BANDO INAIL 2020 CONTRIBUTO DAL 40% AL 50%
PROCEDURA PER SIMULAZIONE PUNTEGGIO
BANDO INAIL AGRICOLTURA 2020

1. **Spese ammesse all'agevolazione:**
   Le spese ammissibili a contributo devono essere sostenute successivamente al 25 settembre 2020.
   Il progetto deve terminare entro 12 mesi (365 giorni) dall'inizio dell'investimento, e comunque entro 12 mesi (365 giorni) dalla data di ricezione della comunicazione definitiva di approvazione da parte dell'INAIL del contributo.
2. **Ammontare del contributo**
   Fondo perduto del 40% per titolari con una età superiore a 40 anni;
   Fondo perduto del 50% per giovani con meno di 40 anni;
   I soggetti destinatari dei contributi sono le imprese che svolgono attività primarie di agricoltura e versano i contributi Inps obbligatori.
3. **Requisito di partecipazione al bando**
   Per partecipare al bando le imprese devono raggiungere un punteggio minimo di 120 punti, che calcoliamo in base alle caratteristiche dell'impresa e dei preventivi dei macchinari da acquistare.
4. **Tempistiche di presentazione della domanda**
   In caso di raggiungimento dei 120 punti, inviamo definitivamente il progetto d'investimento sul sito dell'Inail garantendo la partecipazione della Ditta al successivo click-day la cui graduatoria di ammissibilità del contributo dal 40% al 50% che sarà pubblicato entro ottobre 2020.

TIPOLOGIA intervento	DESCRIVI IL TRATTORE CHE ACQUISTERAI (allega il preventivo e la scheda tecnica, chiedere al fornitore)	COSTO STIMATO (IVA esclusa)
	_____ _____ _____ _____	€_____

	ELENCA ATTREZZATURE E I MACCHINARI CHE ACQUISTERAI (allega il preventivo e la scheda tecnica, chiedere al fornitore)	COSTO STIMATO (IVA esclusa)
	_____ _____ _____ _____	€_____

DATI IMPRESA RICHIEDENTE *non si accettano moduli semi-compilati*	
Ragione Sociale dell'azienda	
Il titolare/legale rappresentante dichiara che le informazioni e i dati sotto riportati sono veri, completi e corrette assumendo, in via esclusiva, ogni responsabilità in ordine alle conseguenze pregiudizievoli derivanti dall'indicazione di informazioni e dati non veritieri e/o incompleti e/o inesatti.	☐ **SI**
Indirizzo sede legale	
Comune (e Provincia)	
C.a.p.	
Telefono	
Fax	
Email	
PEC	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
COMPILARE CON L'AUSILIO DEL COMMERCIALISTA / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA	
Il titolare versa i contributi Inps?	☐ **Coltivatore diretto** ☐ **Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)** **Se IAP,** hai dipendenti? ☐ **SI** ☐ **NO**
L'azienda è in regola con il pagamento dei contributi Inps?	☐ **SI** ☐ **NO**
I soci sono in regola con il pagamento dei contributi?	☐ **SI** ☐ **NO**
L'azienda ha ottenuto altri contributi per le stesse attrezzature che verranno presentate in questo bando? (es. ricevendo agevolazioni da altri bandi)	☐ **SI** ☐ **NO** Se SI, indicare l'importo totale ricevuto: _____
L'attività di agricoltura o di allevamento sono l'attività principale dell'azienda?	☐ **SI** ☐ **NO**
L'azienda ha ottenuto Contributi per il bandi INAIL ISI agricoltura 2016/17/18?	☐ **SI** ☐ **NO**

