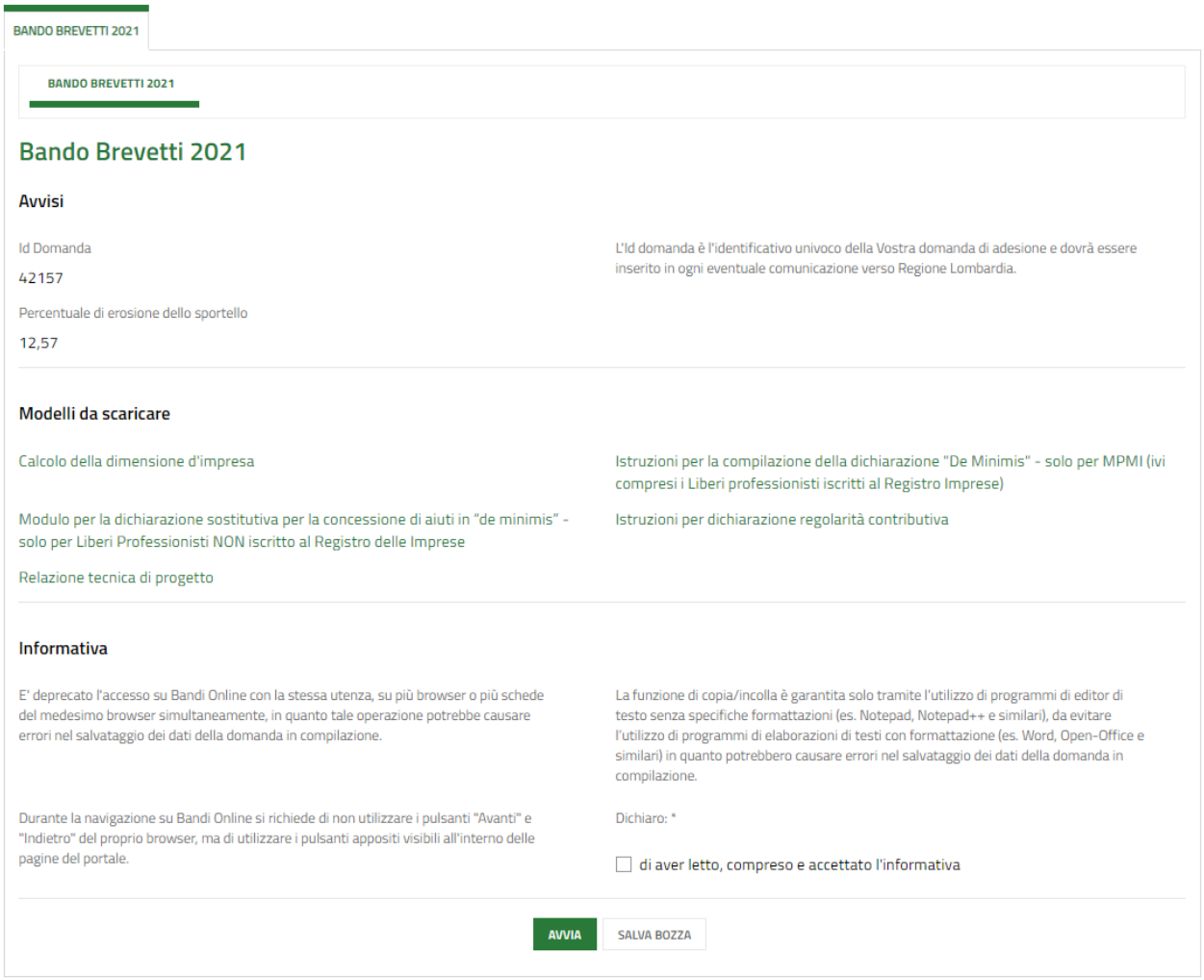
Atterraggio



BANDO BREVETTI 2021

BANDO BREVETTI 2021

Bando Brevetti 2021

Avvisi

Id Domanda

42157

L'Id domanda è l'identificativo univoco della Vostra domanda di adesione e dovrà essere inserito in ogni eventuale comunicazione verso Regione Lombardia.

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Modelli da scaricare

Calcolo della dimensione d'impresa

Istruzioni per la compilazione della dichiarazione "De Minimis" - solo per MPMI (ivi compresi i Liberi professionisti iscritti al Registro Imprese)

Modulo per la dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "de minimis" - solo per Liberi Professionisti NON iscritto al Registro delle Imprese

Istruzioni per dichiarazione regolarità contributiva

Relazione tecnica di progetto

Informativa

E' deprecato l'accesso su Bandi Online con la stessa utenza, su più browser o più schede del medesimo browser simultaneamente, in quanto tale operazione potrebbe causare errori nel salvataggio dei dati della domanda in compilazione.

La funzione di copia/incolla è garantita solo tramite l'utilizzo di programmi di editor di testo senza specifiche formattazioni (es. Notepad, Notepad++ e similari), da evitare l'utilizzo di programmi di elaborazioni di testi con formattazione (es. Word, Open-Office e similari) in quanto potrebbero causare errori nel salvataggio dei dati della domanda in compilazione.

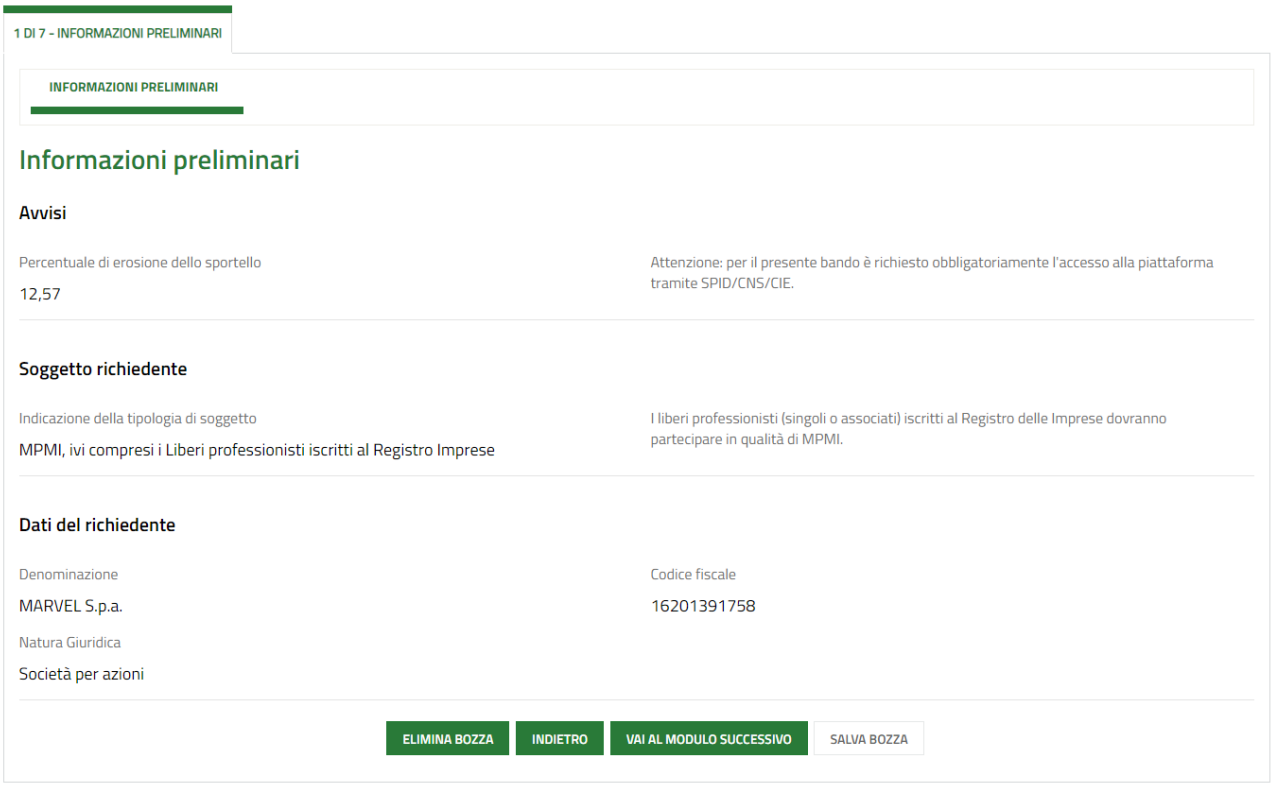
Durante la navigazione su Bandi Online si richiede di non utilizzare i pulsanti "Avanti" e "Indietro" del proprio browser, ma di utilizzare i pulsanti appositi visibili all'interno delle pagine del portale.

Dichiaro: *

☑ di aver letto, compreso e accettato l'informativa

AVVIA SALVA BOZZA

Modulo 1 di 7


1 DI 7 - INFORMAZIONI PRELIMINARI
INFORMAZIONI PRELIMINARI
Informazioni preliminari
Avvisi
Percentuale di erosione dello sportello
12,57
Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.
Soggetto richiedente
Indicazione della tipologia di soggetto
MPMI, ivi compresi i Liberi professionisti iscritti al Registro Imprese
I liberi professionisti (singoli o associati) iscritti al Registro delle Imprese dovranno partecipare in qualità di MPMI.
Dati del richiedente
Denominazione
MARVEL S.p.a.
Codice fiscale
16201391758
Natura Giuridica
Società per azioni
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

2 DI 7 - DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

Dati anagrafici dell'impresa

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Dati del richiedente

Partita IVA

16201391758

Natura Giuridica (recuperato da Registro Imprese)

SOCIETA' PER AZIONI

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

2 DI 7 - DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA

Dati anagrafici dell'impresa

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Dati del richiedente

Partita IVA

16201391758

Natura Giuridica (recuperato da Registro Imprese)

SOCIETA' PER AZIONI

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ◉ Sì
- ○ No

Natura Giuridica *

SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Data costituzione (recuperato da Registro Imprese)

13/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Data inizio attività (recuperato da Registro Imprese)

14/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Stato attività (recuperato da Registro Imprese)

Attiva

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

.

Data costituzione (recuperato da Registro Imprese)

13/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ◉ Sì
- ○ No

Data costituzione *

01/06/2021

Data inizio attività (recuperato da Registro Imprese)

14/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ◉ Sì
- ○ No

Data inizio attività *

02/06/2021

Stato attività (recuperato da Registro Imprese)

Attiva

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

.

Data costituzione (recuperato da Registro Imprese)

13/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Data inizio attività (recuperato da Registro Imprese)

14/07/1987

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ◉ Sì
- ○ No

Data inizio attività *

01/06/2021

Stato attività (recuperato da Registro Imprese)

Attiva

Si intende modificare il dato recuperato dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Iscrizione alla Camera di commercio

Numero iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
322448

Provincia iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
Como

Data iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
15/07/1990

Si intende modificare i dati recuperati dal Registro Imprese? *
- ○ Sì
- ◉ No

.

Iscrizione alla Camera di commercio

Numero iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
322448

Provincia iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
Como

Data iscrizione (recuperato da Registro Imprese)
15/07/1990

Si intende modificare i dati recuperati dal Registro Imprese? *
- ◉ Sì
- ○ No

Numero iscrizione *
123456

Provincia iscrizione *
Brescia

Data iscrizione *
28/05/2006

.

Dimensione d'impresa

Calcolo della dimensione d'impresa

Modulo Dimensione d'impresa *
CARICA

Dimensione d'impresa dichiarata *
Media impresa

.

Dimensione d'impresa

Calcolo della dimensione d'impresa

Modulo Dimensione d'impresa *
modulo dimensione d'impresa.pdf
(179.5 kB)
SCARICA ELIMINA

Dimensione d'impresa dichiarata *
Media impresa

.

Iscrizione alla Camera di commercio

Numero iscrizione (recuperato da Registro Imprese)

322448

Provincia iscrizione (recuperato da Registro Imprese)

Como

Data iscrizione (recuperato da Registro Imprese)

15/07/1990

Si intende modificare i dati recuperati dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Dimensione d'impresa

Calcolo della dimensione d'impresa

Modulo Dimensione d'impresa *

modulo dimensione d'impresa.pdf
(179.5 kB)

SCARICA ELIMINA

Dimensione d'impresa dichiarata *

Media impresa

.

