|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BANDO EMERGENZA RIPARTENZA – PISA** |  |
|  | **ALLEGATO A** |  |

**MODULO DI DOMANDA**

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI PISA**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  | Nome:  |
| Cod. fiscale:  |

 *In qualità di:*

Titolare/Legale rappresentante dell’impresa

|  |
| --- |
|  Denominazione:  |
| Dati impresa:  | Cod.fiscale:   |

**CHIEDE**

la concessione di un contributo massimo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui al “Bando emergenza ripartenza - Pisa” – relativo alle seguenti spese:

Ambito: Innovazione Digitale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prev/ Fatt** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Totale spese |  |  |
|  | **Totale Contributo richiesto** **(70% del totale spese AMMISSIBILI)** |  |  |

*(\*) compilare nel caso di progetto di investimento già concluso per il quale si richiede l’erogazione del voucher*

Ambito: Sicurezza per la Ripartenza:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prev/ Fatt** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Totale spese |  |  |
|  | **Totale Contributo richiesto** **(70% del totale spese AMMISSIBILI)** |  |  |

*(\*) compilare nel caso di progetto di investimento già concluso per il quale si richiede l’erogazione del voucher*

Ambito: Sviluppo Competenze per Favorire il Pieno Utilizzo delle Tecnologie e delle nuove procedure di sicurezza, dei nuovi modelli di business attivati a seguito dell’emergenza sanitaria

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prev/ Fatt** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Totale spese |  |  |
|  | **Totale Contributo richiesto** **(70% del totale spese AMMISSIBILI)** |  |  |

*(\*) compilare nel caso di progetto di investimento già concluso per il quale si richiede l’erogazione del voucher*

Ambito: Sviluppo Competenze Gestionali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prev/ Fatt** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Totale spese |  |  |
|  | **Totale Contributo richiesto** **(70% del totale spese AMMISSIBILI)** |  |  |

*(\*) compilare nel caso di progetto di investimento già concluso per il quale si richiede l’erogazione del voucher*

**DICHIARA**

**(dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà – art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)**

* Di aver preso visione e compreso il “**Bando Emergenza Ripartenza - Pisa”;**
* 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, alla data del 31 dicembre 2019;
* di essere consapevole che il seguente indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, già indicato nell’anagrafica della domanda telematica WebTelemaco costituisce domicilio speciale ai fini della procedura e tramite cui verranno pertanto gestite tutte le comunicazioni successive all’invio della domanda;
* di non avere in corso contratti di fornitura di servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera
di Commercio di Pisa, ai sensi dell’articolo 4, comma 6 del D.L. 6/7/2012, n. 95 (convertito nella L. 7/8/2012, n. 135);
* 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.**

**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 di Pisa:

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codici di riscontro: ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acceso 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la liquidazione del contributo calcolata sull’importo iva inclusa dei documenti di spesa (solo in caso di impresa soggetta a regime fiscale con iva a costo)

**☐ NO ☐ SI**

**ALLEGA**

* Preventivi/fatture. Allegare i documenti di spesa per i progetti completati
* Eventuale Allegato 2 - autodichiarazione di “Ulteriori fornitori” (di cui all’art. 6 comma 7 del bando) firmato digitalmente dal fornitore
* Eventuale Allegato 3 - Procura per la gestione della domanda da soggetto diverso da legale rappresentate

DA **FIRMARE DIGITALMENTE** A CURA DEL RICHIEDENTE LA DOMANDA CON FRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA INAMMISSIBILE AI SENSI DELL’ART. 9 PUNTO 3 DEL BANDO.