

**BANDO VOUCHER PER LE IMPRESE DANNEGGIATE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI DI OTTOBRE E NOVEMBRE  
2023 – 2° Edizione**

**ALLEGATO 3**

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO  
DELLA TOSCANA NORD-OVEST**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
Cod. fiscale:	

*In qualità di:*

Titolare/Legale rappresentante dell'impresa

Denominazione:	
Cod. fiscale impresa:	
e-mail (non PEC)	

**CHIEDE**

L'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ concesso con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, relativo alle seguenti spese:

**ELENCO DOCUMENTI DI SPESA AMBITO A)**

<b>N. Fatt.</b>	<b>Data Fatt.</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Tipologia di spesa: descrizione</b>	<b>Importo Euro (al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)</b>	<b>Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)</b>

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)
<b>Totale spese</b>					

**ELENCO DOCUMENTI DI SPESA AMBITO B)**

**Spesa ammissibile ad integrazione contributo concesso**

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)



N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)
<b>Totale spese ammissibili</b>					

## COMUNICA

Nel caso di variazione di IBAN rispetto a quello comunicato in domanda, si chiede di indicare nuove coordinate bancarie per consentire il versamento del contributo camerale:

<b>Banca</b>	
<b>IBAN</b>	

**La persona interna all'impresa incaricata di seguire la pratica è:**

Sig/ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(si prega di inserire almeno un numero di fax e/o un indirizzo e-mail (NON LA PEC) per eventuali informazioni e/o comunicazioni)

## 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 contributi alle imprese delle province di Pisa Lucca e Massa Carrara che hanno subito danni in conseguenza degli eventi alluvionali di ottobre e di novembre 2023 – 2° Edizione”**

- Che l'impresa è attiva ed in regola con la denuncia di inizio attività al Rea della Camera di Commercio della Toscana Nord Ovest ed in regola con il pagamento del diritto annuale;
- Di avere sede legale e/o unità locale, in cui viene svolta l'attività d'impresa, che risulti danneggiata dagli eventi calamitosi di cui al presente bando nella circoscrizione di uno dei Comuni della provincia di Pisa di cui all'Allegato A all'Ordinanza Commissariale n. 98 del 15.11.2023, oppure nei comuni delle due province di Massa Carrara e di Lucca come individuati con successiva Ordinanza Commissariale n. 128 del 22.12.2023, all'Allegato A;
- Che l'impresa è in regola con le norme in materia previdenziale e contributiva (DURC);
- 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;
- 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.

**ALLEGA**

- Copia delle fatture (copia “cortesia” pdf) – solo per interventi ambito A) e B)**
- Copia delle quietanze di pagamento, esclusivamente mediante transazioni bancarie verificabili (ri.ba., assegno, bonifico, ecc.) – solo per interventi ambito A) e B)**
- Copia report self-assessment circa la maturità digitale “Selfi4.0” (art. 10, comma 2)**

**Data** \_\_\_\_\_

**DA FIRMARE DIGITALMENTE A CURA DEL RICHIEDENTE**

(LA DOMANDA CON FIRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA  
INAMMISSIBILE AI SENSI DELL’ART. 12 PUNTO 3 DEL BANDO)

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

**NON COMPILARE A MANO**