Impresa unica

Istruzioni per la compilazione della dichiarazione "De Minimis" - solo per MPMI (ivi compresi i Liberi professionisti iscritti al Registro Imprese)

Dichiara: *

- ☐ di aver PRESO VISIONE delle Istruzioni per la compilazione della dichiarazione De Minimis MPMI

Si dichiara che: *

- ○ a monte o a valle, i seguenti soggetti (da indicare): 1. esercitano o subiscono un'influenza dominante sull'impresa richiedente in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima; e/o 2. controllano o sono controllati, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci di un'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci dell'impresa richiedente
- ◉ l'Impresa richiedente non ha alcune delle precedenti relazioni di influenza dominante di fatto di cui sopra, né a monte né a valle, con alcuna altra impresa

.

Impresa unica

Istruzioni per la compilazione della dichiarazione "De Minimis" - solo per MPMI (ivi compresi i Liberi professionisti iscritti al Registro Imprese)

Dichiara: *

- ☑ di aver PRESO VISIONE delle Istruzioni per la compilazione della dichiarazione De Minimis MPMI

Si dichiara che: *

- ◉ a monte o a valle, i seguenti soggetti (da indicare): 1. esercitano o subiscono un'influenza dominante sull'impresa richiedente in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima; e/o 2. controllano o sono controllati, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci di un'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci dell'impresa richiedente
- ○ l'Impresa richiedente non ha alcune delle precedenti relazioni di influenza dominante di fatto di cui sopra, né a monte né a valle, con alcuna altra impresa

Procedere con l'elenco dei soggetti da ricomprendere nel perimetro dell'impresa unica che presentano relazioni di cui alle lettere c) e d) dell'art. 2.2 Reg. (UE) n. 1407/2013 con l'impresa richiedente (devono essere indicati anche i soggetti per i quali intercorre la suddetta relazione per il tramite di una o più imprese).

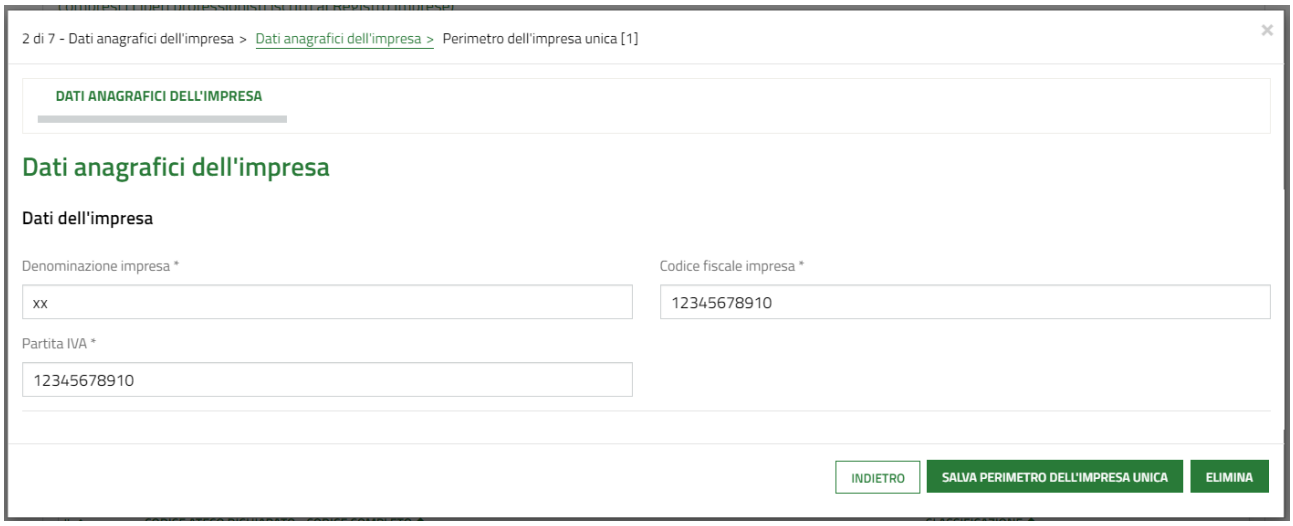
Perimetro dell'impresa unica * ⊕

#	DENOMINAZIONE IMPRESA	CODICE FISCALE IMPRESA

.

2 di 7 - Dati anagrafici dell'impresa > Dati anagrafici dell'impresa > Perimetro dell'impresa unica [2]
DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA
Dati anagrafici dell'impresa
Dati dell'impresa
Denominazione impresa *
Codice fiscale impresa *
Partita IVA *
INDIETRO
SALVA PERIMETRO DELL'IMPRESA UNICA

.


2 di 7 - Dati anagrafici dell'impresa > Dati anagrafici dell'impresa > Perimetro dell'impresa unica [1]
DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA
Dati anagrafici dell'impresa
Dati dell'impresa
Denominazione impresa *
xx
Codice fiscale impresa *
12345678910
Partita IVA *
12345678910
INDIETRO
SALVA PERIMETRO DELL'IMPRESA UNICA
ELIMINA

.

Impresa unica
Istruzioni per la compilazione della dichiarazione "De Minimis" - solo per MPMI (ivi compresi i Liberi professionisti iscritti al Registro Imprese)
Dichiara: *
di aver PRESO VISIONE delle Istruzioni per la compilazione della dichiarazione De Minimis MPMI
Si dichiara che: *
a monte o a valle, i seguenti soggetti (da indicare): 1. esercitano o subiscono un'influenza dominante sull'impresa richiedente in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima; e/o 2. controllano o sono controllati, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci di un'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci dell'impresa richiedente
Procedere con l'elenco dei soggetti da ricomprendere nel perimetro dell'impresa unica che presentano relazioni di cui alle lettere c) e d) dell'art. 2.2 Reg. (UE) n. 1407/2013 con l'impresa richiedente (devono essere indicati anche i soggetti per i quali intercorre la suddetta relazione per il tramite di una o più imprese).
l'Impresa richiedente non ha alcune delle precedenti relazioni di influenza dominante di fatto di cui sopra, né a monte né a valle, con alcuna altra impresa
Perimetro dell'impresa unica *
DENOMINAZIONE IMPRESA CODICE FISCALE IMPRESA
1 xx 12345678910
2 yy 12345678912

.

Codice attività primario (ATECO 2007) (recuperato da Registro Imprese)

#	CODICE ATECO DICHIARATO - CODICE COMPLETO	CLASSIFICAZIONE
1	29.32.09	Primario d'impresa
2	29.32.09	Primario

Codice attività (ATECO 2007) dichiarato

Selezionare il codice ATECO con il quale si intende aderire al bando *

29.32.09 Fabbricazione di altre parti ed accessori per autoveicoli e loro motori r

Codice ATECO dichiarato - Sezione
C ATTIVITA' MANIFATTURIERE

Codice ATECO dichiarato - Divisione
29 FABBRICAZIONE DI AUTOVEICOLI, RIMORCHI E SEMIRIMORCHI

Codice ATECO dichiarato - Gruppo
29.3 FABBRICAZIONE DI PARTI ED ACCESSORI PER AUTOVEICOLI E LORO MOTORI

Codice ATECO dichiarato - Classe
29.32 Fabbricazione di altre parti ed accessori per autoveicoli

Codice ATECO dichiarato - Categoria
29.32.0 Fabbricazione di altre parti ed accessori per autoveicoli

Codice ATECO dichiarato - Sottocategoria
29.32.09 Fabbricazione di altre parti ed accessori per autoveicoli e loro motori nca

Codice ATECO dichiarato - Codice completo
29.32.09

Codice ATECO dichiarato - Descrizione
29.32.09 Fabbricazione di altre parti ed accessori per autoveicoli e loro motori nca

Codice attività (ATECO 2007) dichiarato

Selezionare il codice ATECO con il quale si intende aderire al bando *

- Seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Sezione *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Divisione *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Gruppo *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Classe *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Categoria *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Sottocategoria *

- seleziona -

Codice ATECO dichiarato - Codice completo

Codice ATECO dichiarato - Descrizione

Codice attività (ATECO 2007) dichiarato

Selezionare il codice ATECO con il quale si intende aderire al bando *

Altro codice

Codice ATECO dichiarato - Sezione *

F COSTRUZIONI

Codice ATECO dichiarato - Divisione *

42 INGEGNERIA CIVILE

Codice ATECO dichiarato - Gruppo *

42.2 COSTRUZIONE DI OPERE DI PUBBLICA UTILITA'

Codice ATECO dichiarato - Classe *

42.21 Costruzione di opere di pubblica utilità per il trasporto di fluidi

Codice ATECO dichiarato - Categoria *

42.21.0 Costruzione di opere di pubblica utilità per il trasporto di fluidi

Codice ATECO dichiarato - Sottocategoria *

42.21.00 Costruzione di opere di pubblica utilità per il trasporto di fluidi

Codice ATECO dichiarato - Codice completo
42.21.00

Codice ATECO dichiarato - Descrizione
42.21.00 Costruzione di opere di pubblica utilità per il trasporto di fluidi

Sedi attive (recuperato da Registro Imprese)

Cerca:

#	PROVINCIA	COMUNE	CAP	INDIRIZZO	PEC	SEDE LEGALE?
	Cerca Provincia	Cerca Comune	Cerca CAP	Cerca Indirizzo	Cerca PEC	Cerca Sede legale?
1	Bergamo	Curno	24035	VIA BREM SL 25	SLBREM@PEC.BREM.IT	Sì
2	Bergamo	Curno	24035	VIA BREM SO 25		No
3	Bergamo	Mapello	24030	VIA G.M. SCOTTI 66		No
4	Lodi	Cavenago d'Adda	26824	VIA MATTEI 15		No
5	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA FELICE MARITANO 26		No
6	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA EMILIA 1		No
7	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA DELLA UNIONE EUROPEA 3		No
8	Brescia	Leno	25024	VIA G.B. LAZZARONI		No

Sedi attive (recuperato da Registro Imprese)

Cerca:

#	PROVINCIA	COMUNE	CAP	INDIRIZZO	PEC	SEDE LEGALE?
	Cerca Provincia	Cerca Comune	Cerca CAP	Cerca Indirizzo	Cerca PEC	Cerca Sede legale?
1	Bergamo	Curno	24035	VIA BREM SL 25	SLBREM@PEC.BREM.IT	Sì
2	Bergamo	Curno	24035	VIA BREM SO 25		No
3	Bergamo	Mapello	24030	VIA G.M. SCOTTI 66		No
4	Lodi	Cavenago d'Adda	26824	VIA MATTEI 15		No
5	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA FELICE MARITANO 26		No
6	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA EMILIA 1		No
7	Milano	San Donato Milanese	20097	VIA DELLA UNIONE EUROPEA 3		No
8	Brescia	Leno	25024	VIA G.B. LAZZARONI		No

Sede legale

Si intende modificare la sede legale recuperata dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Provincia (EE per Stato estero)

Bergamo

Comune/Stato estero

Curno

CAP

24035

Indirizzo

VIA BREM SL 25

Posta Elettronica Certificata (PEC)

SLBREM@PEC.BREM.IT

Sede legale

Si intende modificare la sede legale recuperata dal Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ◉ No

Provincia (EE per Stato estero)

Bergamo

Comune/Stato estero

Curno

CAP

24035

Indirizzo

VIA BREM SL 25

Posta Elettronica Certificata (PEC)

SLBREM@PEC.BREM.IT

Sede legale

Si intende modificare la sede legale recuperata dal Registro Imprese? *

- (•) Sì
- ( ) No

Provincia (EE per Stato estero) *

- seleziona -

Comune/Stato estero *

- seleziona -

CAP *

Indirizzo *

Posta Elettronica Certificata (PEC) *

.

Sede legale

Si intende modificare la sede legale recuperata dal Registro Imprese? *

- (•) Sì
- ( ) No

Provincia (EE per Stato estero) *

Asti

Comune/Stato estero *

Bruno

CAP *

99956

Indirizzo *

via della sede legale 13

Posta Elettronica Certificata (PEC) *

info@pec.com

.

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *

Sede non ancora costituita

Indicare Provincia in cui si intende istituire la sede operativa *

in Lombardia (Provincia non ancora identificata)

.

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *

Sede non ancora costituita

Indicare Provincia in cui si intende istituire la sede operativa *

Bergamo

.

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *

Sede in elenco (vedi sezione "Sedi attive")

Provincia *

Bergamo

Comune *

Curno

Indirizzo *

VIA BREM SL 25

CAP

24035

.

