

**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**

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

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

#### 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)
<b>Totale spese</b>					
<b>Totale Contributo richiesto</b> <b>(50% del totale spese AMMISSIBILI)</b>					

**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					
<b>Totale Contributo richiesto (50% del totale spese AMMISSIBILI)</b>					

**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 rappresentante
- 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**