**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**

**-** di beneficiare del contributo in oggetto per la realizzazione del seguente programma di investimenti *(selezionare spuntando il quadratino a sinistra della misura scelta):*

□ Sistema di gestione per la qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001

□ Sistema di gestione della sicurezza e della salute dei lavoratori secondo le norme ISO 45001

□ Sistema di Gestione per la Sicurezza delle Informazioni secondo la norma UNI EN ISO/IEC 27001

□ Sistema di gestione ambientale secondo la norma UNI EN ISO serie 14000 (tutte le tipologie)

□ Sistema di gestione della responsabilità sociale secondo la norma S.A. 8000

□ Sistema di gestione dell’energia secondo la norma ISO 50001

□ Accreditamento S.O.A. categoria\_\_\_\_ classifica\_\_\_\_\_*(specificare categoria e classifica per la quale si richiede la nuova attestazione)*

□ Certificazioni per marcatura CE prodotti

□ Certificazione di conformità con riferimento al Regolamento UE 425/2016 - Dispositivi di Protezione Individuale e Regolamento EU745/2017 - dispositivi medici)

□ Certificazione BRS (Global Standard for Food Safety)

□ Certificazione IFS (International Food Standard)

□ Certificazione UNI CEI 11352:2014

□ Certificazione UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018

□ Certificazione Made Green in Italy

□ Product Environmental Footprint (PEF) con critical review

□ Certificazione di prodotto UNI 11427 per "pelli e cuoi a ridotto impatto ambientale”

□ Certificazioni riconosciute dalla Fondazione ZDHC come indicatori di conformità alla ZDHC Manufacturing Restricted Substances List (ZDHC MRSL)

□ Certificazione Leather Working Group (LWG) per concerie (compreso rating “Audited”), per commercianti (“Audited Trader”) e per terzisti (“LWG Approved Subcontractor”)

Certificazione di conformità/professionali con riferimento a:

□ Regolamenti CE n. 303/2008, n. 304/2008, n.305/2008 e n. 306/2008 e DPR. 43/2012 – impiantisti

□ Norma UNI 11716:2018 - Posatori dei sistemi compositi di isolamento termico per esterno a cappotto

□ Norma UNI 11696:2017 - Operatori sugli impianti fotovoltaici

□ Norma UNI 11741:2019 - Installatori di sistemi radianti idronici a bassa differenza di temperatura

□ Norma UNI 11672:2017 - Installatori e manutentori dei sistemi BACS (Building Automation Control System)

**-** di beneficiare del contributo in oggetto relativamente ai seguenti costi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(P)rev/ (F)att (\*)** | **Data Prev/Fatt** | **N. Prev/Fatt** | **Fornitore** | **Tipologia di spesa: descrizione** | **Importo Euro**  **(al netto di IVA)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Totale spese | |  |

*(\*) indicare P se preventivo o F se fattura*

**DICHIARA**

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

* Di aver preso visione e compreso il “**Bando per la concessione di voucher alle imprese per l’adozione di sistemi di gestione certificati”** in breve “**Bando Certificazioni 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 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 per eventuali contatti il referente dell’impresa è il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (non PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 corredati dalle relative quietanze
* Eventuale Allegato 2 - Procura per la gestione della domanda da soggetto diverso da legale rappresentate

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