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *
Sede non in elenco

Provincia *
- seleziona -

Comune *
- seleziona -

Indirizzo *

CAP *

.

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *
Sede non in elenco

Provincia *
Sondrio

Comune *
Albaredo per San Marco

Indirizzo *
via delle sede operativa 99

CAP *
08956

.

Sede legale

Si intende modificare la sede legale recuperata dal Registro Imprese? *
- (•) Sì
- ( ) No

Provincia (EE per Stato estero) *
Asti

Comune/Stato estero *
Bruno

CAP *
99956

Indirizzo *
via della sede legale 13

Posta Elettronica Certificata (PEC) *
info@pec.com

Sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto

La sede operativa in cui verrà realizzato il Progetto è: *
Sede non in elenco

Provincia *
Sondrio

Comune *
Albaredo per San Marco

Indirizzo *
via delle sede operativa 99

CAP *
08956

.

Rappresentanti legali (recuperato da Registro Imprese)

Cerca:

#	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE
	Cerca Nome	Cerca Cognome	Cerca Codice fiscale
1	ALB	BOMB	AAALRT40R05L840L
2	N RAP LEG 2	C RAP LEG 2	CF RAP LEG 2
3	N RAP LEG 3	C RAP LEG 3	CF RAP LEG 3
4	N RAP LEG 4	C RAP LEG 4	CF RAP LEG 4

Rappresentante legale indicato per il progetto

Selezionare il rappresentante legale che sottoscriverà la richiesta di agevolazione e i suoi allegati *

Altro rappresentante legale

Nome *

N altro rap leg

Cognome *

C altro rap leg

Codice fiscale *

Data di nascita *

15/06/1989

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *

Fermo

Comune/Stato estero di nascita *

Santa Vittoria in Matenano

Provincia di residenza (EE per Stato estero) *

Milano

Comune/Stato estero di residenza *

Cinisello Balsamo

CAP di residenza *

cap altro rap leg

Indirizzo di residenza *

INDI altro rap leg

Recapito telefonico *

tel altro rap leg

E-mail *

mail altro rap leg

Allegare copia documento di identità e codice fiscale *

Allegare copia documento di identità e c...
(68 B)

SCARICA ELIMINA

Attenzione

Per uno o più dati non sono state confermate le informazioni recuperate dal Registro Imprese.

E' stato comunicato un aggiornamento recente dei propri dati al Registro Imprese? *

- ○ Sì
- ○ No

ELIMINA BOZZA INDIETRO VAI AL MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Attenzione

Per uno o più dati non sono state confermate le informazioni recuperate dal Registro Imprese.

E' stato comunicato un aggiornamento recente dei propri dati al Registro Imprese? *

- ◉ Sì
- ○ No

Ricevuta della presa in carico della variazione dei dati da parte della Camera di Commercio *

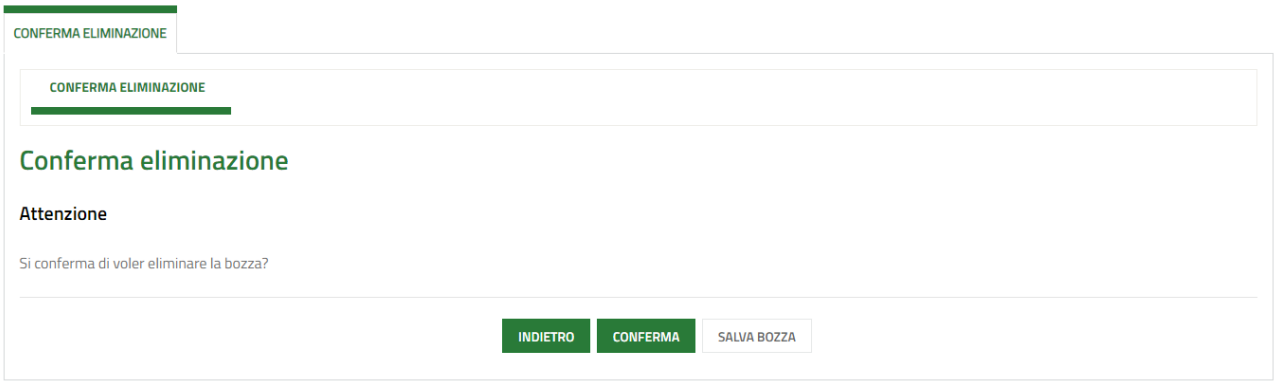
ricevuta della presa in carico della var...
(179.5 kB)

SCARICA ELIMINA

ELIMINA BOZZA INDIETRO VAI AL MODULO SUCCESSIVO SALVA BOZZA

Attenzione
Per uno o più dati non sono state confermate le informazioni recuperate dal Registro Imprese.
E' stato comunicato un aggiornamento recente dei propri dati al Registro Imprese? *
Sì
No
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

.


CONFERMA ELIMINAZIONE
CONFERMA ELIMINAZIONE
Conferma eliminazione
Attenzione
Si conferma di voler eliminare la bozza?
INDIETRO
CONFERMA
SALVA BOZZA

Modulo 3 di 7

3 DI 7 - ALTRI DATI RICHIESTI

ALTRI DATI RICHIESTI

Altri dati richiesti

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Soggetto esterno

È stato incaricato un soggetto esterno come referente per la gestione della domanda? *

- (•) Sì
- ( ) No

Tipologia di soggetto *

- (•) Persona fisica
- ( ) Persona giuridica

Nome *: A

Cognome *: B

Codice fiscale *: C

Data di nascita *: 01/06/2021

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *: Biella

Comune/Stato estero di nascita *: Castelletto Cervo

Recapito telefonico *: 1

E-mail *: 2

.

Soggetto esterno

È stato incaricato un soggetto esterno come referente per la gestione della domanda? *

- (•) Sì
- ( ) No

Tipologia di soggetto *

- ( ) Persona fisica
- (•) Persona giuridica

Denominazione *: xxx srl

Codice fiscale/Partita IVA *: 12365478910

Indicare i dati della sede legale

Provincia *: Bergamo

Comune *: Averara

CAP *: 99652

Indirizzo *: via del soggetto esterno

Inserire i dati della persona incaricata

Nome *: A

Cognome *: B

Codice fiscale *: C

Data di nascita *: 01/06/2021

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *: Biella

Comune/Stato estero di nascita *: Castelletto Cervo

Recapito telefonico *: 1

E-mail *: 2

.

Soggetto esterno

È stato incaricato un soggetto esterno come referente per la gestione della domanda? *

- (●) Sì
- ( ) No

Tipologia di soggetto *

- (●) Persona fisica
- ( ) Persona giuridica

Nome *: A

Cognome *: B

Codice fiscale *: C

Data di nascita *: 01/06/2021

Provincia di nascita (EE per Stato estero) *: Biella

Comune/Stato estero di nascita *: Castelletto Cervo

Recapito telefonico *: 1

E-mail *: 2

.

Soggetto esterno

È stato incaricato un soggetto esterno come referente per la gestione della domanda? *

- ( ) Sì
- (●) No

.

Referente operativo

Nome *: N REF OP

Cognome *: C REF OP

Codice fiscale *: CF REF OP

Recapito telefonico *: TEL REF OP

E-mail *: MAIL REF OP

Qualifica *: QUAL REF OP

.

Informazioni di contatto relative al Soggetto richiedente, che verranno utilizzate per le comunicazioni relative al bando

Posta Elettronica Certificata (PEC) *: SLBREM@PEC.BREM.IT

Si dichiara: *

- [x] di aver inserito un indirizzo valido e attivo di posta elettronica certifcata al fine della ricezione delle comunicazioni ufficiali relative al bando.

E-mail *: MAIL comunicazioni relative al bando

Recapito telefonico *: TEL comunicazioni relative al bando

.

Coordinate bancarie del conto corrente sul quale si intende ricevere l'agevolazione

Denominazione istituto di credito *: A

Agenzia *: B

Intestatario *: C

IBAN *: D

.

Coordinate bancarie del conto corrente sul quale si intende ricevere l'agevolazione

Denominazione istituto di credito *

A

Agenzia *

B

Intestatario *

C

IBAN *

D

ELIMINA BOZZA | INDIETRO | VAI AL MODULO SUCCESSIVO | SALVA BOZZA

.

.

4 DI 7 - PROGETTO

PROGETTO

I dati del modulo sono stati salvati ×

.

4 DI 7 - PROGETTO

PROGETTO

Progetto

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Dati di Progetto

Titolo progetto *

PRO MARVEL N date fasi

Sintesi del progetto che verrà pubblicata ai sensi degli artt. 26 e 27 del D.lgs 33/2013 *

SIN PRO MARVEL N

3984 caratteri disponibili

.

Acronimo progetto *

ACRO PRO MARVEL N

Data prevista di avvio del progetto *

01/06/2021

Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di brevetto o estensione è il 29/03/2021. La domanda di brevetto oggetto dell'estensione deve essere stata depositata presso lo UiBM entro i 12 mesi antecedenti ossia dal 29 marzo 2020. (Nel caso in cui la domanda afferisca a più interventi brevettuali indicare la data di avvio delle attività del primo brevetto in ordine temporale).

Data prevista di chiusura del progetto *

30/12/2021

Indicare la data prevista di conclusione, ovvero la data di invio della rendicontazione, da effettuarsi entro 18 mesi dalla data di pubblicazione del Decreto di concessione su BURL e comunque non oltre il 30/06/2023. (Nel caso in cui la domanda afferisca a più interventi brevettuali la rendicontazione complessiva del progetto deve essere presentata con un unico invio dopo la ricezione del rapporto di ricerca dell'ultimo brevetto in ordine temporale).

.

Brevetti

Indicare il numero di brevetti oggetto della domanda *

1

Totale investimento Somma forfettaria fissa

9.000,00 €

Agevolazione totale richiesta

7.200,00 €

.

Brevetti *

#	TITOLO DEL BREVETTO PROPOSTO	TIPOLOGIA DI BREVETTO	AGEVOLAZIONE FISSA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI BREVETTO
	Titolo del brevetto proposto	Tipologia di brevetto	-1 0.00
1	bre 1	Estensione di brevetto Internazionale	7.200,00 €

.

