**BANDO RIPARTENZA PISA 2021 MODULO DI RICHIESTA DI EROGAZIONE**

# 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: |
| e-mail (nonPEC) |  |

# CHIEDE

L’erogazione del contributo di € concesso con Determinazioni Dirigenziali n. 167 del 3/8/2021 e n. 215 del 19/10/2021, relativo alle seguenti spese:

**ELENCO DOCUMENTI DI SPESA**

Ambito: Innovazione Digitale:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.****Fatt.** | **Data Fatt.** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA – solo in****caso di IVA a costo indicare importo lordo)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale spese |  |  |

Ambito: Ripartenza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.****Fatt.** | **Data Fatt.** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale spese |  |  |

Ambito: Sviluppo Competenze tecniche e digitali

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.****Fatt.** | **Data Fatt.** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale spese |  |  |

Ambito: Sviluppo Competenze finanziarie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.****Fatt.** | **Data Fatt.** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro****(al netto di IVA – solo in caso di IVA a costo indicare importo lordo)** | **Estremi dei pagamento della fattura (bonifico, assegni, riba)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale spese |  |  |

# COMUNICA

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:

|  |  |
| --- | --- |
| **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 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 Ripartenza – Pisa 2021”;**
* 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.**

# ALLEGA

 **Copia delle fatture (copia “cortesia” pdf o originale xml)**

#  Copia delle quietanze di pagamento, esclusivamente mediante transazioni bancarie verificabili (ri.ba., assegno, bonifico, ecc.);

 **Nel caso di attività formativa, copia dell’attestato di frequenza per almeno l’80% del**

# monte ore complessivo.

 **Documentazione comprovante la realizzazione self**‐**assessment “Selfi4.0”**

#  In caso di progetti rientranti nell’Ambito 1) copia dell’Assessment guidato Zoom 4.0

DA **FIRMARE DIGITALMENTE** A CURA DEL RICHIEDENTE

LA DOMANDA CON FRMA AUTOGRAFA SARÀ CONSIDERATA INAMMISSIBILE AI SENSI DELL’ART. 9 PUNTO 3 DEL BANDO.

**Data**