

MODULO DI DOMANDA

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DELLA TOSCANA NORD OVEST

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:	
Nome:	
Cod. fiscale:	

In qualità di:
Legale rappresentante del Consorzio di imprese

Denominazione:	
Cod. fiscale Consorzio:	
E-mail (non PEC)	
Persona Interna all'azienda	Sig./Sig.ra
contatti	n. di telefono: _____ email: _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo in oggetto, relativamente alla seguente azione:

Manifestazione fieristica: _____

che si è svolta / si svolgerà a _____

nazione: _____

dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

In relazione ai seguenti costi:

(P)rev/ (F)att (*)	Data Prev/Fatt	N. Prev/Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa (Acquisto spazio espositivo; noleggio attrezzature e allestimenti; comunicazione; altre forme di pubblicità)	Importo in Euro (al netto di IVA)

- di essere consapevole che il seguente indirizzo PEC _____ costituisce domicilio speciale ai fini della procedura e tramite cui verranno pertanto gestite tutte le comunicazioni successive all'invio della domanda;
- 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;
- che tutta la documentazione allegata è conforme agli originali;
- **che per gli stessi beni e servizi per i quali si richiede il voucher di cui al presente bando:**
 - non sono stati richieste altre agevolazioni, che unitamente alla presente superano il costo ammissibile del bene e servizio
 - sono state richieste altre agevolazioni di cui ai regolamenti de minimis o concessi ai sensi di un regolamento di esenzione, MA a condizione che siano rispettate le disposizioni e le norme relative al cumulo previste da tali regolamenti.
- che alla manifestazione hanno partecipato, o parteciperanno le seguenti imprese consorziate:

ID	DENOMINAZIONE	CF/P.IVA
1		
2		
3		
.....		

DICHIARA, altresì, a fini fiscali per l'applicazione della ritenuta fiscale del 4%:

- di esercitare attività commerciale per il reddito definito dall'Art. 55 D.P.R. 22.12.1986 n. 917;
- di non esercitare attività commerciale per il reddito definito dall'Art. 55 D.P.R. 22.12.1986 n. 917, ma attività agricola di cui all'Art. 32 o produttiva di reddito di fabbricati di cui all'Art. 36 del sopracitato D.P.R.

DICHIARA, al fine di ottemperare a quanto disposto dall'Art. 3, comma 7 L. 136/2010, di avvalersi del seguente **conto corrente dedicato** per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamenti della Camera di Commercio della Toscana Nord Ovest:

Codice IBAN _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Accesso presso Banca (Denominazione completa) / Poste Italiane _____

Filiale di _____ Agenzia n. _____ Via _____

n. civico _____ Comune _____ Prov. _____

DICHIARA, inoltre, i dati identificativi delle persone fisiche delegate ad operare sul conto suddetto:

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA AI FINI PREVIDENZIALI

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

che nei confronti dell'impresa/proprio sono state accertate le seguenti violazioni alle norme in materia di contributi assistenziali e previdenziali:

b) di essere in regola con il versamento dei contributi 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 Applicato: _____

RICHIEDE

la concessione del contributo calcolata sull'importo iva inclusa dei documenti di spesa (solo in caso di impresa soggetta a regime fiscale con iva a costo)

NO

SI

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa Privacy di cui all'art. 16 del Bando, rilascia il proprio consapevole consenso al trattamento dati per le finalità indicate per poter partecipare alla procedura.

Quanto invece all'interesse nel ricevere informazioni su corsi/seminari/convegni/ e notizie di interesse generale per le imprese da parte della Camera di Commercio Toscana Nord Ovest, lo scrivente:

NEGA

RILASCIA

il consenso al trattamento dei propri dati personali.

ALLEGA

- 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