Brevetti

Indicare il numero di brevetti oggetto della domanda *

1

Totale investimento Somma forfettaria fissa

9.000,00 €

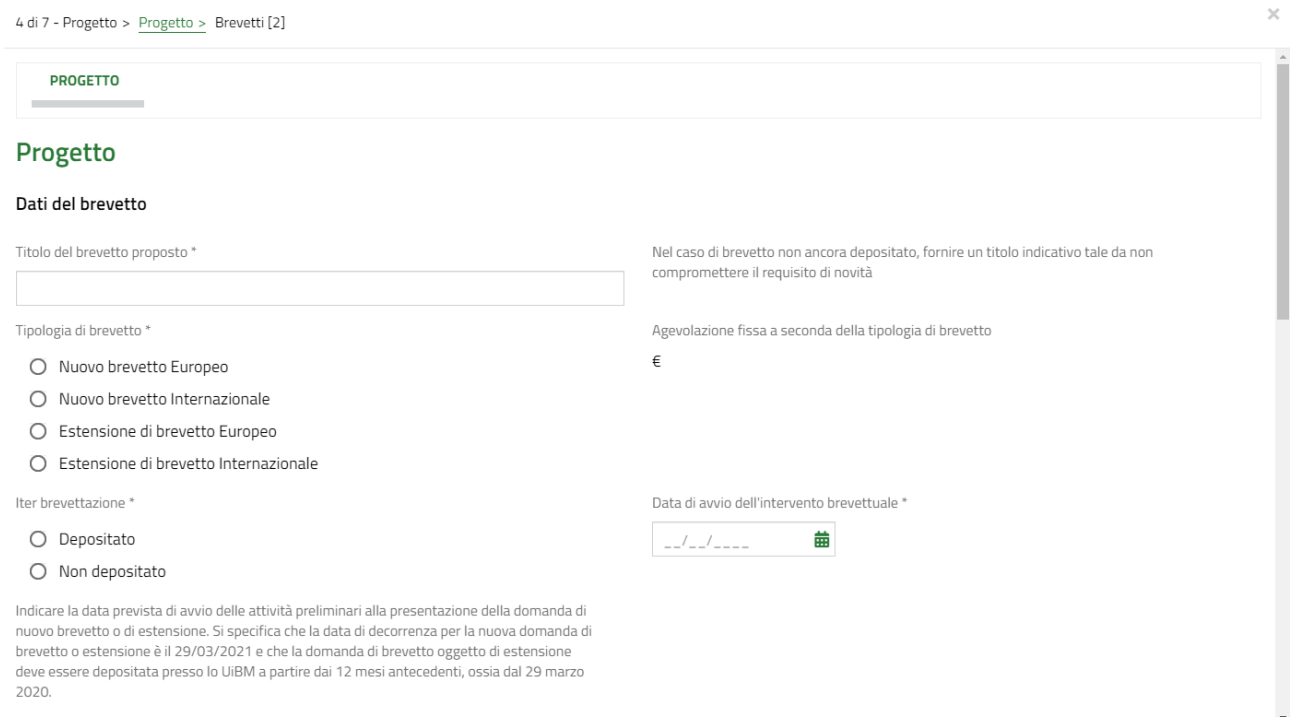
Agevolazione totale richiesta

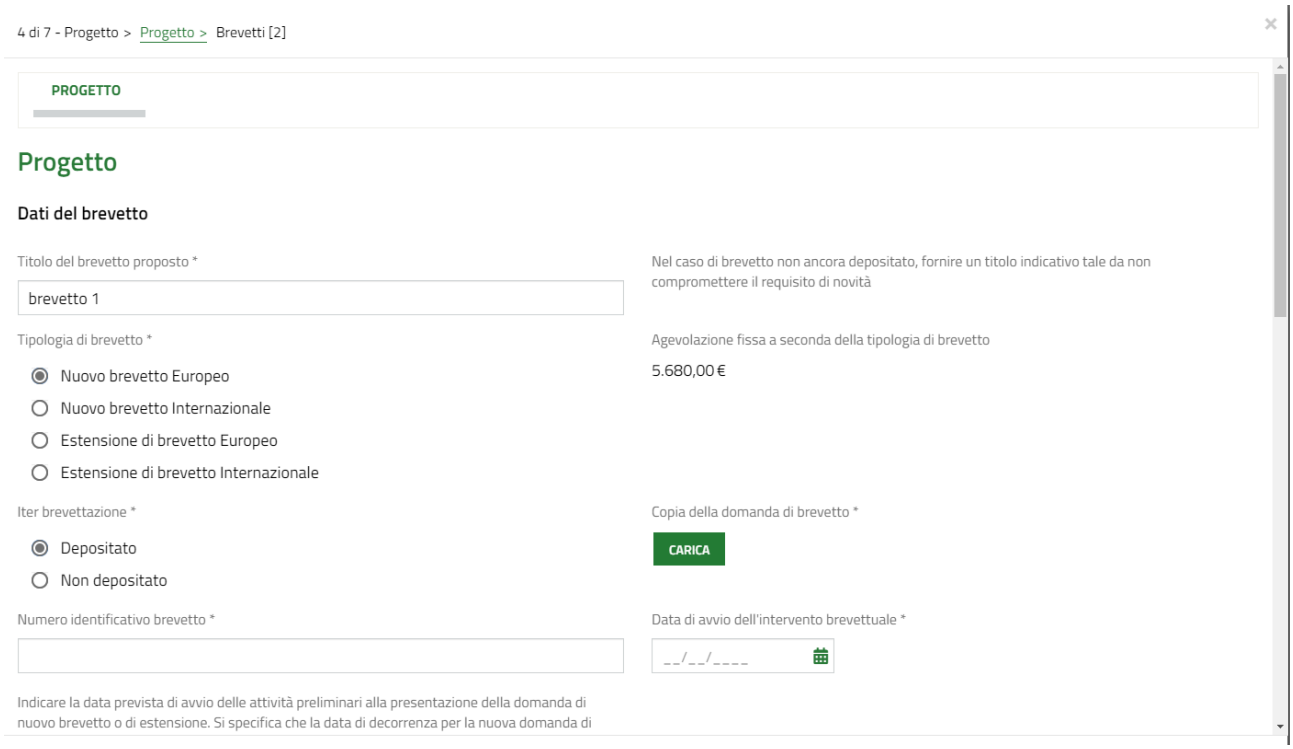
7.200,00 €

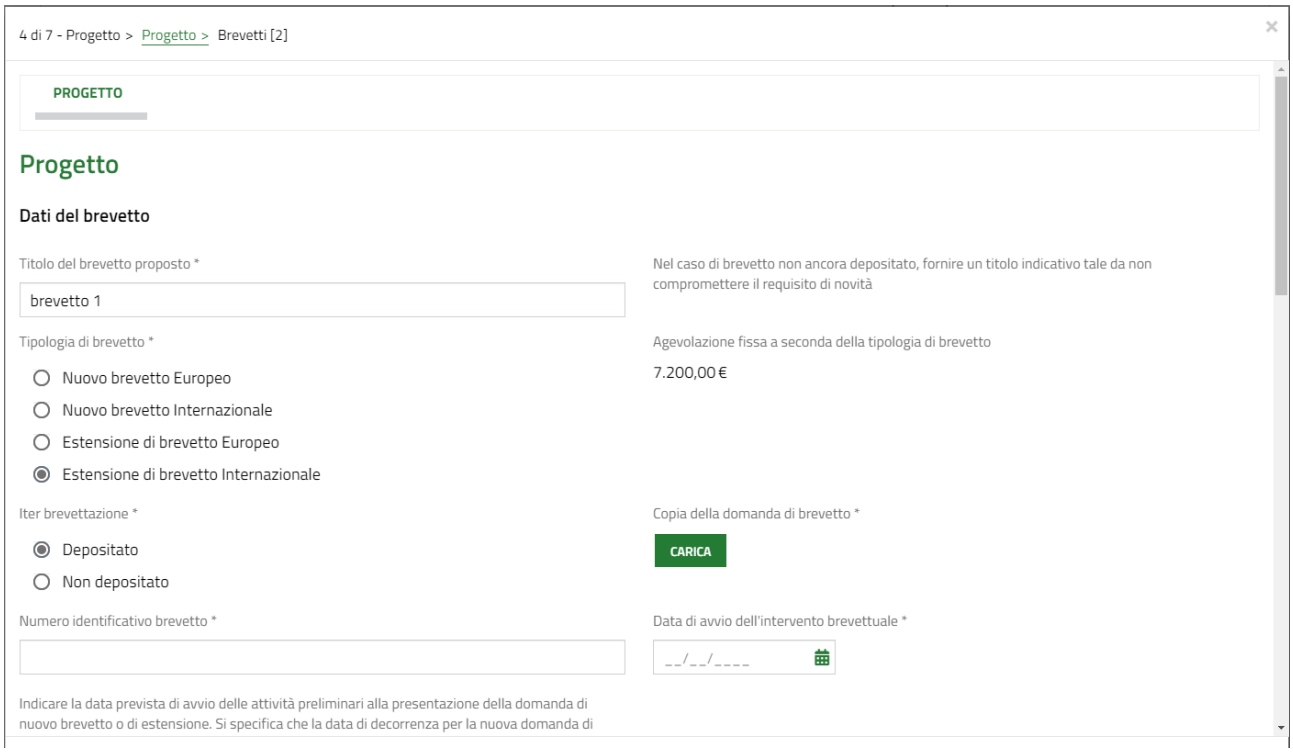
Brevetti *

#	TITOLO DEL BREVETTO PROPOSTO	TIPOLOGIA DI BREVETTO	AGEVOLAZIONE FISSA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI BREVETTO
	Titolo del brevetto proposto	Tipologia di brevetto	-1 0.00
1	bre 1	Estensione di brevetto Internazionale	7.200,00 €

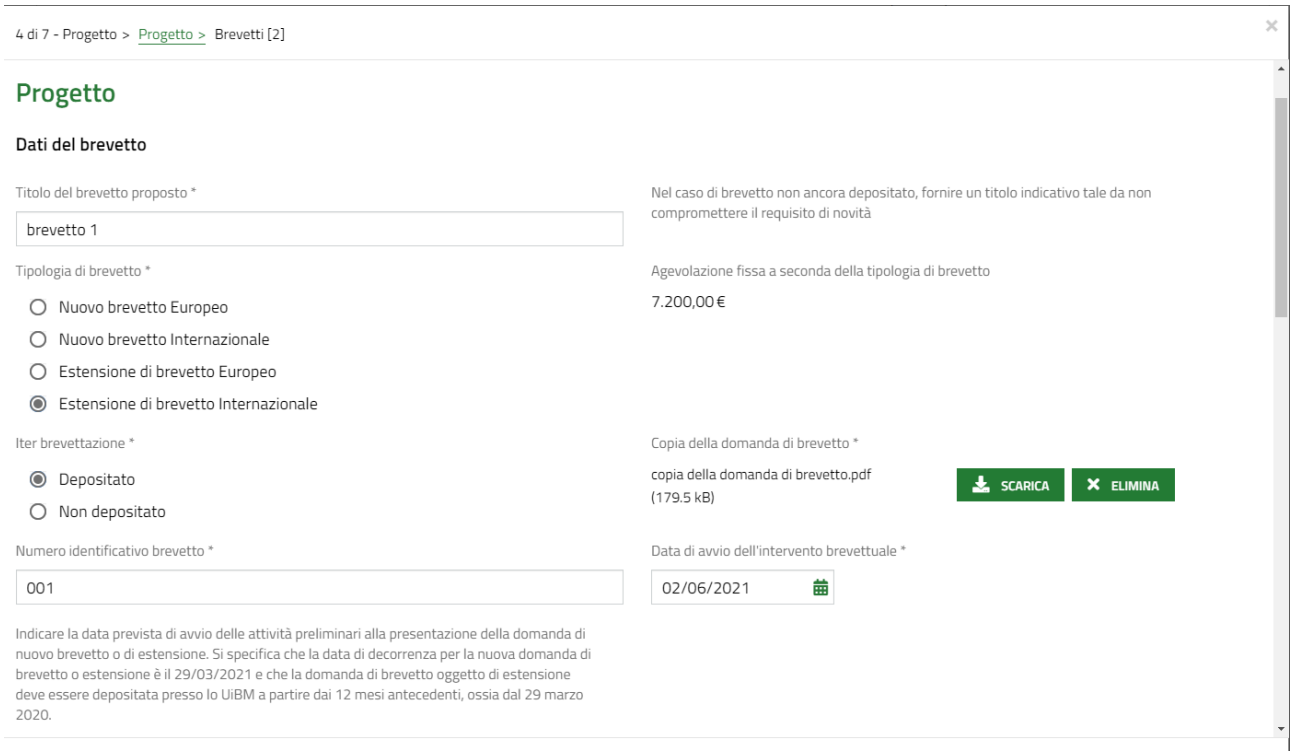
.


4 di 7 - Progetto > Progetto > Brevetti [2]
PROGETTO
Progetto
Dati del brevetto
Titolo del brevetto proposto *
Nel caso di brevetto non ancora depositato, fornire un titolo indicativo tale da non compromettere il requisito di novità
Tipologia di brevetto *
Agevolazione fissa a seconda della tipologia di brevetto
€
Nuovo brevetto Europeo
Nuovo brevetto Internazionale
Estensione di brevetto Europeo
Estensione di brevetto Internazionale
Iter brevettazione *
Data di avvio dell'intervento brevettuale *
__/__/____
Depositato
Non depositato
Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di brevetto o estensione è il 29/03/2021 e che la domanda di brevetto oggetto di estensione deve essere depositata presso lo UiBM a partire dai 12 mesi antecedenti, ossia dal 29 marzo 2020.