L'impresa è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara gli aiuti illegittimi e incompatibili con il mercato interno conformemente a quanto indicato all'art. 1, par. 5 del Reg. (UE) 702/2014?	☐ **SI** ☐ **NO**
Il titolare o legale rappresentante ha riportato condanne con sentenze passate in giudicato per delitti di omicidio colposo o lesioni personali colpose a causa di violazioni di norme relative alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o relative all'igiene del lavoro?	☐ **SI** ☐ **NO**
L'azienda possiede delle quote di capitale sociale o è posseduta da altre aziende? **Inviare le visure camerali di tali aziende inserite**	☐ **SI** ☐ **NO** **Se SI,** indicare i seguenti dati per ogni altra azienda: • **Ragione sociale azienda 1:** • Percentuale di possesso: • ULA(dipendenti in media annuale) 2018: • Fatturato da ultima dichiarazione IVA: • **Ragione sociale azienda 2:** • Percentuale di possesso: • ULA (dipendenti in media annuale) 2018 • Fatturato da ultima dichiarazione IVA:
Il titolare / legale rappresentante o i soci dell'azienda hanno altre aziende?	☐ **SI** ☐ **NO** **Se SI,** inviare la visura camerale delle altre aziende.
DATI ANAGRAFICI DEL PROGETTO	
Indirizzo sede dell'investimento:	
Telefono e e-mail azienda beneficiaria	Tel. E-mail
Persona di riferimento in azienda che comunicherà e aiuterà il nostro studio a reperire i documenti per il contributo	Nome: Cell.:
Contatto commercialista o associazione di categoria o agronomo di fiducia.	Nome: Cell./Tel uff.: E-mail:

DATI BANCARI *(dati del conto corrente dove si vorrebbe ricevere il contributo e con cui effettuare i pagamenti dell'investimento)*	
A chi è intestato il conto corrente?	Intestato a:
Codice IBAN (n. 27 CARATTERI)	IT __ _ _____ _____ _____
Eventuali delegati ad operare sul conto corrente oltre al legale rappresentante	**Delegato 1:** Nome e cognome Codice fiscale Data di nascita Luogo di nascita **Delegato 2:** Nome e cognome Codice fiscale Data di nascita Luogo di nascita
L'azienda è consapevole che i pagamenti inerenti le spese del bando INAIL sono da effettuare **solo tramite bonifico bancario** dal conto corrente aziendale?	☐ **SI** _____ **Firma**
L'azienda è consapevole che il macchinario che presenta per il bando INAIL, indipendentemente dall'esito che riceve, può essere acquistato solo successivamente al 25 settembre 2020?	☐ **SI** _____ **Firma**

CONOSCI I DATI DI ACCESSO SITO INAIL PUNTO CLIENTE? ***VELOCIZZIAMO LA PRATICA SE hai Username e Password per inviare la domanda per il Bando*** ***(chiedi al tuo consulente fiscale se può fornire tutto o almeno in parte i dati sottostanti)***	
USERNAME Corrisponde al codice fiscale del Legale Rappresentante dell'azienda	
PASSWORD INAIL Nel caso in cui non si è in possesso di tale password, occorre richiederla all'Inail.	_____ Prestare attenzione ai caratteri minuscoli e maiuscoli

DOCUMENTI DA INVIARE
oltre al presente Modulo Compilato

1. **VISURA CAMERALE ordinaria** aggiornata → il documento NON deve essere più vecchio di 6 mesi
2. **CERTIFICATO DI ISCRIZIONE INPS** (Modello CD4 o Modulo D.A - Denuncia Aziendale) dell'azienda comunque un documento riportante la matricola INPS dell'impresa e l'inquadramento assicurativo;
3. **DICHIARAZIONE REDDITI 2019** riferita all'anno fiscale 2018
4. BILANCIO UFFICIALE 2018 (Società di capitali), oppure STATO PATRIMONIALE 2018 (Società di persone e ditta individuale);
5. **Fotocopia della CARTA D'IDENTITÀ e del CODICE 5. FISCALE del Titolare / Legale Rappresentante;**
6. **N.1 PREVENTIVO DELLE SPESE D'INVESTIMENTO; (solo dopo l'approvazione del contributo chiederemo eventuali ulteriori preventivi)**
7. **Copia DURC** (Regolarità del pagamento dei contributi INPS-INAIL);
8. **Copia DVR se disponibile** (Documento Valutazione dei Rischi Aziendali);
9. **LISTINO UFFICIALE DELLA DEL FORNITORE DELL'ATTREZZATURA,** da inviare entro i prossimi 15 giorni.

INVIARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE A

Le presenti pagine, e l'eventuale documentazione aggiuntiva, dovrà essere inviata scansionata a:

Email: praticaINAIL@ContributiRegione.it

oppure via **Fax: 0722 54 04 14**



Luogo e Data	*Firma Ditta Committente*
_____	_____



COMPLETAMENTO PRATICA PER PARTECIPAZIONE AL CLICK DAY

ACQUISIZIONE CODICE IDENTIFICATIVO ASSEGNATO DALL'INAIL ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO.

INVIO DEL CODICE ALLA DITTA, INSIEME ALL'ESTRATTO DELLA PAGINA RELATIVA ALL'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO ATTRIBUITO AL PROGETTO.

FORMAZIONE ON LINE SULLA PROCEDURA PER LA PARTECIPAZIONE AL CLICK DAY.

VERIFICA DELLE GRADUATORIE PUBBLICATE DALL'INAIL E COMUNICAZIONE ESITO PRATICA.

NB: IN CASO DI APPROVAZIONE DEL CONTRIBUTO TI COMUNICHEREMO LE ULTERIORI FASI DI LAVORO PER IL COMPLETAMENTO DELLA DOMANDA.

Ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e s.m.i. il Committente autorizza il Consulente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.

In particolare il Committente attesta di essere stato informato circa:

a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono
destinati i dati;

b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;

c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;

e) i diritti di cui al GDPR – Regolamento UE 2016/679;

f) il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del responsabile del trattamento.

Conferimento di mandato ed incarico di consulenza per la richiesta delle agevolazioni del BANDO INAIL 2020 (ISI-2019)

(Contributo a fondo perduto dal 40% al 50% - SCADENZA 2020)

Ditta committente: (timbro completo)	**EUROPROFESSIONAL SRL dott. Fabio Centurioni** (in seguito denominato Studio) con sede in Via degli Abeti n. 106 61122 - Pesaro (Pesaro Urbino) P.Iva: 02631120413 Assistenza: Centralino: 0722 54.62.12 Cellulare: 331.95.08.151 Fax: 0722 54.04.14 Email: info@contributiregione.it Sito Web: www.ContributiRegione.it
Contatti per comunicazioni urgenti: Referente ditta: _____ Telefono ditta: _____ Cell. Titolare: _____ Fax ditta: _____ Email: _____	

A. IL COMMITTENTE INCARICA LO STUDIO AD ESEGUIRE LE SEGUENTI PRESTAZIONI

FASE 1 ▶ Verifica del punteggio gratuita

- Se dalla verifica emerge che l'azienda ha un punteggio inferiore alla soglia minima di 120 punti l'incarico si intende chiuso e non comporta costi per la ditta committente.
- Se dalla verifica emerge che l'azienda RAGGIUNGE la soglia minima di 120 punti si prosegue con la **FASE 2.**

COMPENSO FASE 1:
€ 0,00 ZERO EURO

FASE 2 ▶ Caricamento e salvataggio del progetto d'investimento (solo se supera 120 punti)

Il committente acconsente a procedere con le seguenti attività:

- Predisposizione pratica con inserimento dati sul sito INAIL e salvataggio definitivo del progetto;
- Acquisizione codice identificazione del progetto;
- Invio telematico del progetto con il **"Metodo Centurioni click day"**.

COMPENSO FASE 2:
€ 370,00 + iva anziché ~~€ 470,00~~

A seguito dell'assegnazione preliminare del contributo

FASE 3 ▶ Invio all'Inail dei documenti integrativi

(entro 30 giorni dall'approvazione del contributo, ossia prima del 25 ottobre)

Il committente incarica con le seguenti attività:

- assistenza per la predisposizione dei documenti integrativi, tra cui la perizia asseverata;
- controllo ed invio della documentazione agli uffici competenti entro la scadenza.



COMPENSO FASE 3:
€ 570,00 + iva anziché ~~€ 670,00~~

Luogo e Data	*Timbro e Firma Ditta Committente*	Pag. *1*
_____	_____	

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e Art. 13 GDPR (UE/2016/679) e s.m.i. il Committente autorizza il Consulente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.

