ALLEGATO 1

MODULO DI DOMANDA

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DELLA TOSCANA NORD OVEST

Cognome:		Nome:	
Cod. fiscale:			
<i>In qualità di:</i> Titolare/Legale rapprese	entante dell'impresa		
Denominazione:			
Cod. fiscale impresa:			
E-mail (non PEC):			
Persona Interna all'azienda	Sig./Sig.ra		
contatti	n. di telefono:		

CHIEDE

- di beneficiare del contributo in oggetto per la realizzazione del seguente programma di investimenti (selezionare spuntando il quadratino a sinistra della misura scelta):

Certificazioni di sistemi di gestione aziendale (A):

II/La sottoscritto/a:

A1) UNI EN ISO 9001 - Sistema di gestione per la qualità;
A2) ISO 45001 - Sistema di gestione della sicurezza e della salute dei lavoratori;
A3) UNI EN ISO/IEC 27001 - Sistema di Gestione per la Sicurezza delle Informazioni;
A4) UNI EN ISO serie 14000 (tutte le tipologie) - Sistema di gestione ambientale
A5) S.A. 8000 - Sistema di gestione della responsabilità sociale;
A6) ISO 50001 - Sistema di gestione dell'energia;
A7) Accreditamento S.O.A.;
A8) UNI ISO 37001:2016 - Certificazione Sistemi di gestione per la prevenzione della corruzione;
A9) BRCGS (Global Standard for Food Safety) e IFS (International Food Standard);
A10) UNI CEI 11352:2014;
A11) UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018;

A12) Leather Working Group (LWG) per concerie (compreso rating "Audited"), per commercianti
("Audited Trader") e per terzisti ("LWG Approved Subcontractor");
A13) UNI PDR 125/2022 - Linea guida per la parità di genere
A14) UNI ISO 30415:2021 - Gestione delle risorse umane - Diversità e inclusione
A15) UNI EN ISO 14064 - Gas ad effetto serra - Parte 1: Specifiche e guida, al livello
dell'organizzazione, per la quantificazione e la rendicontazione delle emissioni di gas ad effetto serra
e della loro rimozione
A16) FSC forest stewardship council
A17) UNI EN 13549 – Servizi di pulizia: requisiti base e raccomandazioni per i sistemi di misurazione
della qualità;
A18) UNI EN 16636 – Servizi Gestione e Controllo delle Infestazioni (Pest Management);
A19) ISO 39001 Sistemi di Gestione sulla Sicurezza del traffico stradale
A20) UNI ISO 37301 Sistemi di gestione della compliance

Certificazioni di prodotto (B):

<u> </u>	icazioni di prodotto (b):
	B1) Marcatura CE prodotti;
	B2) Schema nazionale Made Green in Italy
	B3) PEF (Product Environmental Footprint) con critical review
	B4) UNI 11427 per "pelli e cuoi a ridotto impatto ambientale";
	B5) ZDHC Manufacturing Restricted Substances
	B6) UNI EN ISO 14067:2018 - Gas ad effetto serra - Impronta climatica dei prodotti (Carbon footprint
	dei prodotti);
	B7) EPD (Environmental Product Declaration);
	B8) GRS – Global Recycled Standard.

Certificazioni di conformità professionale (C):

C1) Regolamenti CE n. 303/2008, n. 304/2008, n.305/2008 e n. 306/2008 e DPR. 43/2012 –
impiantisti
C2) UNI 11716:2018 - Posatori dei sistemi compositi di isolamento termico per esterno a cappotto;
C3) UNI 11696:2017 - Operatori sugli impianti fotovoltaici;
C4) UNI 11741:2019 - Installatori di sistemi radianti idronici a bassa differenza di temperatura;
C5) UNI 11672:2017 - Installatori e manutentori dei sistemi BACS (Building Automation Control
System).