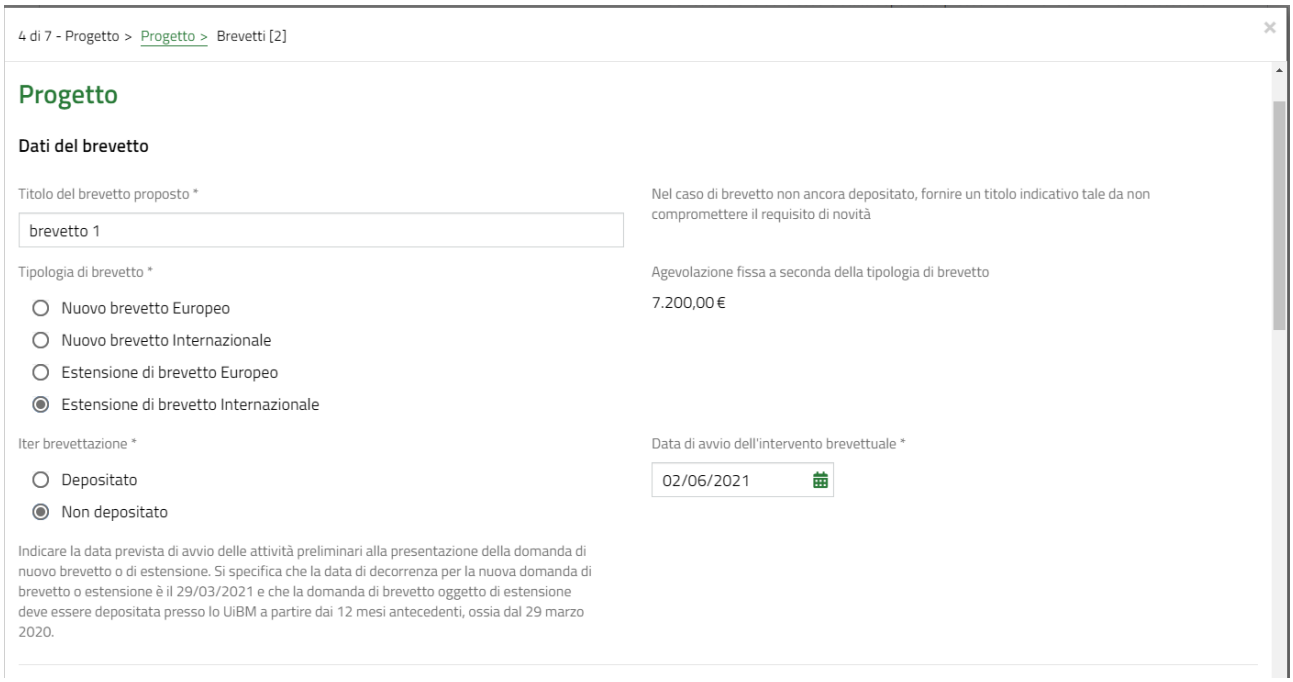

4 di 7 - Progetto > Progetto > Brevetti [2]
PROGETTO
Progetto
Dati del brevetto
Titolo del brevetto proposto *
brevetto 1
Nel caso di brevetto non ancora depositato, fornire un titolo indicativo tale da non compromettere il requisito di novità
Tipologia di brevetto *
Agevolazione fissa a seconda della tipologia di brevetto
5.680,00 €
Nuovo brevetto Europeo
Nuovo brevetto Internazionale
Estensione di brevetto Europeo
Estensione di brevetto Internazionale
Iter brevettazione *
Copia della domanda di brevetto *
CARICA
Depositato
Non depositato
Numero identificativo brevetto *
Data di avvio dell'intervento brevettuale *
__/__/____
Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di


4 di 7 - Progetto > Progetto > Brevetti [2]
PROGETTO
Progetto
Dati del brevetto
Titolo del brevetto proposto *
brevetto 1
Nel caso di brevetto non ancora depositato, fornire un titolo indicativo tale da non compromettere il requisito di novità
Tipologia di brevetto *
Nuovo brevetto Europeo
Nuovo brevetto Internazionale
Estensione di brevetto Europeo
Estensione di brevetto Internazionale
Agevolazione fissa a seconda della tipologia di brevetto
7.200,00 €
Iter brevettazione *
Depositato
Non depositato
Copia della domanda di brevetto *
CARICA
Numero identificativo brevetto *
Data di avvio dell'intervento brevettuale *
__/__/____
Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di

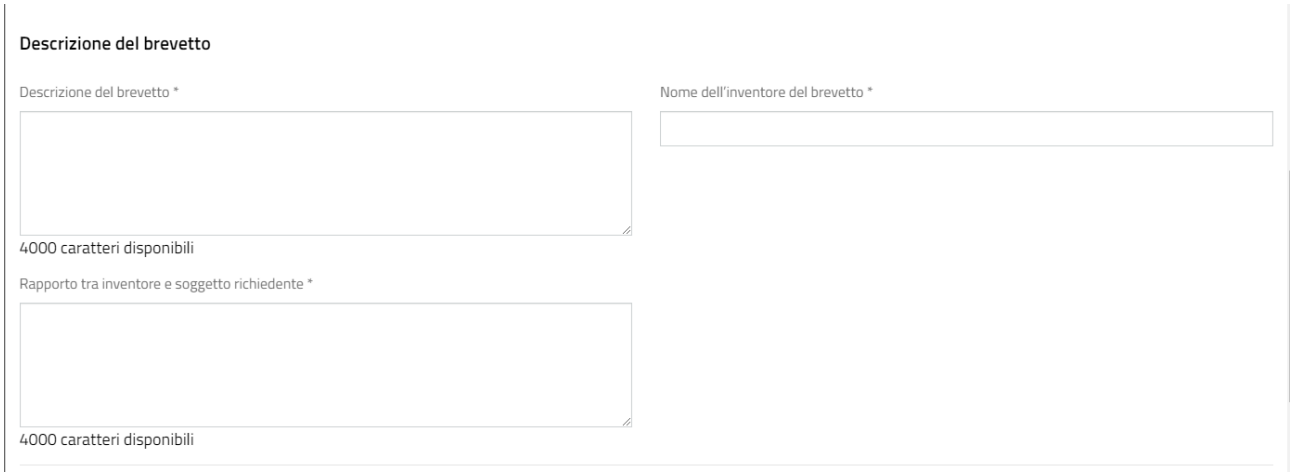
.


4 di 7 - Progetto > Progetto > Brevetti [2]
Progetto
Dati del brevetto
Titolo del brevetto proposto *
brevetto 1
Nel caso di brevetto non ancora depositato, fornire un titolo indicativo tale da non compromettere il requisito di novità
Tipologia di brevetto *
Nuovo brevetto Europeo
Nuovo brevetto Internazionale
Estensione di brevetto Europeo
Estensione di brevetto Internazionale
Agevolazione fissa a seconda della tipologia di brevetto
7.200,00 €
Iter brevettazione *
Depositato
Non depositato
Copia della domanda di brevetto *
copia della domanda di brevetto.pdf
(179.5 kB)
SCARICA
ELIMINA
Numero identificativo brevetto *
001
Data di avvio dell'intervento brevettuale *
02/06/2021
Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di brevetto o estensione è il 29/03/2021 e che la domanda di brevetto oggetto di estensione deve essere depositata presso lo UiBM a partire dai 12 mesi antecedenti, ossia dal 29 marzo 2020.

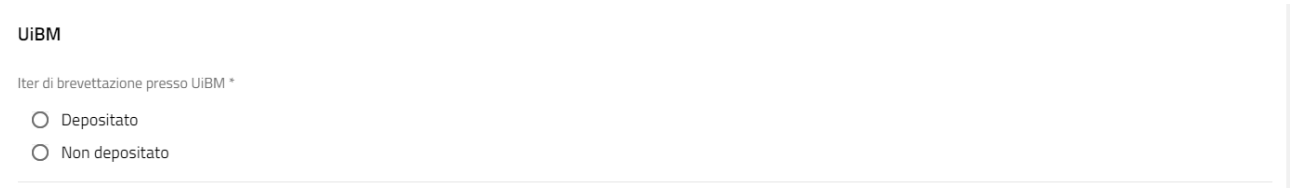
.


4 di 7 - Progetto > Progetto > Brevetti [2]
Progetto
Dati del brevetto
Titolo del brevetto proposto *
brevetto 1
Nel caso di brevetto non ancora depositato, fornire un titolo indicativo tale da non compromettere il requisito di novità
Tipologia di brevetto *
Nuovo brevetto Europeo
Nuovo brevetto Internazionale
Estensione di brevetto Europeo
Estensione di brevetto Internazionale
Agevolazione fissa a seconda della tipologia di brevetto
7.200,00 €
Iter brevettazione *
Depositato
Non depositato
Data di avvio dell'intervento brevettuale *
02/06/2021
Indicare la data prevista di avvio delle attività preliminari alla presentazione della domanda di nuovo brevetto o di estensione. Si specifica che la data di decorrenza per la nuova domanda di brevetto o estensione è il 29/03/2021 e che la domanda di brevetto oggetto di estensione deve essere depositata presso lo UiBM a partire dai 12 mesi antecedenti, ossia dal 29 marzo 2020.

.


Descrizione del brevetto
Descrizione del brevetto *
Nome dell'inventore del brevetto *
4000 caratteri disponibili
Rapporto tra inventore e soggetto richiedente *
4000 caratteri disponibili

.


UiBM
Iter di brevettazione presso UiBM *
Depositato
Non depositato

.

UiBM
Iter di brevettazione presso UiBM *
Depositato
Non depositato
Copia della domanda di brevetto depositata presso UiBM *
uibm.pdf
(179.5 kB)
SCARICA
ELIMINA

.

UiBM

Iter di brevettazione presso UiBM *

- ○ Depositato
- ◉ Non depositato

.

Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed inno

Area di specializzazione S3 o Area trasversale cui afferisce il Progetto di riferimento per l'iniziativa proposta *

- seleziona -

Aree di Specializzazione individuate dalla "Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed innovazione (S3)" approvata con D.G.R n.X/1051 del 05/12/2013 ed integrata con D.G.R .n.X/2146 del 11/07/2014

.

Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed innovazione (S3)

Area di specializzazione S3 o Area trasversale cui afferisce il Progetto di riferimento per l'iniziativa proposta *

AEROSPAZIO (AERONAUTICA)

Macrotematica S3 di riferimento per l'iniziativa proposta *

- seleziona -

.

Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed innovazione (S3)

Area di specializzazione S3 o Area trasversale cui afferisce il Progetto di riferimento per l'iniziativa proposta *

AEROSPAZIO (AERONAUTICA)

Macrotematica S3 di riferimento per l'iniziativa proposta *

AS1 Piattaforme aeronautiche del futuro

Tema di Sviluppo S3 di riferimento per l'iniziativa proposta

- seleziona -

.

Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed innovazione (S3)

Area di specializzazione S3 o Area trasversale cui afferisce il Progetto di riferimento per l'iniziativa proposta *

AEROSPAZIO (AERONAUTICA)

