



Camera di Commercio  
Teramo

# Modulo di domanda - Contributi alle attività economiche danneggiate dagli eventi calamitosi del Gennaio 2017

Alla Camera di Commercio di Teramo  
Area I: Promozione, Studio dell'economia e Servizi alle Imprese

**Oggetto: Richiesta Contributi alle attività economiche danneggiate dagli eventi calamitosi del Gennaio 2017**

Il/la sottoscritto/a

codice fiscale  nato a  il

residente a  provincia di

via/p.zza  n.  cap

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

## CHIEDE

che l'impresa sopraindicata venga ammessa al contributo previsto dal bando approvato con deliberazione della Giunta camerale n. 133 del 25/09/2018 per le seguenti forme agevolative:

contributo a fondo perduto  finanziamento bancario

A tal fine, dopo aver preso visione del citato regolamento, **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

### 1. DATI RELATIVI ALL'IMPRESA RICHIEDENTE (compilazione obbligatoria)

Ragione/Denominazione sociale completa

sede legale  provincia di

via/p.zza  n.  cap

telefono  fax  email

codice fiscale  partita IVA  numero REA

codice ATECO 2017

attività esercitata

## DICHIARA INOLTRE

### 2. DATI RELATIVI ALLA SEDE/UNITA' LOCALE (da compilarsi solo se diversa dalla sede di cui al punto 1)

Sede legale  provincia di

via/p.zza  n.  cap

telefono  fax  email

**DICHIARA INOLTRE**

a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. , in merito ai soci lavoratori, che :

**3. SOCI LAVORATORI**

all'interno dell'impresa non sono presenti soci lavoratori

all'interno dell'impresa sono presenti i seguenti soci lavoratori:

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DICHIARA INOLTRE**

a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. che l'impresa sopraindicata:

- è un'impresa iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di Teramo ed è attiva
- a carico della ditta richiedente non risultano procedure concorsuali o fallimentari in corso e la stessa non è stata soggetta a procedure di fallimento e di concordato nel quinquennio antecedente la data di presentazione della domanda
- la ditta richiedente presenta una situazione di regolarità contributiva nei confronti di INPS, INAIL e qualunque altro Istituto previdenziale/assistenziale
- la ditta richiedente risulta in regola con le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela ambientale e si impegna a svolgere tutti i controlli necessari per accertare il rispetto di tali norme
- la ditta è in regola con il pagamento del diritto annuale camerale
- non ha beneficiato, per le stesse voci di spesa, di altri finanziamenti o contributi pubblici
- non fornisce beni e servizi a favore dell'Ente camerale, anche a titolo gratuito
- ha subito danni strutturali agli immobili, impianti, attrezzature dagli eventi calamitosi del Gennaio 2017 risultanti da perizia che si allega alla presente istanza

con esclusivo riferimento all'incentivo a titolo di regime de minimis

- di non aver ricevuto aiuti a titolo di de minimis nell'ultimo triennio
- di aver usufruito nell'ultimo di triennio di aiuti a titolo di de minimis secondo le seguenti modalità (compilare la lista sottostante inserendo un nuovo rigo per ogni contributo usufruito):

	Legge di riferimento	Data erogazione	Importo erogato
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che, in caso di approvazione dell'istanza, la fruizione delle agevolazioni ad essa connessa, non comporterà il superamento dei limiti previsti dal Regolamento (CE) relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato agli aiuti d'importanza minore (de minimis)
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 4, comma 6 del D.L. 95 /2012 convertito in Legge n. 135/2012 (...gli enti di diritto privato di cui agli articoli da 11 a 42 del codice civile, che forniscono servizi a favore delle amministrazioni stesse, anche a titolo gratuito, non possono ricevere contributi a carico delle finanze pubbliche")
- che le fatture sotto riportate sono conformi agli originali

ALLEGA

fattura/e unitamente alla/e contabile/i bancaria/e comprovante/i l' avvenuto pagamento:

1. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

2. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

3. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

4. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

5. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

6. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

7. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

8. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

9. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

10. Spese sostenute

Data emissione fatt.	Imponibile	Iva	Data pagamento	Modalità pagamento
<input type="text"/>				

