EUROPROFESSIONAL SRL
Via Degli Abeti n.106 - 61122 Pesaro (PU)
P. Iva 02631120413
info@contributiregione.it | 0721.18.35.800

LETTERA INCARICO BANDO ISI-INAIL

Dati dell' azienda committente (beneficiaria dell'agevolazione)

Azienda _____ p.iva:_____

Via sede _____Città_____

Cellulare_____Tel. Uff._____

E-mail_____Codice Sdi: _____

Dati del legale rappresentante:

Cognome e Nome_____

Data di nascita _____Luogo di nascita_____

Residenza Via:_____Città:_____

Cellulare_____Email_____

L'AZIENDA COMMITTENTE INCARICA LO STUDIO EUROPROFESSIONAL SRL ALLA PRESENTAZIONE DEL BANDO INAIL 2024 (BANDO ISI-2023)" FONDO PERDUTO 65%

FASE 1 - VERIFICA DETTAGLIATA DEI REQUISITI

Comprende il controllo dei dati come ad es.: codice ATECO, tipologia di spese di investimento, Asse di competenza, approfondimenti necessari per la verifica preliminare dei requisiti e calcolo del punteggio.

GARANZIA

GARANZIA: procediamo alla fase 2, solo se l'azienda raggiunge la soglia minima di 120 punti, altrimenti l'incarico si chiude senza alcun costo per il Committente.

COMPENSO FASE 1

Gratuita!
€ 0,00
ZERO euro

FASE 2 - COMPILAZIONE PRATICA DI AGEVOLAZIONE

Questa fase, che **si avvia solo se ci sono i requisiti**, comprende:

- assistenza e controllo della documentazione
- predisposizione della pratica, inserimento sul sito INAIL e salvataggio;
- acquisizione codice di identificazione del progetto;
- invio telematico del progetto con il **"Metodo Centurioni ClickDay"**

COMPENSO FASE 2

€ 470 + iva
~~**anzichè € 570**~~

Supporto continuo

A SEGUITO DI CLICKDAY VINCENTE: AVVIO FASE 3

FASE 3 - INVIO DEI DOCUMENTI INTEGRATIVI ALL'INAIL (ENTRO 30 GG DALL'AMMISSIONE IN GRADUATORIA

Si avvia solo a seguito dell'assegnazione preliminare del contributo, ti affiancheremo **passo passo per la**:

- predisposizione dei documenti integrativi
- controllo ed invio della documenti ad INAIL entro la data di scadenza
- monitoraggio andamento richiesta e comunicazione dell'INAIL

COMPENSO FASE 3

€ 1.000 + iva
~~**anzichè € 1.200**~~

EUROPROFESSIONAL SRL
Via Degli Abeti n.106 - 61122 Pesaro (PU)
P. Iva 02631120413
info@contributiregione.it | 0721.18.35.800

FASE 4 - A SEGUITO APPROVAZIONE DELL'AGEVOLAZIONE

Dopo la delibera positiva di buon fine della domanda, ti seguiamo **passo per passo** nel lungo iter burocratico per l'erogazione dell'agevolazione. Al ricevimento della delibera di approvazione, il committente riconosce allo Studio il compenso, in percentuale + iva, sulla fascia di investimento ammessa (vedi "**tabella tariffario sul buon fine**"). **Tale compenso comprende:**

- assistenza per la rendicontazione delle spese da inviare all'Ente.
- **richiesta di anticipo** metà del contributo: per importo superiore a 30.000 euro, assistenza nella preparazione della documentazione tecnica, controllo e invio documentazione agli uffici competenti;
- controllo avanzamento progetto e rispetto dei tempi secondo le regole del bando;
- Richiesta SALDO: per l'erogazione del saldo contributo a INAIL.

PAGAMENTO RATEIZZATO A SEGUITO DI BUON FINE

IL COMPENSO DELLA FASE 4 PUÒ ESSERE PAGATO IN 3 RATE:

Nel compenso della tabella sono inclusi tutti i lavori che lo studio dovrà effettuare per diversi mesi al fine di riscuotere l'agevolazione, in particolare lo Studio potrà chiedere:

► **1° RATA: 1/3 (un terzo)** del compenso sul buon fine verrà fatturato alla comunicazione di approvazione del contributo da INAIL.