Macrotematica S3 di riferimento per l'iniziativa proposta *

AS1 Piattaforme aeronautiche del futuro

Tema di Sviluppo S3 di riferimento per l'iniziativa proposta

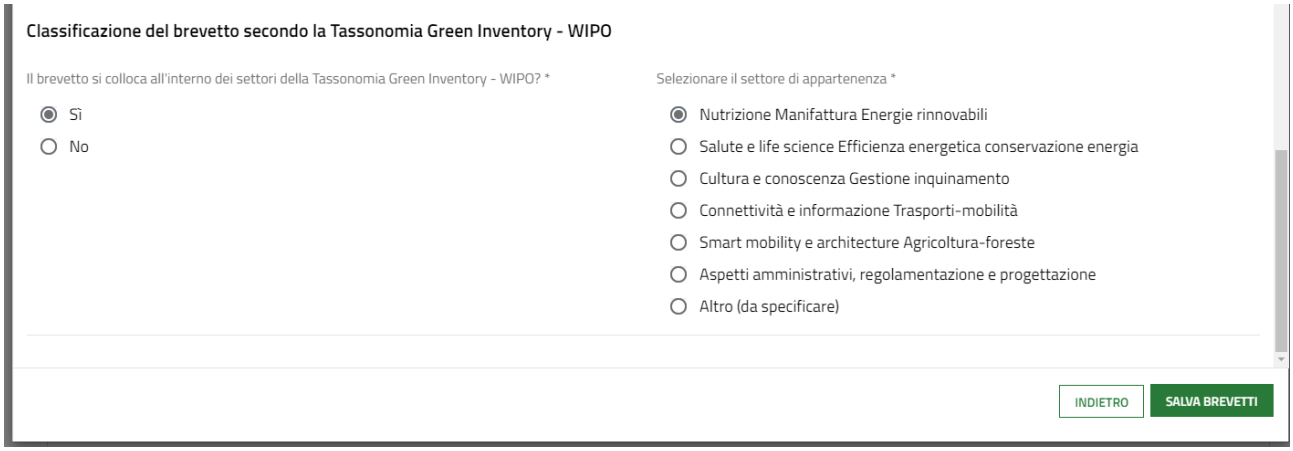
- seleziona -

Ecosistemi per l'innovazione

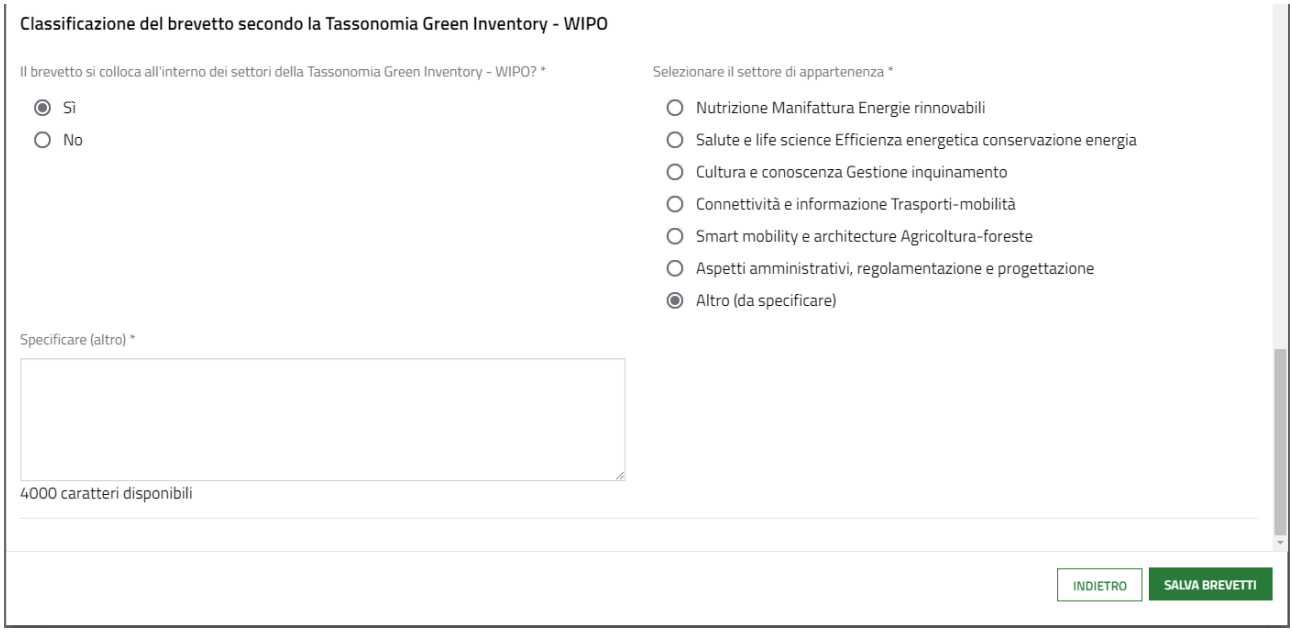
Ecosistema di riferimento prevalente *

Connettivita' e informazione

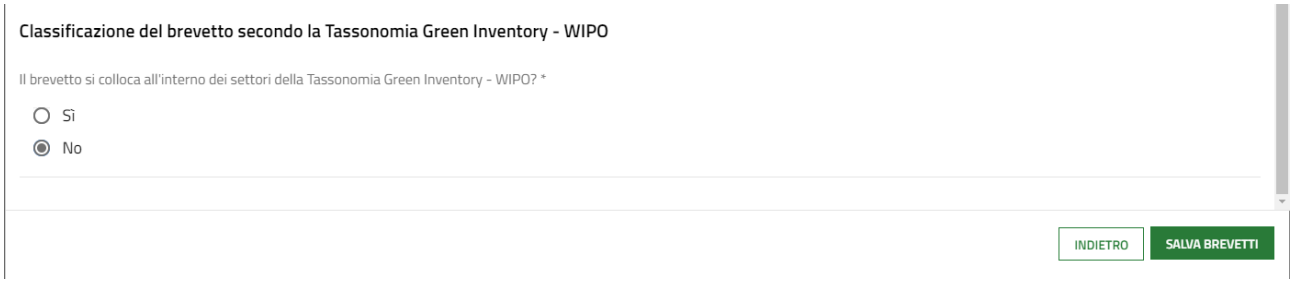
.


Classificazione del brevetto secondo la Tassonomia Green Inventory - WIPO
Il brevetto si colloca all'interno dei settori della Tassonomia Green Inventory - WIPO? *
Sì
No
Selezionare il settore di appartenenza *
Nutrizione Manifattura Energie rinnovabili
Salute e life science Efficienza energetica conservazione energia
Cultura e conoscenza Gestione inquinamento
Connettività e informazione Trasporti-mobilità
Smart mobility e architecture Agricoltura-foreste
Aspetti amministrativi, regolamentazione e progettazione
Altro (da specificare)
INDIETRO
SALVA BREVETTI

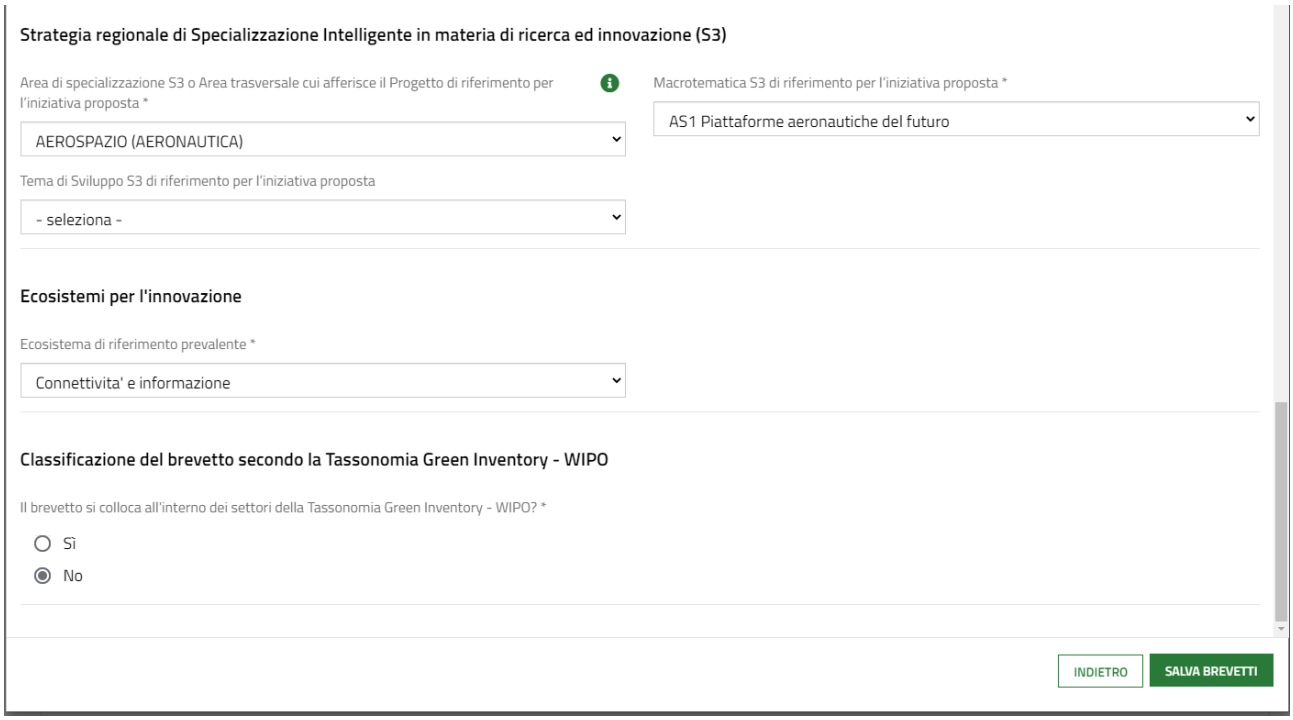
.


Classificazione del brevetto secondo la Tassonomia Green Inventory - WIPO
Il brevetto si colloca all'interno dei settori della Tassonomia Green Inventory - WIPO? *
Sì
No
Selezionare il settore di appartenenza *
Nutrizione Manifattura Energie rinnovabili
Salute e life science Efficienza energetica conservazione energia
Cultura e conoscenza Gestione inquinamento
Connettività e informazione Trasporti-mobilità
Smart mobility e architecture Agricoltura-foreste
Aspetti amministrativi, regolamentazione e progettazione
Altro (da specificare)
Specificare (altro) *
4000 caratteri disponibili
INDIETRO
SALVA BREVETTI

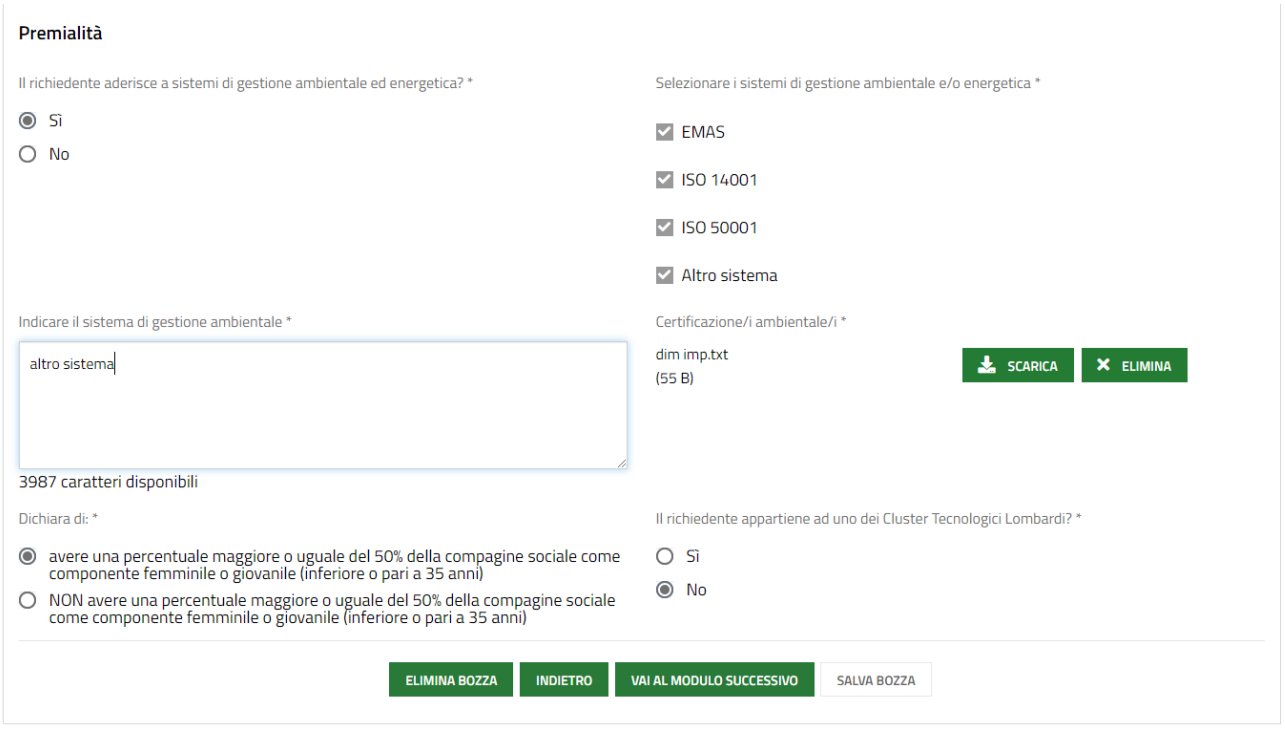
.


Classificazione del brevetto secondo la Tassonomia Green Inventory - WIPO
Il brevetto si colloca all'interno dei settori della Tassonomia Green Inventory - WIPO? *
Sì
No
INDIETRO
SALVA BREVETTI

.


Strategia regionale di Specializzazione Intelligente in materia di ricerca ed innovazione (S3)
Area di specializzazione S3 o Area trasversale cui afferisce il Progetto di riferimento per l'iniziativa proposta *
AEROSPAZIO (AERONAUTICA)
Macrotematica S3 di riferimento per l'iniziativa proposta *
AS1 Piattaforme aeronautiche del futuro
Tema di Sviluppo S3 di riferimento per l'iniziativa proposta
- seleziona -
Ecosistemi per l'innovazione
Ecosistema di riferimento prevalente *
Connettivita' e informazione
Classificazione del brevetto secondo la Tassonomia Green Inventory - WIPO
Il brevetto si colloca all'interno dei settori della Tassonomia Green Inventory - WIPO? *
Sì
No
INDIETRO
SALVA BREVETTI

.


