

BANDO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI PER LA SICUREZZA - EDIZIONE 2026

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 (non PEC): _____

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

☐ MICROIMPRESA

☐ PICCOLA

CHIEDE

la concessione di un contributo massimo pari a € di cui al **"Bando voucher finalizzati alla realizzazione di interventi per la sicurezza - edizione 2026"** – relativo alle seguenti spese:

Ambito A): Ambito sicurezza fisica

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)				

Ambito B) - Ambito sicurezza informatica

n. Prev/ Fatt	Data Prev /Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	1) Hardware specifici per la cybersecurity 2) Software e licenze per la cybersecurity 3) Consulenza specialistica e audit 4) Formazione	Importo Euro (al netto di IVA)

n. Prev/ Fatt	Data Prev /Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	1) Hardware specifici per la cybersecurity 2) Software e licenze per la cybersecurity 3) Consulenza specialistica e audit 4) Formazione	Importo Euro (al netto di IVA)
Totale spese					
Totale Contributo richiesto (50% del totale spese AMMISSIBILI)					

N.B. INSERIRE UNA BREVE RELAZIONE DI PROGETTO SPECIFICANDO COME L'INVESTIMENTO SI INQUADRA IN UNA DELLE FATTISPECIE DELL'AMBITO B)

DESCRIZIONE DEL PROGETTO E DELLA TECNOLOGIA UTILIZZATA

Ambito C): Ambito sicurezza luoghi di lavoro (SOLO (F)ORMAZIONE NON OBBLIGATORIA o (I)MPIANTI CHE AUMENTANO LA SICUREZZA NON OBBLIGATORIA)

n. Prev/ Fatt	Data Prev/Fatt	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	1)_FORMAZIONE 2)_IMPIANTI	Importo Euro (al netto di IVA)
Totale spese					
Totale Contributo richiesto (50% del totale spese AMMISSIBILI)					

N.B. INSERIRE UNA BREVE RELAZIONE DI PROGETTO SPECIFICANDO COME L'INVESTIMENTO SI INQUADRA IN UNA DELLE FATTISPECIE DELL'AMBITO C)

DESCRIZIONE DEL PROGETTO E DELLA TECNOLOGIA UTILIZZATA

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 finalizzati alla realizzazione di interventi per la sicurezza - edizione 2026”**

- 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, **a condizione che siano rispettate le disposizioni e le norme relative al cumulo previste da tali regolamenti;**
- non essere inibita a partecipare ad un qualsiasi bando della Camera della Toscana Nord Ovest nella presente annualità per la mancata comunicazione dell'impossibilità di realizzare il progetto finanziato e quindi di rinunciare al contributo concesso per i bandi 2025 che lo prevedevano tra gli obblighi dei beneficiari del contributo;
- non siano beneficiarie, per lo stesso intervento ovvero le stesse spese finanziate del Bando per la concessione di voucher finalizzati alla realizzazione degli interventi per la sicurezza – anno 2025

☐ se obbligata, di aver adempiuto all'obbligo di stipula di contratti assicurativi a copertura dei danni previsto dall'articolo 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213.

oppure

☐ di essere esentata dall'obbligo di stipula di contratti assicurativi a copertura dei danni previsto dall'articolo 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213 per i seguenti motivi:

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. 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
- 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

- Se impresa obbligata, copia della polizza assicurativa a copertura dei danni previsto dall'articolo 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213

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