

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO  
DELLA TOSCANA NORD-OVEST**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di:

Legale rappresentante del Consorzio di imprese

Denominazione: \_\_\_\_\_

Cod. fiscale Consorzio: \_\_\_\_\_

E-mail (non PEC) \_\_\_\_\_

Referente (interno all' impresa): \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di beneficiare del contributo in oggetto, relativamente alla seguente azione:

Manifestazione fieristica: \_\_\_\_\_

che si è svolta / si svolgerà a \_\_\_\_\_

nazione: \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In relazione ai seguenti costi:

<b>(P)rev/ (F)att (* )</b>	<b>Data Prev/Fatt</b>	<b>N. Prev/Fatt</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Tipologia di spesa</b> (Acquisto spazio espositivo; noleggio attrezzature e allestimenti; comunicazione; altre forme di pubblicità)	<b>Importo in Euro</b> (al netto di IVA)



- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese della Camera di commercio della Toscana Nord-Ovest e di essere in regola con la denuncia di inizio attività al Rea;
- di essere in regola con il pagamento del Diritto annuale;
- 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 della 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;
- di non avere contestazioni in merito alla veridicità delle dichiarazioni rese in fase di presentazione della domanda
- che tutta la documentazione allegata è conforme agli originali;
- di non essere inibita a partecipare ad un qualsiasi bando della Camera di commercio 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;
- **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.
- che alla manifestazione hanno partecipato, o parteciperanno le seguenti imprese consorziate:

ID	DENOMINAZIONE	CF/P.IVA
1		
2		
3		
.....		

**DICHIARA, inoltre**

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 \_\_\_\_\_

#### **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 e 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: \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY – Consenso** - Il sottoscritto \_\_\_\_\_, presa visione dell'Informativa Privacy di cui all'art. 19 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:

g)  do il consenso

nego il consenso

il consenso al trattamento dei propri dati personali.

**ALLEGA**

- preventivi/fatture. Allegare i documenti di spesa per i progetti completati corredati dalle relative quietanze
- eventuale Allegato 2 - Procura per la gestione della domanda da soggetto diverso da legale rappresentate
- Copia della polizza assicurativa (se obbligati) a copertura dei danni previsto dall'articolo 1, comma 101, della legge 30 dicembre 2023, n. 213 in corso di validità

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**