Premialità
Il richiedente aderisce a sistemi di gestione ambientale ed energetica? *
Sì
No
Selezionare i sistemi di gestione ambientale e/o energetica *
EMAS
ISO 14001
ISO 50001
Altro sistema
Indicare il sistema di gestione ambientale *
altro sistema
3987 caratteri disponibili
Certificazione/i ambientale/i *
dim imp.txt
(55 B)
SCARICA
ELIMINA
Dichiara di: *
avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)
NON avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)
Il richiedente appartiene ad uno dei Cluster Tecnologici Lombardi? *
Sì
No
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

.

Premialità

Il richiedente aderisce a sistemi di gestione ambientale ed energetica? *

- ○ Sì
- ◉ No

Dichiara di: *

- ◉ avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)
- ○ NON avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)

Il richiedente appartiene ad uno dei Cluster Tecnologici Lombardi? *

- ○ Sì
- ◉ No

ELIMINA BOZZA | INDIETRO | VAI AL MODULO SUCCESSIVO | SALVA BOZZA

.

Premialità

Il richiedente aderisce a sistemi di gestione ambientale ed energetica? *

- ○ Sì
- ◉ No

Dichiara di: *

- ◉ avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)
- ○ NON avere una percentuale maggiore o uguale del 50% della compagine sociale come componente femminile o giovanile (inferiore o pari a 35 anni)

Il richiedente appartiene ad uno dei Cluster Tecnologici Lombardi? *

- ◉ Sì
- ○ No

CTL di appartenenza *

xxx

Lettera di endorsement *

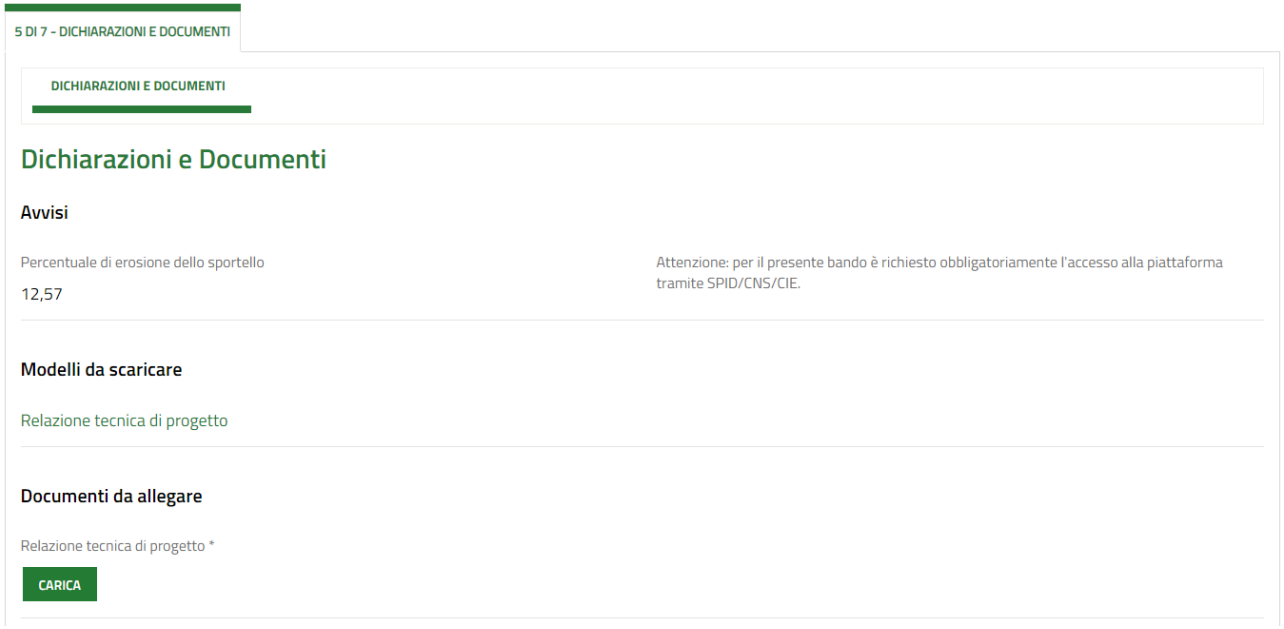
Lettera di endorsement.pdf
(179.5 kB)

SCARICA | ELIMINA

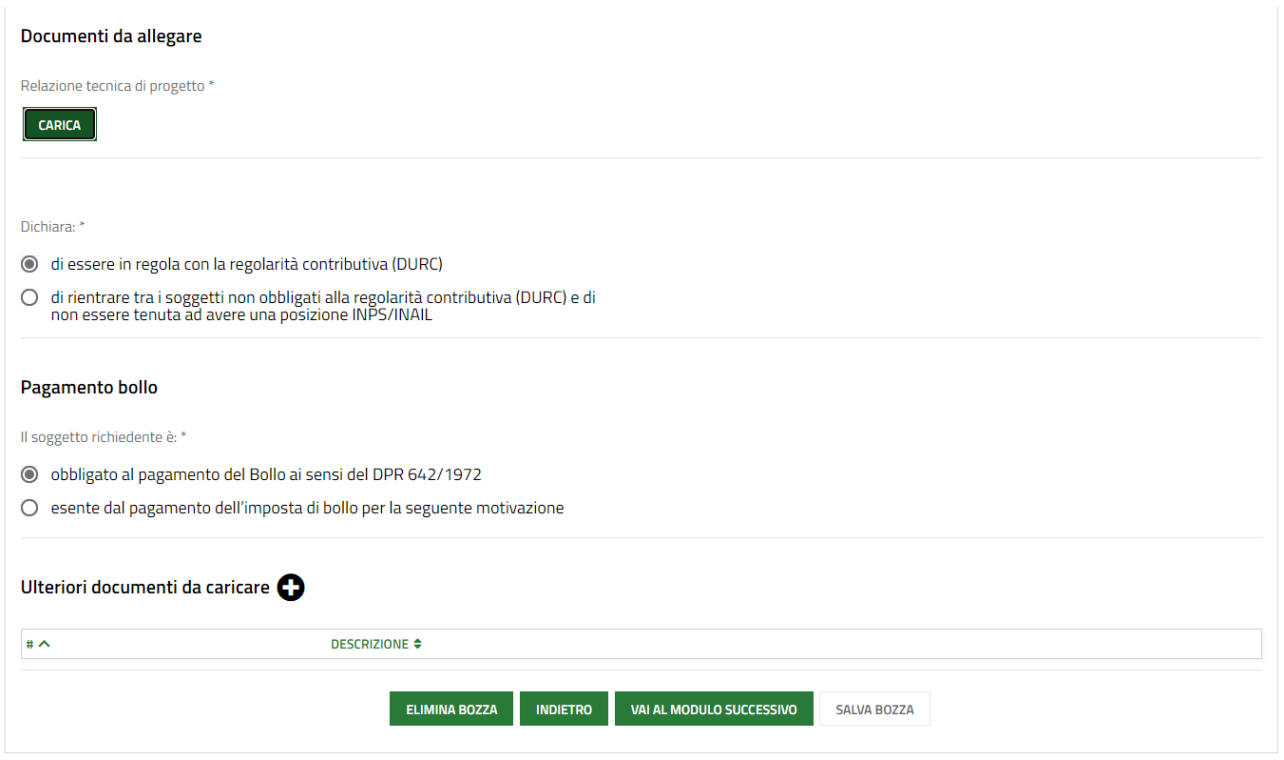
ELIMINA BOZZA | INDIETRO | VAI AL MODULO SUCCESSIVO | SALVA BOZZA

.

Modulo 5 di 7


5 DI 7 - DICHIARAZIONI E DOCUMENTI
DICHIARAZIONI E DOCUMENTI
Dichiarazioni e Documenti
Avvisi
Percentuale di erosione dello sportello
12,57
Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.
Modelli da scaricare
Relazione tecnica di progetto
Documenti da allegare
Relazione tecnica di progetto *
CARICA

.


Documenti da allegare
Relazione tecnica di progetto *
CARICA
Dichiara: *
di essere in regola con la regolarità contributiva (DURC)
di rientrare tra i soggetti non obbligati alla regolarità contributiva (DURC) e di non essere tenuta ad avere una posizione INPS/INAIL
Pagamento bollo
Il soggetto richiedente è: *
obbligato al pagamento del Bollo ai sensi del DPR 642/1972
esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente motivazione
Ulteriori documenti da caricare
DESCRIZIONE
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

Dichiara: *

- ○ di essere in regola con la regolarità contributiva (DURC)
- ◉ di rientrare tra i soggetti non obbligati alla regolarità contributiva (DURC) e di non essere tenuta ad avere una posizione INPS/INAIL

C.C.N.L. applicato *

- ○ edilizia
- ○ edile con soli impiegati e tecnici
- ◉ altri settori (specificare)

Specificare settore *

abc

3997 caratteri disponibili

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- ◉ Datore di lavoro
- ○ Gestione separata - Committente/Associante
- ○ Lavoratore autonomo
- ○ Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- ☑ assicurativo INAIL
- ☐ imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo assicurativo INAIL: *

- ○ titolare ditta individuale commercio senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ○ titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)
- ○ agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ○ libero professionista iscritto all'ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ○ studio associato di Professionisti iscritti all'Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della Società per il raggiungimento dei beni e dei fini societari)
- ○ altro (specificare)

e di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [x] assicurativo INAIL
- [ ] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo assicurativo INAIL: *

- ( ) titolare ditta individuale commercio senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)
- ( ) agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) libero professionista iscritto all'ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) studio associato di Professionisti iscritti all'Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della Società per il raggiungimento dei beni e dei fini societari)
- (●) altro (specificare)

e di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965

Specificare (altro) *

4000 caratteri disponibili

.

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [ ] assicurativo INAIL
- [x] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo di imposizione INPS: *

- ( ) di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (specificare)
- ( ) di versare la contribuzione a una cassa Professionale (specificare)
- ( ) altro (specificare)

.

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [ ] assicurativo INAIL
- [x] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo di imposizione INPS: *

- ( ) di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (specificare)
- ( ) di versare la contribuzione a una cassa Professionale (specificare)
- (●) altro (specificare)

Specificare (altro) *

4000 caratteri disponibili

.

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [ ] assicurativo INAIL
- [x] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo di imposizione INPS: *

- (●) di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (specificare)
- ( ) di versare la contribuzione a una cassa Professionale (specificare)
- ( ) altro (specificare)

Selezionare: *

- ( ) INPS
- ( ) INPDAP
- ( ) ENPALS

.

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [ ] assicurativo INAIL
- [x] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo di imposizione INPS: *

- ( ) di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (specificare)
- (●) di versare la contribuzione a una cassa Professionale (specificare)
- ( ) altro (specificare)

Specificare cassa Professionale *

4000 caratteri disponibili

.