► **2° RATA: 1/3 (un terzo)** verrà fatturato nel momento in cui lo Studio invia all'INAIL una delle seguenti comunicazioni: richiesta di anticipo del 50% del contributo, o richiesta di proroga fino a 6 mesi per terminare l'invest. o invio di documenti integrativi richiesti dall'INAIL.

► **3° RATA: 1/3 (un terzo)** verrà fatturato nel momento in cui lo Studio avrà terminato il lavoro di rendicontazione necessaria ad INAIL per l'erogazione residua (o totale) del contributo all'impresa committente.

ESEMPIO NUMERICO DI RATEIZZAZIONE COMPENSO FASE 4:

Ipotizzando che l'investimento ammesso ad agevolazione sia di 48.000 euro, il compenso del 9% sul buon fine è così suddiviso:

► **1° RATA alla delibera di approvazione dell' agevolazione**

Compenso Studio (9:3)=3% corrispondente a (48.000 x 3%)=€ 1.440+iva

► **2° RATA alla richiesta dell'anticipo o proroga o integrazione documenti:**

Compenso Studio (9:3)=3% corrispondente a (48.000 x 3%)=€ 1.440+iva

►**3° RATA richiesta SALDO**

Compenso Studio (9:3) =3% corrispondente a (48.000 x 3%)=€ 1.440+iva

VUOI RISPARMIARE SUL BUON FINE ?
Se preferisci pagare in un'unica soluzione avrai lo **sconto del 15 %** sul nostro compenso della fase 4 (indicato sulla "Tabella Tariffario sul buon fine").

-15%

Firma del Legale Rappresentante:

COMPENSO FASE 4
Rendicontazione finale per l'erogazione

Compenso in % sulla fascia di investimento ammesso

TABELLA TARIFFARIO SUL BUON FINE		
FASCIA DI INVESTIMENTO AMMESSO ALL'AGEVOLAZIONE		COMPENSO STUDIO (%)
da €uro	a €uro	
0,00	10.000	9,90
10.000,01	25.000	9,75
25.000,01	30.000	9,60
30.000,01	35.000	9,45
35.000,01	40.000	9,30
40.000,01	45.000	9,15
45.000,01	50.000	9,00
50.000,01	55.000	8,85
55.000,01	60.000	8,70
60.000,01	65.000	8,55
65.000,01	70.000	8,40
70.000,01	75.000	8,25
75.000,01	80.000	8,10
80.000,01	85.000	7,95
85.000,01	90.000	7,80
90.000,01	95.000	7,65
95.000,01	100.000	7,50
100.000,01	110.000	7,35
110.000,01	120.000	7,20
120.000,01	130.000	7,05
130.000,01	140.000	6,90
140.000,01	150.000	6,75
150.000,01	160.000	6,60
160.000,01	170.000	6,45
170.000,01	180.000	6,30
180.000,01	190.000	6,15
190.000,01	200.000	6,00

EUROPROFESSIONAL SRL
Via Degli Abeti n.106 - 61122 Pesaro (PU)
P. Iva 02631120413
info@contributiregione.it tel. 0721.18.35.800

CONDIZIONI GENERALI

A. IMPEGNI E OBBLIGHI DELLO STUDIO

Lo Studio si impegna ad istruire la pratica di agevolazione ed eseguire tutto l'iter burocratico previsto dall'Ente pubblico, non risponde né garantisce il buon esito della richiesta di agevolazione presentata a nome e per conto del Committente ed è esonerato da ogni responsabilità per i ritardi e/o omissioni e alla non correttezza dei dati e documenti forniti dal Committente; casi di forza maggiore (ritardi da parte dell'Ente Erogatore); non risponde per malfunzionamenti e/o problemi tecnici della piattaforma informatica predisposta dall'Ente per l'invio delle domande di partecipazione al Bando, nè per l'esaurimento delle risorse stanziate dal Bando.

La responsabilità dello studio per il mancato e/o non corretto adempimento delle obbligazioni nascenti dal Contratto sarà limitata al massimo al 100% dei compensi corrisposti dal committente per lo svolgimento dei Servizi indicati nelle fasi svolte.

B. IMPEGNI E OBBLIGHI DEL COMMITTENTE (AZIENDA BENEFICIARIA)

Il Committente si impegna a prestare collaborazione per la predisposizione della pratica, fornendo, senza ritardi, le informazioni e/o i documenti richiesti dallo Studio. Con il presente incarico il Committente autorizza lo Studio al trattamento ed alla comunicazione dei dati sensibili necessari all'espletamento della pratica.

