

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

ALLEGATO B

MODULO RICHIESTA EROGAZIONE

**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)	

CHIEDE

L'erogazione del contributo di € _____ concesso con Determinazione Dirigenziale n. ____ del ____ / ____ / ____, relativo alle seguenti spese:

ELENCO DOCUMENTI DI SPESA

Ambito A) - Sicurezza Fisica

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)
Totale spese					

Ambito B) - Sicurezza Informatica

N. Fatt.	Data 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)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)

N. Fatt.	Data 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)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)
Totale spese						

Ambito c) - Sicurezza Luoghi di lavoro:

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)

N. Fatt.	Data Fatt.	Fornitore	Tipologia di spesa: descrizione	Importo Euro (al netto di IVA)	Estremi del pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)
Totale spese					

COMUNICA

Nel caso di variazione di IBAN rispetto a quello comunicato in domanda, si chiede di indicare nuove coordinate bancarie per consentire il versamento del contributo camerale:

Banca	
IBAN	

La persona interna all'impresa incaricata di seguire la pratica è:

Sig/ra _____ tel. _____

Fax _____ e-mail (non PEC) _____

(si prega di inserire almeno un numero di fax e/o un indirizzo e-mail (NON LA PEC) per eventuali informazioni e/o comunicazioni)

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 FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI PER LA SICUREZZA” - 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 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.
 - non siano beneficiarie, per lo stesso intervento ovvero le stesse spese finanziate, del Bando 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:**

ALLEGA

- ☐ **Copia delle fatture (copia “cortesia” pdf)**
- ☐ **Copia delle quietanze di pagamento, esclusivamente mediante transazioni bancarie verificabili (ri.ba., assegno, bonifico, ecc. + Estratto conto ufficiale intestato all'impresa);**
- ☐ **Nel caso di attività formativa, copia dell'attestato di frequenza per almeno l'80% del monte ore complessivo.**
- ☐ **copia del report di self-assessment “PID Cyber Check” riferito all'anno di richiesta del contributo**
- ☐ **Eventuale/i Elenco/i codici CUP associati per ogni fattura antecedente alla comunicazione del CUP**
- ☐ **Se impresa obbligata, copia della polizza assicurativa a copertura dei danni previsto dall'articolo 1, comma**

101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213

Data _____

DA FIRMARE DIGITALMENTE A CURA DEL RICHIEDENTE

(LA DOMANDA CON FIRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA
INAMMISSIBILE AI SENSI DELL'ART. 11 PUNTO 3 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