Tipo di impresa (sulla base delle istruzioni di cui all'allegato 2 al presente modulo di adesione) *

- (●) Datore di lavoro
- ( ) Gestione separata - Committente/Associante
- ( ) Lavoratore autonomo
- ( ) Gestione separata - Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

Dichiara di non avere obbligo: *

- [x] assicurativo INAIL
- [x] imposizione INPS

Dichiara di essere ai fini del non obbligo assicurativo INAIL: *

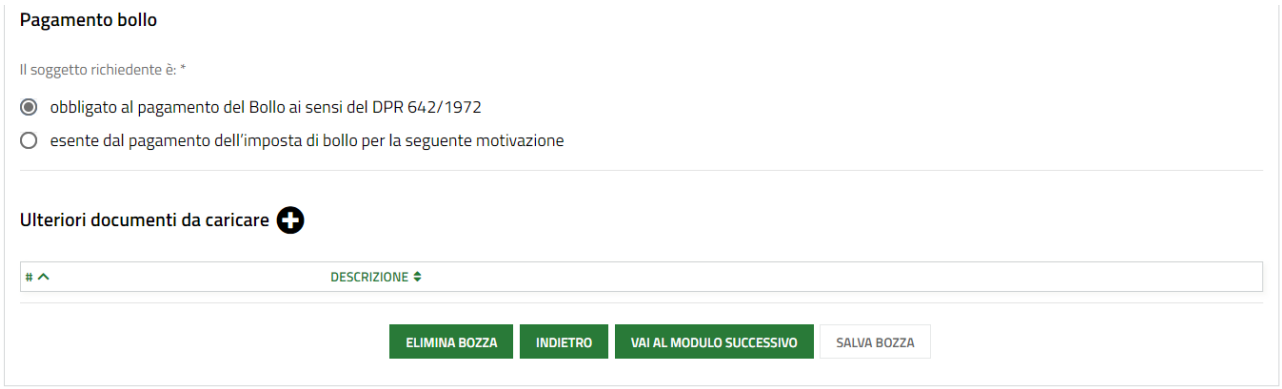
- ( ) titolare ditta individuale commercio senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)
- ( ) agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) libero professionista iscritto all'ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- ( ) studio associato di Professionisti iscritti all'Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della Società per il raggiungimento dei beni e dei fini societari)
- ( ) altro (specificare)

e di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965

Dichiara di essere ai fini del non obbligo di imposizione INPS: *

- ( ) di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (specificare)
- ( ) di versare la contribuzione a una cassa Professionale (specificare)
- ( ) altro (specificare)

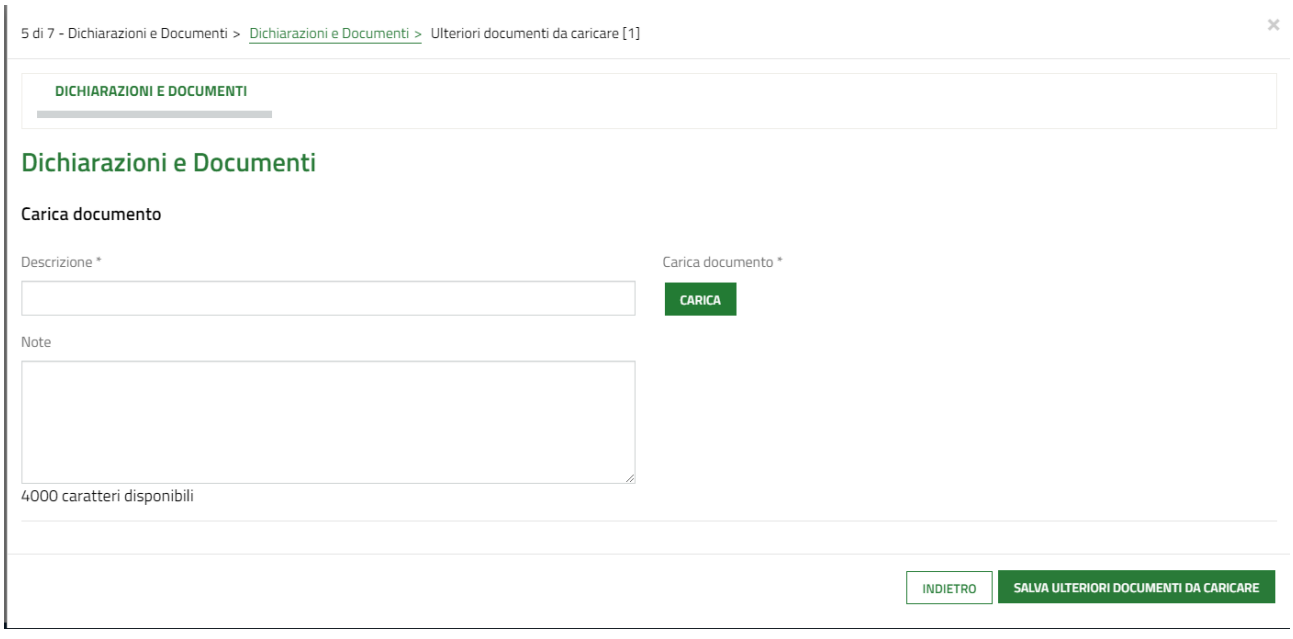
.


Pagamento bollo
Il soggetto richiedente è: *
obbligato al pagamento del Bollo ai sensi del DPR 642/1972
esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente motivazione
Ulteriori documenti da caricare
DESCRIZIONE
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

.

Pagamento bollo
Il soggetto richiedente è: *
obbligato al pagamento del Bollo ai sensi del DPR 642/1972
esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente motivazione
Categoria di esenzione *
D.P.R. n. 642/1972 - Società agricole (Allegato B art. 21 bis)
Società cooperative (Allegato B art. 16; L. n. 427/93 art. 66.6 bis)
Cooperative sociali (L. 266/1991 art. 8), ONLUS e federazioni sportive (Allegato B art. 27 bis)
Allegare documentazione attestante l'esenzione *
CARICA
Ulteriori documenti da caricare
DESCRIZIONE
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
VAI AL MODULO SUCCESSIVO
SALVA BOZZA

.


5 di 7 - Dichiarazioni e Documenti > Dichiarazioni e Documenti > Ulteriori documenti da caricare [1]
DICHIARAZIONI E DOCUMENTI
Dichiarazioni e Documenti
Carica documento
Descrizione *
Carica documento *
CARICA
Note
4000 caratteri disponibili
INDIETRO
SALVA ULTERIORI DOCUMENTI DA CARICARE

.

Modulo 6 di 7

6 DI 7 - PAGAMENTO BOLLO

PAGAMENTO BOLLO

Pagamento bollo

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Bollo virtuale

Soggetto richiedente

Email

Importo

16,00 €

Esito

Da pagare

PAGA BOLLO

ELIMINA BOZZA | INDIETRO | VAI AL MODULO SUCCESSIVO | SALVA BOZZA

6 DI 7 - PAGAMENTO BOLLO

PAGAMENTO BOLLO

Pagamento bollo

Avvisi

Percentuale di erosione dello sportello

12,57

Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.

Bollo virtuale

Attenzione! Il bollo è stato correttamente pagato. Premere il pulsante INVIA AL PROTOCOLLO per confermare i dati e inviare la domanda.

Soggetto richiedente

Email

Numero ordine

11298

Data di Pagamento

22/06/2021

Importo

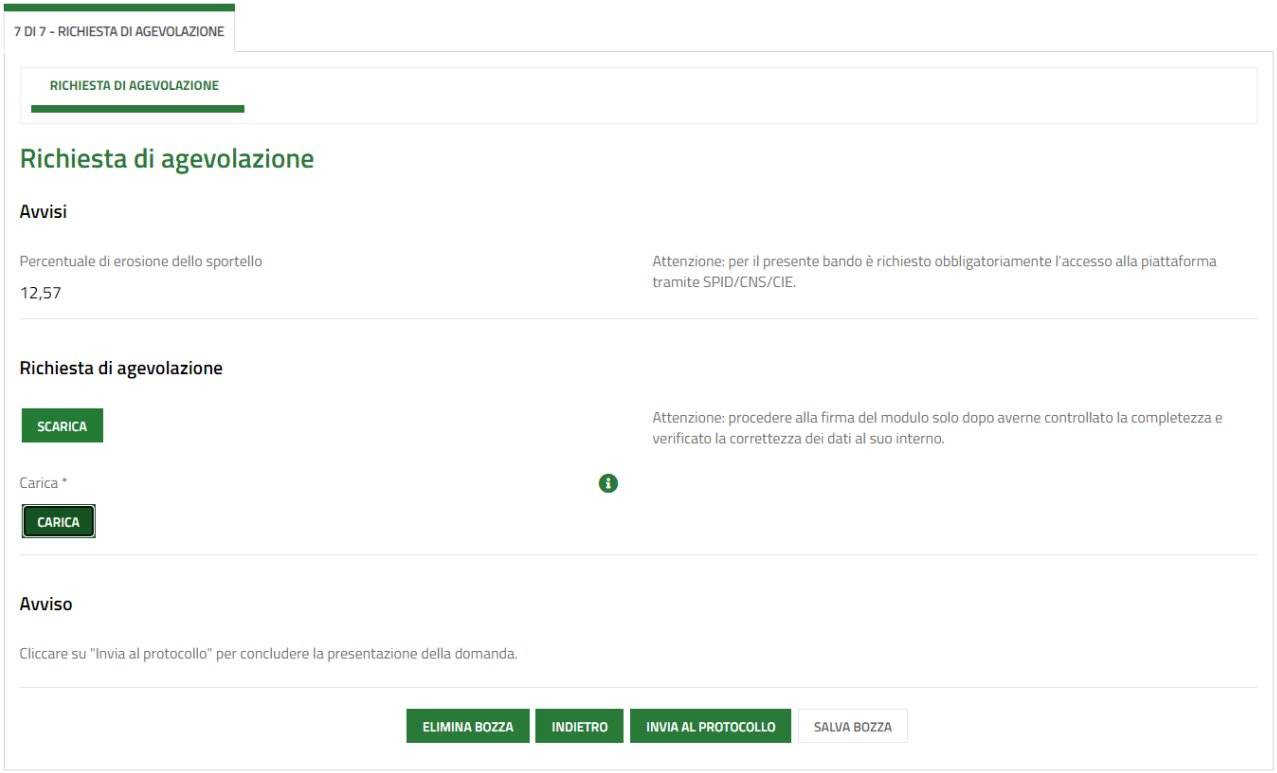
16,00 €

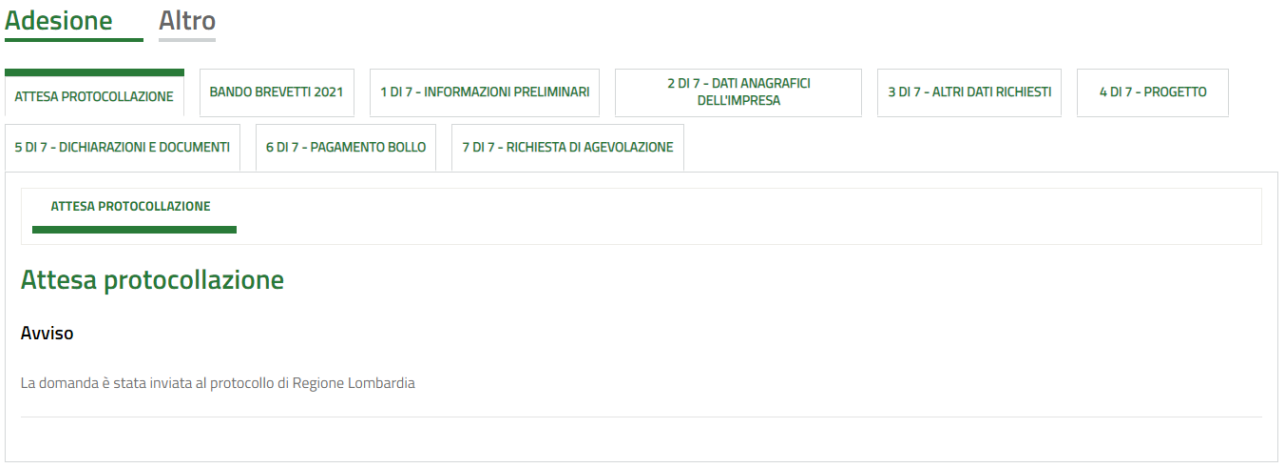
Esito

Positivo

ELIMINA BOZZA | INDIETRO | VAI AL MODULO SUCCESSIVO | SALVA BOZZA

Modulo 7 di 7


7 DI 7 - RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE
RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE
Richiesta di agevolazione
Avvisi
Percentuale di erosione dello sportello
12,57
Attenzione: per il presente bando è richiesto obbligatoriamente l'accesso alla piattaforma tramite SPID/CNS/CIE.
Richiesta di agevolazione
SCARICA
Attenzione: procedere alla firma del modulo solo dopo averne controllato la completezza e verificato la correttezza dei dati al suo interno.
Carica *
CARICA
Avviso
Cliccare su "Invia al protocollo" per concludere la presentazione della domanda.
ELIMINA BOZZA
INDIETRO
INVIA AL PROTOCOLLO
SALVA BOZZA


Adesione
Altro
ATTESA PROTOCOLLAZIONE
BANDO BREVETTI 2021
1 DI 7 - INFORMAZIONI PRELIMINARI
2 DI 7 - DATI ANAGRAFICI DELL'IMPRESA
3 DI 7 - ALTRI DATI RICHIESTI
4 DI 7 - PROGETTO
5 DI 7 - DICHIARAZIONI E DOCUMENTI
6 DI 7 - PAGAMENTO BOLLO
7 DI 7 - RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE
ATTESA PROTOCOLLAZIONE
Attesa protocollazione
Avviso
La domanda è stata inviata al protocollo di Regione Lombardia