Ad avvenuta delibera definitiva del contributo

FASE 4 ▶ Rendicontazione finale per l'erogazione

Compenso in percentuale + iva sull'investimento concesso.

Vedi tabella a lato.

- La percentuale di compenso sarà calcolata secondo la "tabella tariffario buon fine" dell'agevolazione;
- Nel compenso della tabella a fianco sono inclusi i lavori che lo studio effettuerà per diversi mesi al fine di riscuotere il contributo:
  - controllo avanzamento progetto e rispetto dei tempi conformi alle regole del bando,
  - assistenza e consulenza richiesta anticipo contributo e/o proroga realizzazione del progetto: la ditta può chiedere un **ANTICIPO del 50% del contributo se supera i 30.000 euro di Fondo perduto;**
  - assistenza per la preparazione documentazione tecnica;
  - controllo ed invio documentazione agli uffici competenti e controllo erogazione/liquidazione del contributo da parte dell'Ente.

TABELLA TARIFFARIO SUL BUON FINE

FASCIA CONTRIBUTO		COMPENSO STUDIO
0,00	10.000,00	9,90%
10.000,01	25.000,00	9,75%
25.000,01	30.000,00	9,60%
30.000,01	35.000,00	9,45%
35.000,01	40.000,00	9,30%
40.000,01	45.000,00	9,15%
45.000,01	50.000,00	9,00%
50.000,01	55.000,00	8,85%
55.000,01	60.000,00	8,70%

GENNAIO 2021

POSSIBILITÀ DI RATEIZZAZIONE

Paghi in 3 rate dilazionate a partire da gennaio 2021

- ▶ **1° RATA** 1/3 (un terzo) del compenso sul buon fine verrà fatturato alla comunicazione di approvazione dell'INAIL;
- ▶ **2° RATA** il successivo 1/3 (un terzo) del compenso verrà liquidato dal committente nel momento in cui lo Studio invia la richiesta di anticipo del 50% del contributo all'INAIL, o della richiesta di proroga, o dell'invio di documenti integrativi;
- ▶ **3° RATA** il saldo del compenso verrà liquidato dalla Ditta Committente nel momento in cui lo Studio avrà terminato il lavoro di rendicontazione con l'invio a mezzo P.E.C. all'INAIL della documentazione per l'erogazione residua o totale del contributo all'impresa committente.

ESEMPIO NUMERICO:

Ipotizzando un investimento agevolato per 46.000, il compenso del 9% sul buon fine, suddiviso in 3 Rate, sarà:

1° Rata: 3% di 46.000,00 € = 1.138,00 € + iva all'approvazione del contributo;

2° Rata: 3% di 46.000,00 € = 1.138,00 € + iva alla richiesta anticipo o proroga;

3° Rata: 3% di 46.000,00 € = 1.138,00 € + iva a richiesta di Saldo del contributo.

Luogo e Data	*Timbro e Firma Ditta Committente*	Pag. 2
_____	_____	

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e Art. 13 GDPR (UE/2016/679) e s.m.i. il Committente autorizza il Consulente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.

B. IMPEGNI ED OBBLIGHI DELLO STUDIO

Lo Studio si impegna ad istruire tempestivamente la pratica di finanziamento ed eseguire tutto l'iter burocratico previsto dalle Autorità e gli Uffici competenti.
Lo Studio non risponde né garantisce il buon esito della richiesta di finanziamento presentata a nome e per conto della Società/Ditta Committente ed è esonerato da ogni responsabilità per i ritardi e/o omissioni imputabili al Committente; casi di forza maggiore (ritardi da parte dell'Ente Erogatore); mutamenti legislativi e regolamentari.
Lo Studio si impegna ad espletare il proprio mandato con la massima professionalità.
Lo Studio si impegna ad istruire tempestivamente la pratica di finanziamento ed eseguire tutto l'iter burocratico previsto dalle Autorità e gli Uffici competenti.
Lo Studio non risponde né garantisce il buon esito della richiesta di finanziamento presentata a nome e per conto della Società/Ditta Committente ed è esonerato da ogni responsabilità per i ritardi e/o omissioni imputabili al Committente; casi di forza maggiore (ritardi da parte dell'Ente Erogatore); mutamenti legislativi e regolamentari.