Il Committente affida il presente incarico a Europrofessional SRL con impegno di esclusiva, quindi a non affidare ad altri lo stesso incarico. Qualora il committente si avvalesse della collaborazione di altri professionisti, dovrà corrispondere a Europrofessional srl tutti gli importi pattuiti. Il Committente può avviare l'investimento solo dopo avere definito con lo Studio le corrette modalità di rendicontazione del progetto. Qualora infatti, a progetto approvato a seguito del Clickday, il mandante non eseguisse le opere o gli investimenti (con i relativi pagamenti ai fornitori) in congruità al progetto presentato, o non intende proseguire con le successive fasi dell'iter della domanda, 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 in DeMinimis superiori a 300.000 euro ottenuti negli ultimi 3 anni,** compreso il contributo di questo bando (Regolamento UE DeMinimis);
- il legale rappresentante non dovrà avere riportato condanne penali a seguito di violazione delle norme su prevenzione e sicurezza del lavoro;
- Il Bando INAIL **non è cumulabile** con l'agevolazione Legge Sabatini;
- NON sono ammessi al Bando pagamenti con formula Leasing e Noleggio Operativo.

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. In caso di rinuncia al finanziamento da parte del Committente, o in caso di revoca per non aver concluso in tutto o in parte l'investimento programmato, il compenso per lo Studio Europrofessional rimane quello calcolato come da tabella tariffario sul buon fine.

Firma del Legale Rappresentante:

EUROPROFESSIONAL SRL
Via Degli Abeti n.106 - 61122 Pesaro (PU)
P. Iva 02631120413
info@contributiregione.it | 0721.18.35.800

CONDIZIONI GENERALI

C. TEMPI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Europrofessional avvierà la lavorazione dell'incarico e delle successive fasi ad avvenuta ricezione del relativo pagamento. I pagamenti vanno eseguiti con bonifico bancario, al momento del ricevimento della fattura, e ne va inviata copia a info@contributiregione.it

IBAN: IT72B0306905825100000002315
(Banca Intesa)
Intestatario del conto:
EUROPROFESSIONAL SRL

D. CONSENSO ALLA PRIVACY E GDPR

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.

