

Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. di Macerata

Servizio Promozione

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI PER LA RIPARAZIONE E IL RIPRISTINO DI BENI STRUMENTALI O SCORTE DANNEGGIATE, PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE NEI TERRITORI COLPITI DAGLI EVENTI SISMICI A PARTIRE DAL 24 AGOSTO 2016.**

A **pena di esclusione** la domanda dovrà essere formulata conformemente al presente modulo sottoscritto in formato digitale dal legale rappresentante del soggetto richiedente e trasmessa **ESCLUSIVAMENTE**, a pena di nullità, via PEC, all'indirizzo [cciaa.macerata@mc.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa.macerata@mc.legalmail.camcom.it) a partire dalle 00,00 del 01.07.2017 e fino alle 24,00 del 31.12.2017.

Le domande saranno protocollate sulla base dell'ordine cronologico di spedizione delle domande stesse come risultante dalla spedizione PEC.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

o unità locale operativa/sede secondaria in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ casella PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al REA della Camera di Commercio di Macerata al n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al bando per contributi alle imprese danneggiate dal sisma di cui alla delibera della Giunta camerale n. 50 del 18 maggio 2017.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) ai fini dell'ammissione a contributo

**DICHIARA**

- di avere preso conoscenza del bando camerale in base al quale richiede il contributo;
- di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi de minimis (articolo 2);

BARRARE la CASELLA che INTERESSA

di non aver beneficiato, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi precedenti, di agevolazioni in Regime de minimis;

oppure

di aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi precedenti, di agevolazioni in Regime de minimis;

Al riguardo si elencano qui di seguito gli aiuti in regime de minimis di cui si è usufruito nell'esercizio finanziario in corso e nei 2 esercizi precedenti:

Descrizione dell'agevolazione in Regime de minimis	Ente concedente	Data di concessione	Importo in euro
			totale

che la sede operativa danneggiata dal sisma è sita in:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e che alla data della presentazione della presente domanda risulta in immobile (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti

(indicare gli estremi del provvedimento

\_\_\_\_\_ )

NON dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti;

- di possedere il requisito di piccola e media impresa ai sensi dell'allegato 1) al bando;

- che l'impresa risulta attiva al momento dell'evento sismico del 24 agosto 2016;

- che l'impresa non si trova in stato di liquidazione anche volontaria o di fallimento e che non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali in corso;

- che l'impresa non è stata soggetta a protesti nei due anni antecedenti la data del 24 agosto 2016;

- di non aver subito sanzioni per la violazione delle norme 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 dell'ambiente;

- di essere in regola alla data del sisma con il pagamento del diritto annuale, gli obblighi contributivi per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL, fatte salve le agevolazioni e sospensioni stabilite dal decreto-legge n. 189 del 2016 (Allegato 3) o da altre disposizioni vigenti;

- di avere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali

INPS, matricola n \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_

INAIL, matricola n \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_

Altra Cassa (specificare \_\_\_\_\_), matricola n \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_

che il settore di appartenenza del contratto collettivo che è tenuta ad applicare ai propri dipendenti è il seguente: \_\_\_\_\_

e che il numero dei dipendenti è di \_\_\_\_\_

- di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati dalla Commissione Europea quali illegali o incompatibili (c.d. clausola "DEGGENDORF", allegato 4).

- di non essere soggetto a delocalizzazione produttiva in altri comuni fuori dal cratere come risultante dal Registro imprese dell'Ente camerale.

- di non aver ricevuto contributi di altre amministrazioni ed enti pubblici per calamità naturali, aventi ad oggetto le stesse spese e di non aver ottenuto rimborsi derivanti da polizze assicurative con riferimento ai danni subiti a causa dell'evento sismico aventi ad oggetto le stesse voci di spesa per una somma uguale o superiore alle medesime voci di spesa e quindi per la parte già coperta dagli stessi (ad esempio in caso di contributo concesso dalla regione Marche il contributo camerale potrà coprire solo la quota percentuale di spesa non prevista dal bando regionale);

- che le spese sostenute, ai sensi dell'art. 7., sono (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA),

nel caso di beni strumentali, compresi i macchinari e le attrezzature, comprovate dalla seguente documentazione **ALLEGATA**:

- relazione descrittiva del programma di riacquisto e/o di riparazione dei beni danneggiati, con l'indicazione dettagliata dei relativi costi;

- copia delle fatture relative alle spese sostenute;

- copia delle quietanze di cui alle fatture indicate per le spese sostenute;

- copia del certificato di collaudo dei beni strumentali acquistati, anche usati o, in alternativa, asseverazione del tecnico incaricato del regolare ripristino dei beni;

nel caso di scorte e/o di prodotti di consumo comprovate dalla seguente documentazione allegata:

- relazione descrittiva del programma di riacquisto e/o ripristino delle scorte di magazzino corrispondenti al valore delle scorte danneggiate e il dettaglio dei relativi costi;

- copia delle fatture relative alle spese sostenute;

copia delle quietanze di cui alle fatture indicate per le spese sostenute;

c) in ogni caso, da una perizia asseverata, redatta ai sensi dell' art.8 del bando, a cura di professionista abilitato.

Oppure

dalla seguente documentazione **ALLEGATA** (nel caso in cui per gli stessi beni sia stata presentata domanda presso l'ufficio speciale per la ricostruzione della regione Marche e la stessa sia stata accolta):

- comunicazione di accoglimento della domanda da parte dell'ufficio speciale per la ricostruzione della regione Marche , in sostituzione della documentazione di cui ai punti a,b,c;

- copia conforme della relativa domanda di contributo;

- copia delle fatture relative alle spese sostenute;

- copia delle quietanze di cui alle fatture indicate per le spese sostenute;

- copia del certificato di collaudo dei beni strumentali acquistati anche usati o, in alternativa, asseverazione del tecnico incaricato del regolare ripristino dei beni;

- che l'imponibile complessivo per il quale si chiede il contributo, al netto di IVA e di eventuali altre imposte e tasse, è pari ad euro \_\_\_\_\_ (di cui alla tabella in **allegato 1** al presente modulo) ;

-che la documentazione sopra richiamata è conforme alle indicazioni dell'art. 4 del bando;

- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in calce al presente modulo;

- di autorizzare la Camera di Commercio di Macerata al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura di esame e d'istruttoria della domanda e di eventuale erogazione del contributo oggetto del bando;

### ALLEGA

la documentazione sopra richiamata e relativa agli artt. 7 ed 8;

### SI IMPEGNA A

- non cessare l'attività nei due anni successivi all'erogazione del contributo, salvo il caso di trasferimento d'azienda;
- non alienare i beni strumentali di cui al contributo nei due anni successivi all'erogazione dello stesso;
- comunicare tempestivamente alla CCIAA, tramite attraverso il sistema di posta elettronica certificata (PEC) l'eventuale cessazione di attività, nonché ogni altro fatto rilevante ai fini del bando;
- consentire le attività di controllo da parte della CCIAA, fornendo, laddove richiesti, tutti i dati e le informazioni necessarie al corretto adempimento della procedura di cui al bando.

Il sottoscritto, inoltre

### DICHIARA

Che, in relazione alla partecipazione al bando,

**BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA**

- il contributo è da assoggettare alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/73;
  - il contributo NON è da assoggettare alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/73 poiché:
    - non svolge né in modo esclusivo o principale, né occasionalmente attività commerciale o assimilata di cui all'art.2195 del Codice Civile e di non percepire reddito d'impresa di cui agli articoli 55, 71 e seguenti del DPR 917/1986 così come modificato dal D.Lgs. 344/2003;
    - il contributo è diretto all'acquisizione di beni strumentali per l'impresa;
- e, per quanto dichiarato, di sollevare codesta Camera di ogni responsabilità quale sostituto d'imposta.

Inoltre indica la seguente modalità di liquidazione del contributo richiesto assumendosi ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati riportati ed impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni:

ISTITUTO DI CREDITO \_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

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

(luogo)

(data)



(firma in formato elettronico)

Firma del Legale Rappresentante

**PER OGNI EVENTUALE RICHIESTA DI INFORMAZIONI COMUNICARE CON:**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

 telefono .....  cellulare .....

 fax .....

 e-mail .....

PEC .....

**Come è venuto a conoscenza del presente bando?** (fornire una sola risposta)

- Camera di Commercio
- Sito Internet camerale
- Stampa
- Televisione
- Associazioni territoriali di categoria
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