⁻ in relazione ai seguenti costi:

(P)rev/ (F)att (*)	ta v/Fatt	N. Prev/Fa tt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)
Totale spese					

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

- di aver preso visione e compreso il "Bando per la concessione di voucher alle imprese per l'adozione di sistemi di gestione certificati – Edizione 2023" in breve "Bando Certificazioni TNO 2023;
- che l'impresa non è sottoposta a liquidazione e/o a procedure concorsuali quali fallimento, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa, scioglimento volontario, piano di ristrutturazione dei debiti o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;

^(*) indicare P se preventivo o F se fattura

- di non avere debiti scaduti verso la Camera di Commercio Toscana Nord-Ovest, l'azienda speciale Istituto Studi e Ricerche, società controllate Lucca In-Tec srl e Lucca Promos srl e la sua Fondazione di partecipazione Innovazione e sviluppo delle imprese;
- che non hanno rappresentanti legali, amministratori o direttori condannati, salvo intervenuta riabilitazione, con sentenza passata in giudicato, per reati contro la pubblica amministrazione e contro la fede pubblica;

e contro la fede pubblica;					
• che tutta la documentazione allegata è conforme agli originali;					
• che per gli stess	i beni e servizi per i quali si ric	hiede il voucher di cu	ii al presente bando:		
ammissibile del □ <u>sono state ric</u> regolamento di e	ati richieste altre agevolazion bene e servizio hieste altre agevolazioni di cui esenzione, MA a condizione ch ste da tali regolamenti.	i ai regolamenti de m	inimis o concessi ai sensi di ur		
DICHIARA , altresì,	a fini fiscali per l'applicazion	e della ritenuta fisc	ale del 4%:		
☐ di non esercitare ma attività agricola D.P.R. DICHIARA, al fine d seguente conto con della Camera di Cor	vità commerciale per il reddito e attività commerciale per il re di cui all'Art. 32 o produttiva d i ottemperare a quanto dispos rrente dedicato per tutte le commercio della Toscana Nord O	ddito definito dall'Art i reddito di fabbricati to dall'Art. 3, comma ommesse pubbliche vest:	t. 55 D.P.R. 22.12.1986 n. 917, di cui all'Art. 36 del sopracitato 7 L. 136/2010, di avvalersi de		
	ABI		CIN		
Acceso presso Band	a (Denominazione completa) /	Poste Italiane			
Filiale di	Agenzia n	Via			
n. civico	Comune		Prov		
suddetto:	i dati identificativi delle per	_	·		
II/La sottoscritto/a		_ Codice Fiscale			

DICHIARA AI FINI PREVIDENZIALI

a) \square che nei confronti dell'impresa/proprio non sono state accertate violazioni alle norme in materia di contributi assistenziali e previdenziali;

	in materia di contributi assistenziali e		e accertate le seguenti violazioni alle norme :
b)	☐ di essere in regola con il versame	nto dei contri	buti previdenziali ed assicurativi.
c)	Nr posizione INPS:	sede:	(Gestione soci/impresa/separata);
d)	Tipo Cassa Previdenziale autonoma:		Nr posizione:
	sede:		
e)	Nr posizione INAIL:	sede:	
f)	Contratto collettivo Nazionale Applica	ato:	
impres	a soggetta a regime fiscale con iva a co NO oscritto, presa visione dell'Informativa evole consenso al trattamento dati per	osto) a Privacy di c	lusa dei documenti di spesa (solo in caso di SI ui all'art. 16 del Bando, rilascia il proprio licate al comma 1 per poter partecipare alla
	se generale per le imprese da parte		su corsi/seminari/convegni/ e notizie di ra di Commercio Toscana Nord Ovest, lo
□ NEG	A		□ RILASCIA
il conse	enso al trattamento dei propri dati pe	rsonali.	
ALLEGA	4		

- preventivi/fatture Allegare i documenti di spesa per i progetti completati corredati dalle relative quietanze
- eventuale Allegato 2 Procura per la gestione della domanda da soggetto diverso da legale rappresentate

DA **FIRMARE DIGITALMENTE** A CURA DEL RICHIEDENTE (LA DOMANDA CON FIRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA INAMMISSIBILE AI SENSI DELL'ART. 8 DEL BANDO.)

L'intero documento deve risultare compilato editando il documento di testo. Il documento deve essere firmato digitalmente dopo averlo salvato in formato PDF.

NON COMPILARE A MANO.