

**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): \_\_\_\_\_

Persona Interna all'azienda - Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

contatti (*indicare un contatto della persona informata circa la domanda di contributo. E-mail non PEC*)

Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_

n. di telefono: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

**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):**

<input type="checkbox"/>	A1) UNI EN ISO 9001 - Sistema di gestione per la qualità;
<input type="checkbox"/>	A2) ISO 45001 - Sistema di gestione della sicurezza e della salute dei lavoratori;
<input type="checkbox"/>	A3) UNI EN ISO/IEC 27001 - Sistema di Gestione per la Sicurezza delle Informazioni;
<input type="checkbox"/>	A4) UNI EN ISO serie 14000 (tutte le tipologie) - Sistema di gestione ambientale
<input type="checkbox"/>	A5) S.A. 8000 - Sistema di gestione della responsabilità sociale;
<input type="checkbox"/>	A6) ISO 50001 - Sistema di gestione dell'energia;
<input type="checkbox"/>	A7) Accredimento S.O.A.;
<input type="checkbox"/>	A8) UNI ISO 37001:2016 - Certificazione Sistemi di gestione per la prevenzione della corruzione;
<input type="checkbox"/>	A9) BRCGS (Global Standard for Food Safety) e IFS (International Food Standard);
<input type="checkbox"/>	A10) UNI CEI 11352:2014;
<input type="checkbox"/>	A11) UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018;
<input type="checkbox"/>	A12) Leather Working Group (LWG) per concerie (compreso rating "Audited"), per commercianti ("Audited Trader") e per terzisti ("LWG Approved Subcontractor");

<input type="checkbox"/>	A13) UNI PDR 125/2022 - Linea guida per la parità di genere
<input type="checkbox"/>	A14) UNI ISO 30415:2021 - Gestione delle risorse umane - Diversità e inclusione
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	A16) FSC forest stewardship council
<input type="checkbox"/>	A17) UNI EN 13549 – Servizi di pulizia: requisiti base e raccomandazioni per i sistemi di misurazione della qualità;
<input type="checkbox"/>	A18) UNI EN 16636 – Servizi Gestione e Controllo delle Infestazioni (Pest Management);
<input type="checkbox"/>	A19) ISO 39001 Sistemi di Gestione sulla Sicurezza del traffico stradale
<input type="checkbox"/>	A20) UNI ISO 37301 Sistemi di gestione della compliance
<input type="checkbox"/>	A21) Sistemi di gestione ESG (Environmental, Social, Governance)
<input type="checkbox"/>	A22) UNI 11911:2023- “Stabilimenti balneari – Requisiti e raccomandazioni per l’esercizio dell’attività – Elementi di qualificazione”
<input type="checkbox"/>	A23) UNI ISO 13009:2018 – Turismo e servizi correlati attività in spiaggia
<input type="checkbox"/>	A24) UNI ISO 21902:2022 - Turismo e servizi correlati - Turismo accessibile per tutti - Requisiti e raccomandazioni

#### **Certificazioni di prodotto (B):**

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

#### **Certificazioni di conformità professionale (C):**

<input type="checkbox"/>	C1) Regolamenti CE n. 303/2008, n. 304/2008, n.305/2008 e n. 306/2008 e DPR. 43/2012 – impiantisti
<input type="checkbox"/>	C2) UNI 11716:2018 - Posatori dei sistemi compositi di isolamento termico per esterno a cappotto;
<input type="checkbox"/>	C3) UNI 11696:2017 - Operatori sugli impianti fotovoltaici;
<input type="checkbox"/>	C4) UNI 11741:2019 - Installatori di sistemi radianti idronici a bassa differenza di temperatura;

<input type="checkbox"/>	C5) UNI 11672:2017 - Installatori e manutentori dei sistemi BACS (Building Automation Control System).
<input type="checkbox"/>	Diagnosi energetica D)

- in relazione ai seguenti costi:

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

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

### 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 2024” in breve “Bando Certificazioni TNO 2024”;
- 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 \_\_\_\_\_ già indicato nell’anagrafica della domanda

telematica 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 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 state 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.

**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;

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

\_\_\_\_\_

c)  di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi.

d) Nr posizione INPS: \_\_\_\_\_; sede: \_\_\_\_\_ (Gestione soci/impresa/separata);

e) Tipo Cassa Previdenziale autonoma: \_\_\_\_\_; Nr posizione: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

f) Nr posizione INAIL: \_\_\_\_\_; sede: \_\_\_\_\_;

g) Contratto collettivo Nazionale Applicato: \_\_\_\_\_

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 al comma 1 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 testo. Il documento deve essere firmato digitalmente dopo averlo salvato in formato PDF.**

**NON COMPILARE A MANO.**