (vedi definizione al punto 4 dell'allegato 1 all'Avviso, compilare solo in caso di attività non sospesa, altrimenti impostare a 0) | Campo libero NUMERO | SI |
| D07 | Fatturato Gennaio-Aprile 2020 (vedi definizione al punto 4 dell'allegato 1 all'Avviso, compilare solo in caso di attività non sospesa, altrimenti impostare a 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 (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 | 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 |
| 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 | Campo libero ALFANUMERICO | NO |

| N. DOMANDA | DOMANDA | TIPO DI RISPOSTA | OBBLIGATORIO |
|------------|---|------------------------------------|--------------|
| | Sociale 4 | | |
| 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 e non appartengono ai settori della fabbricazione, trasformazione e commercializzazione del tabacco e dei prodotti del tabacco | 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" | 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 del foglio 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 "de minimis", ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013; Risposta 2: b) regime di aiuti c.d. Quadro Temporaneo - o Temporary Framework (SA.57021). | 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, fatte salve le eccezioni di cui all'articolo 9, comma 7 dell'Avviso stesso, 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 6 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 14, 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 |