

BANDO CERTIFICAZIONI 2026 – TNO**ALLEGATO 3 MODULO DI RICHIESTA DI 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:

Dati impresa: Cod.fiscale:

CHIEDE

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

ELENCO DOCUMENTI DI SPESA

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

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

COMUNICA

Solo nel caso di variazione di IBAN rispetto a quello comunicato in domanda, si chiede di indicarci nuove coordinate bancarie per consentire il versamento del contributo camerale (non compilare in caso di IBAN invariato rispetto a quello indicato nel modello di domanda):

| | |
|--------------|--|
| Banca | |
| IBAN | |

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

Sig./ra _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

(si prega di inserire almeno un numero di fax e/o un indirizzo e-mail (NON 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 voucher alle Imprese per l'adozione di sistemi di gestione certificati 2026 - TNO”;
- 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 _____, già indicato nell'anagrafica della domanda telematica 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 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.
- non siano beneficiarie, per lo stesso intervento ovvero le stesse spese finanziate, del Bando per la concessione di voucher per l'adozione di sistemi di gestione certificati – 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., bonifico, ecc.) (*);
- ☐ copia del certificato e/o attestazione ottenuto

- ☐ Documentazione comprovante la realizzazione self-assessment “Selfi4.0”
 - ☐ 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 COMMA 2 PUNTO a. DEL BANDO

(*) Ai fini della dimostrazione dei pagamenti, sono considerati validi i documenti descritti nell'Allegato 4 “Elenco quietanze ammissibili”