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

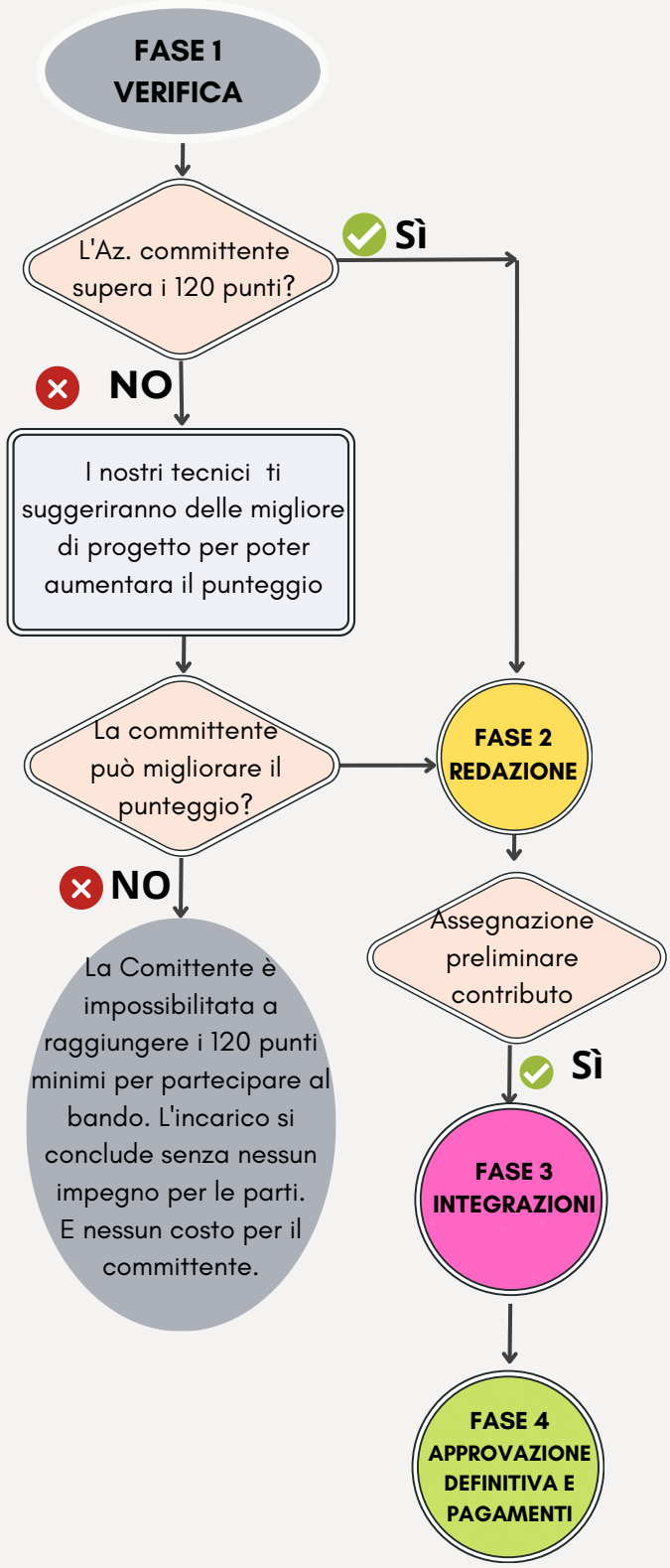
Luogo e Data:_____

Firma del Legale Rappresentante:



_____

SCHEMA DI RIEPILOGO FASI



EUROPROFESSIONAL SRL
Via Degli Abeti n.106 - 61122 Pesaro (PU)
P. Iva 02631120413
info@contributiregione.it | 0721.18.35.800

COME INVIARE L'INCARICO

1. Controlla di aver firmato tutte le pagine dell'incarico
2. Scansiona il documento ed invialo a:

praticaINAIL@contributiregione.it



3. Salva e conserva i telefoni della nostra assistenza clienti nella tua rubrica.

4. Chiama il centralino e chiedi di Paola o Alessia per assicurarti che il nostro ufficio amministrativo abbia ricevuto l'incarico prima della scadenza.



Garante per te, il titolare dello studio e fondatore di ContributiRegione.it dott. Fabio Centurioni

PROCEDURA PER SIMULAZIONE PUNTEGGIO - BANDO INAIL 2024 (ISI-2023)

ASSE 1: RIDUZIONE DEI RISCHI TECNOPATICI
ASSE 2: RIDUZIONE RISCHI INFORTUNISTICI
ASSE 3: BONIFICA AMIANTO E SOSTITUZIONE ETERNIT
ASSE 4: SPECIFICI SETTORI (LEGNO, TESSILE, VETRO, CERAMICA, MARMO, OREFICERIA)
ASSE 5: AGRICOLTURA

1. **Destinatari:**
   Imprese, anche individuali, ubicate su tutto il territorio nazionale iscritte alla Camera di Commercio
2. **Progetti ammessi a contributo**
   Investimenti in attrezzature e macchinari per ridurre, o eliminare, un rischio per la salute dei lavoratori.
3. **Tempistica di realizzazione dell'investimento**
   Le spese ammissibili a contributo devono essere sostenute successivamente all'inserimento definitivo del progetto ed entro 12 mesi dall'approvazione definitiva dell'agevolazione INAIL.
4. **Ammontare del contributo**
   Il finanziamento è costituito da un contributo, in conto capitale, pari al 65% delle spese sostenute (IVA esclusa) dall'impresa per la realizzazione del progetto, con contributo massimo di € 130.000.
5. **Requisito di partecipazione al bando**
   Le imprese devono raggiungere un punteggio minimo di 120.
6. **Tempistiche di presentazione della domanda**
   In caso di raggiungimento dei 120 punti, inserimento e salvataggio del progetto sul portale INAIL. Solo così sarà possibile partecipare al successivo ClickDay (data ancora da definire) per l'assegnazione del contributo

INVESTIMENTI IN MACCHINARI E ATTREZZATURE	
TIPOLOGIA: DESCRIVI L'INVESTIMENTO PREVISTO	**COSTO STIMATO (IVA esclusa)**
Macchinario/attrezzatura n° 1: _____ _____ **Sostituisce un macchinario analogo? Si ❑ No ❑**	**€**_____
Macchinario/attrezzatura n° 2: _____ _____ **Sostituisce un macchinario analogo? Si ❑ No ❑**	**€**_____
BONIFICA AMIANTO E SOSTITUZIONE ETERNIT: INCLUSO RIFACIMENTO DEL TETTO	
	_____ _____ _____ **€**_____

