

ALLEGATO A

MODULO DI DOMANDA

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

n. di telefono: _____

email: _____

DIMENSIONE DELL'IMPRESA come da Allegato 6 – Dichiarazione dimensione impresa:

☐ MICROIMPRESA

☐ Altro

CHIEDE

la concessione di un contributo massimo pari a € di cui al **“Bando voucher transizione digitale ed ecologica e per sistemi di sicurezza – 2025”** – relativo alle seguenti spese:

Ambito 1 - Innovazione Digitale:

n. Prev/ Fatt	Data Prev /Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Tecnologia abilitante I4.0 (indicare una delle fattispecie da a) a z) dell'Allegato 1	Importo Euro (al netto di IVA)

n. Prev/ Fatt	Data Prev /Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Tecnologia abilitante I4.0 (indicare una delle fattispecie da a) a z) dell'Allegato 1	Importo Euro (al netto di IVA)
Totale spese					
Totale Contributo richiesto (50% del totale spese AMMISSIBILI)					

N.B. Nel caso in cui dal testo del preventivo o della fattura non si evinca in modo oggettivo l'appartenenza a una delle tecnologie abilitanti I4.0 dell'Allegato 1 si allegi una breve relazione di progetto specificando come l'investimento si inquadra in una delle fattispecie dell'Allegato 1.

DESCRIZIONE DEL PROGETTO E DELLA TECNOLOGIA UTILIZZATA

Ambito 2: sicurezza e videosorveglianza

n. Prev/ Fatt	Data Prev/Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)

n. Prev/ Fatt	Data Prev/Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)

n. Prev/ Fatt	Data Prev/Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)
Totale spese				
Totale Contributo richiesto (50% del totale spese AMMISSIBILI)				

Possesso requisiti di premialità ai sensi dell'art.10 del bando:

Impresa resiliente (attiva e iscritta al Registro imprese prima del 01/01/2021)	
Start up attiva a Registro Imprese da non più di 36 mesi dalla presentazione della domanda	
Rating di legalità (AGCM)	
Impresa femminile ai sensi del Decreto del Ministro dello sviluppo economico del 30 settembre 2021 art. 1, lett. c) "Modalità d'intervento del Fondo a sostegno dell'impresa femminile" ¹	
Imprese a cui non è stato concesso il contributo negli ultimi due anni sul Bando DGT CCIAA TNO	
Partecipazione a Pidnext	
Impresa giovanile ai sensi (riferimento normativo) _____	

(*) Per impresa femminile si intende:

1) la società cooperativa e la società di persone in cui il numero di donne socie rappresenti almeno il 60 per cento dei componenti la compagine sociale;

2) la società di capitale le cui quote di partecipazione spettino in misura non inferiore ai due terzi a donne e i cui organi di amministrazione siano costituiti per almeno i due terzi da donne;

3) l'impresa individuale la cui titolare è una donna

DICHIARA

Ai sensi del comma 14-bis dell'art. 4 del D.L. n. 70/2011 (Legge di conversione 12 luglio 2011, n. 106)

ed articolo 46, comma 1, lettera p) del D.P.R. 445/00

Di aver preso visione e compreso il **"Bando voucher transizione digitale ed ecologica e per sistemi di sicurezza – edizione 2025"**

¹ Per impresa femminile si intende:

1) la società cooperativa e la società di persone in cui il numero di donne socie rappresenti almeno il 60 per cento dei componenti la compagine sociale;

2) la società di capitale le cui quote di partecipazione spettino in misura non inferiore ai due terzi a donne e i cui organi di amministrazione siano costituiti per almeno i due terzi da donne;

3) l'impresa individuale la cui titolare è una donna

- 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 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, **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 _____

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: _____

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa Privacy di cui all'art. 17 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 della 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
- Allegato 6 – Dichiarazione dimensione impresa
- Eventuale Allegato 3 - Procura per la gestione della domanda da soggetto diverso da legale rappresentate
- Eventuale Allegato 5 - Autodichiarazione di "Ulteriori fornitori" (di cui all'art. 5 comma 1 del bando) firmato digitalmente dal fornitore

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