

ALLEGATO 1 - MODULO DI DOMANDA

ALLA CAMERA DI COMMERCIO
DELLA TOSCANA NORD-OVEST

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____

Nome: _____

Cod. fiscale: _____

In qualità di:

Legale rappresentante dell'impresa

Denominazione: _____

Cod. fiscale: _____

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)

- 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.

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

- 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:

- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;
- Nr posizione INPS: _____; sede: _____ (Gestione soci/impresa/separata);
- Tipo Cassa Previdenziale autonoma: _____; Nr posizione: _____ - sede: _____
- Nr posizione INAIL: _____; sede: _____;
- 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 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