DATI IMPRESA RICHIEDENTE *non si accettano moduli semi-compilati*	
Ragione Sociale dell'azienda	
COMPILARE CON L'AUSILIO DEL COMMERCIALISTA / ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA	
Indirizzo sede legale	
Comune (e Provincia)	
C.a.p.	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
Telefono	
Email	
PEC	
Codice Unico Fatturazione (SDI)	
La ditta è in possesso di Posizione Assicurativa INAIL?	☐ **SI** ☐ **NO**
Codice ditta INAIL Reperibile sul modello di autoliquidazione (da compilare solo se si è scelto SI)	
Codice PAT Indicare con precisione la Posizione Assicurativa Territoriale sulla quale si intende effettuare l'investimento, oggetto di richiesta del contributo	
Avete più PAT? Riportare solo quella corrispondente alla regione nella quale si intende effettuare l'investimento. La PAT è reperibile sul modello di autoliquidazione e anche sulla busta paga dove viene definita Posizione INAIL.	
VOCE DI TARIFFA	Relativa al rischio scelto per l'investimento, associata al Codice PAT sopra riportato.
MATRICOLA CASSA EDILE	Solo per Ditta Edile
CODICE ATECO	Riportare correttamente tutte le 6 cifre
SOLO PER IMPRESE AGRICOLE NON IN POSSESSO DI POSIZIONE ASSICURATIVA INAIL:	
Codice INPS azienda agricola	
MATRICOLA INPS o CIDA agricola	

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 __ _ _____ _____ _____

TIPOLOGIA AZIENDA	
Secondo la definizione di PMI l'azienda è considerata:	☐ **Impresa autonoma** (completamente indipendente o ha una o più partecipazioni di minoranza, ciascuna inferiore al 25%, con altre imprese) ☐ **Impresa associata** (se la partecipazione con altre imprese non supera il 50%) ☐ **Impresa collegata** (Quando la partecipazione con altre imprese supera il 50%)
Numero dipendenti	
Numero totale ULA (compresi i soci lavoratori, o il titolare) Dato riferito all'ultimo Bilancio approvato	
Fatturato (Mil Euro) Riferito all'ultimo Bilancio depositato E' obbligatorio indicare l'annualità	_____ € Anno: _____
Totale di Bilancio – Attivo patrimoniale (Mil Euro) Riferito all'ultimo Bilancio depositato E' obbligatorio indicare l'annualità	_____ € Anno: _____

DATI UNITA' PRODUTTIVA PER LA QUALE SI CHIEDE IL FINANZIAMENTO	
Indirizzo	
Comune	
Numero di addetti coinvolti Indicare il numero degli addetti coinvolti nell'intervento, corrispondenti alla sola PAT sopra dichiarata.	
Breve descrizione delle attività svolte dall'azienda	_____ _____ _____

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
Nome e cognome	
Tel. fisso	+39
Cellulare	+39

E-mail
Nazionalità
Codice fiscale
Comune e via di residenza
Tipo di documento
N. documento:
Rilasciato da:
Data di rilascio
Timbro e Firma Leggibile del legale Rappresentante _____

Referente Pratica	Nome e cognome	
	Tel. fisso	
	E-mail	

DOCUMENTI DA INVIARE
oltre al presente Modulo Compilato

1. **VISURA CAMERALE ordinaria** aggiornata → il documento NON deve essere più vecchio di 6 mesi
2. **DOCUEMNTO RIPORTANTE LA MATRICOLA INPS** dell'impresa
3. **ULTIMA DICHIARAZIONE IVA INVIATA AD AGENZIA DELLE ENTRATE**
4. **ULTIMO BILANCIO UFFICIALE DEPOSITATO E VERBALE DI APPROVAZIONE** (Società di capitali), oppure **CONTO ECONOMICO RIFERITO ALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI INVIATA AD AGENZIA DELLE ENTRATE** (Società di persone e ditta individuale)
5. **Fotocopia della CARTA D'IDENTITÀ e del CODICE FISCALE del Titolare / Legale Rappresentante;**
6. **PREVENTIVO D'INVESTIMENTO (di ogni macchinario / attrezzatura / eternit)**
7. **Copia DURC** (Regolarità contributi INPS-INAIL);
8. **LISTINO UFFICIALE CASA COSTRUTTRICE O CONCESSIONARIO,** entro i prossimi 30 giorni.

INVIARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE A

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

praticaINAIL@contributiregione.it