C. IMPEGNI ED OBBLIGHI DEL COMMITTENTE (DITTA BENEFICIARIA)

La Società/Ditta Committente (Beneficiaria del contributo) si impegna a:

- collaborare nel fornire i documenti richiesti senza ritardi ed omissioni, per il proficuo svolgimento della pratica, rispondere tempestivamente e sempre per iscritto alle richieste di dati/informazioni/chiarimenti ed atti da parte dello Studio e di cui ne risponde della veridicità;
- affidare allo Studio il presente incarico con un impegno di esclusiva e a non affidare ad altri lo stesso incarico. Qualora si avvalesse della collaborazione di altri professionisti, dovrà corrispondere allo Studio l'importo pattuito.
- avviare l'investimento solo dopo avere definito con lo Studio le corrette modalità di rendicontazione del progetto. Qualora difatti, a progetto approvato, il mandante non eseguisse le opere o gli investimenti (con i relativi pagamenti ai fornitori) in congruità al progetto presentato, la Società/Ditta Committente si assumerà la responsabilità della eventuale revoca dell'incentivo da parte dell'Inail, avente il suddetto la facoltà di compiere verifiche in sito a fine investimento. In tal caso il diritto al compenso per lo Studio rimarrà dovuto. Ciò vale anche, qualora l'Inail riscontrasse una delle seguenti **irregolarità**:
  - **non in regola con il DURC**, incluso quello dei soci che prestano l'attività lavorativa nell'impresa;
  - **contributi statali superiori a 200.000 euro** ottenuti negli ultimi 3 anni, compreso il contributo di questo bando (Regolamento UE De Minimis);
  - il legale rappresentante **non dovrà avere riportato condanne penali** a seguito di violazione delle norme per la prevenzione sulla sicurezza del lavoro.

Con il presente incarico il Società/Ditta Committente autorizza lo Studio al trattamento ed alla comunicazione dei dati sensibili necessari all'espletamento della pratica; alla generazione di un'apposita Pec (in aggiunta a quella aziendale registrata in CCIAA) con la quale gestire, in qualità di intermediario, ed in suo nome e per suo conto tutta la procedura di finanziamento Inail, fino all'erogazione del contributo, nonché al conseguente utilizzo delle credenziali dispositive per accedere al servizio Inail "Punto Cliente", per il download dell'istanza, fornendo anche il necessario know how per l'invio della stessa da parte del mandante.
Il presente incarico impegna le parti fino al momento della erogazione del contributo, ovvero fino al momento dell'avvenuta comunicazione di concessione dello stesso qualora vi siano situazioni di impedimento alla richiesta di erogazione.

Luogo e Data	*Timbro e Firma Ditta Committente*	Pag. **3**
_____	_____	

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e Art. 13 GDPR (UE/2016/679) e s.m.i. il Committente autorizza il Consulente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.

D. TEMPI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Effettuare i pagamenti con bonifico bancario, al momento del ricevimento della fattura, al seguente riferimento:

Intestatario: Europrofessional Srl
Banca: Intesa San Paolo
IBAN: IT 57 F 03069 05280 100000002832

Lo Studio avvierà la fase di lavoro dopo verifica dell'avvenuto versamento da confermare con l'invio della copia del bonifico per email: praticainail@contributiregione.it , oppure per fax: 0722 54 04 14.

In caso di mancato rispetto dei pagamenti, il committente corrisponderà la somma dovuta con gli interessi commerciali di mora che matureranno a partire dal 15° giorno successivo alla fattura inviata dallo Studio.

E. INVIO DOCUMENTAZIONE

Inviare le pagine firmate e scansionate a:



praticaINAIL@ContributiRegione.it

oppure via Fax: 0722 54 04 14





Luogo e Data	*Timbro e Firma Ditta Committente*	Pag. 4
_____	_____	

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e Art. 13 GDPR (UE/2016/679) e s.m.i. il Committente autorizza il Consulente al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.