1.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
2.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
3.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
4.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
5.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
6.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<hr/>			
7.	Preventivo di spesa	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<b>Azienda fornitrice</b>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<b>Imponibile</b>
		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>

Allega, inoltre, alla presente istanza:

- a) perizia asseverata redatta da professionisti abilitati o prodotta in modo cumulativo dal Comune di appartenenza. Schede di rilevazione dei Comuni/ Regione
- b) copia del piano di ammortamento del prestito;
- c) relazione degli investimenti effettivamente realizzati o descrizione degli investimenti da realizzare

Data

Firma del legale rappresentante (\*)

(\*) allegare fotocopia (leggibile) del documento di identità del firmatario in corso di validità in caso di firma autografa. Non occorre in caso di firma digitale.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 28 D.P.R. 29/09/1973 N. 600**

Il/la sottoscritto/a

codice fiscale  nato a  il

residente a  provincia di

via/p.zza  n.  cap

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

sede legale

via/p.zza  n.  cap

codice fiscale  partita IVA  numero REA

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

	SI	NO
<b>A) il contributo è finalizzato all'acquisto di beni strumentali</b> Se alla domanda "A" si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>B) il beneficiario è impresa</b> Se alla domanda "B" si risponde SI, non occorre rispondere alle domande successive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>C) il beneficiario è ente non commerciale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>D) il beneficiario ente non commerciale utilizzerà il contributo per attività commerciale anche occasionale</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>E) di essere esente dalla ritenuta 4% ai sensi della disposizione legislativa</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Se alla domanda "E" si risponde SI indicare i riferimenti normativi che dispongono l'esonero dall'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/1973

**CHIEDE**

che il contributo camerale sia erogato mediante accredito su c/c bancario:

Banca:

Filiale:

Codice IBAN:

Data

Firma del legale rappresentante (\*)

**(\*) allegare fotocopia (leggibile) del documento di identità del firmatario in corso di validità in caso di firma autografa. Non occorre in caso di firma digitale.**

**Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679  
del Parlamento Europeo e del Consiglio**

Si informa che il trattamento dei dati personali forniti dall'interessato per l'avvio e lo svolgimento del Bando per la concessione di contributi alle attività economiche danneggiate dagli eventi calamitosi del Gennaio 2017 è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività istruttorie e amministrative necessarie a provvedere all'espletamento del Bando. La partecipazione alla procedura è di natura facoltativa. Qualora s'intenda prenderne parte, il conferimento dei dati è obbligatorio (GDPR 2016/679, art. 6, comma 1, lett. e)

Il trattamento potrà avvenire sia su supporto cartaceo che con l'utilizzo di procedure informatizzate. I dati personali saranno trattati esclusivamente da incaricati del Titolare destinatari di apposite istruzioni in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali relativi all'istanza del presente Bando non saranno oggetto di ulteriore diffusione ovvero comunicazione a terzi. Potranno essere oggetto di comunicazione agli eventuali controinteressati per consentire a questi ultimi l'esercizio dei diritti loro riconosciuti dalle normative vigenti in materia di accesso.

Periodo di conservazione: i dati raccolti saranno oggetto di trattamento fino alla conclusione del presente procedimento. Successivamente gli stessi saranno archiviati e conservati a norma di legge per un periodo illimitato.

Titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Teramo, via Savini, 48/50 – Teramo – PEC: [cciaa.teramo@te.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa.teramo@te.legalmail.camcom.it)

Responsabile Protezione Dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo e-mail: [dpo@te.camcom.it](mailto:dpo@te.camcom.it).

All'interessato sono riconosciuti i seguenti diritti previsti dal citato Regolamento UE: art. 15 (*Diritto di accesso dell'interessato*); art. 16 (*Diritto di rettifica*); art. 17 (*Diritto alla cancellazione- "diritto all'oblio"*); art. 18 (*Diritto di limitazione di trattamento*); art. 19 (*Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento*); art. 20 (*Diritto alla portabilità dei dati*); art. 21 (*Diritto di opposizione*); art. 22 (*Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione*).