

**MODELLO DOMANDA**  
**BANDO RIPARTENZA SICURA 2021**

Alla C.C.I.A.A. di Caserta

Da inviare esclusivamente a mezzo PEC:  
[promozioneregmercato@ce.legalmail.camcom.it](mailto:promozioneregmercato@ce.legalmail.camcom.it)

**Oggetto: domanda partecipazione al BANDO RIPARTENZA SICURA 2021**

**Il/la sottoscritto/a** (compilare in stampatello – i campi sono tutti obbligatori)

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Nome:             | Cognome:          |
| nata/o a - il / / | codice fiscale:   |
| residente a:      | Via/Corso/Piazza: |

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa**

|   |                        |                 |
|---|------------------------|-----------------|
| Denominazione:  |                        |                 |
| Sede legale (città – indirizzo):  |                        |                 |
| Numero REA CCIAA CE:  | Partita IVA:           | Codice Fiscale: |
| PEC presso cui l'impresa elegge domicilio ai fini della procedura e tramite cui verranno gestite tutte le comunicazioni successive all'invio della domanda: |                        |                 |
| Nominativo della persona che gestisce la pratica:   |                        |                 |
| Numero telefono cellulare:  | Numero telefono fisso: |                 |
| e-mail:   |                        |                 |

**CHIEDE**

di partecipare al bando in oggetto e, a tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che tutti i dati e le informazioni forniti nella presente domanda sono rispondenti a verità e, in particolare, che la suddetta impresa:



**MODELLO DOMANDA**  
**BANDO RIPARTENZA SICURA 2021**

**Altresì, dichiara, ai sensi e per gli effetti della LEGGE 190/2012 e s.m.i. "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione":**

- di impegnarsi a non offrire somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio di atti e provvedimenti o al fine di distorcere l'espletamento corretto della successiva attività o valutazione da parte della Camera di Commercio di Caserta;
- di impegnarsi a denunciare, immediatamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione della Camera di Commercio di Caserta, ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di denaro o offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti dei propri rappresentanti o dipendenti, di familiari dell'imprenditore o di eventuali soggetti legati all'impresa da rapporti professionali;
- con riferimento ad eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti dell'amministrazione quanto segue:

|   |
|---|
| <b>barrare la casella di scelta</b>   |
| <input type="checkbox"/> che NON ESISTONO relazioni di parentela o affinità tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti della Camera di Commercio di Caserta;    |
| <input type="checkbox"/> che ESISTONO relazioni di parentela o affinità tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti della Camera di Commercio di Caserta, quali: |

*Con riferimento a quanto sopra dichiarato, il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.*

Il sottoscritto, **DICHIARA inoltre che:**

- di accettare tutti gli articoli del bando camerale che disciplina l'agevolazione in oggetto;
- di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale;
- di avere sede legale e/o sede operativa iscritta nel Registro delle imprese della circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Caserta con attività denunciata nel REA (Repertorio Economico Amministrativo);

l'impresa risulta presente negli archivi degli istituti preposti al rilascio del DURC (INPS/INAIL)

oppure

l'impresa NON risulta presente negli archivi degli istituti preposti al rilascio del DURC (INPS/INAIL);  
(In tal caso il titolare si impegna ad allegare il modello relativo disponibile sul sito [www.ce.camcom.it](http://www.ce.camcom.it)).



**MODELLO DOMANDA**  
**BANDO RIPARTENZA SICURA 2021**

di aver preso visione dell'art. 16 "NORME PER LA TUTELA DELLA PRIVACY" del "Bando RIPARTENZA SICURA 2021".

**A tal proposito DICHIARA di DARE IL CONSENSO**

al trattamento dei dati forniti per tutte le finalità connesse alla istruttoria della presente domanda di contributo, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Dichiara, infine, che le spese indicate nel Prospetto Analitico che segue, che è parte integrante del modulo di domanda, riguardano effettivamente ed unicamente gli ambiti di intervento previsti ed ammessi a contributo.**

**PROSPETTO DELLE SPESE ED INTERVENTI EFFETTUATI DA FORNITORI (da compilare in ogni sua parte)**

**RELAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:**



**MODELLO DOMANDA**  
**BANDO RIPARTENZA SICURA 2021**

**Dettaglio delle spese e valore del voucher**

**Specificare tipologia di voce di spesa ammissibile ed il C.F. fornitore per ciascuna delle spese previste**

| Tipologia voce di spesa (inserire la lettera di cui all' art. 7 del Bando) | Descrizione voce di spesa | Denominazione e Codice Fiscale Fornitore | Spese per acquisto beni e servizi strumentali e/o formazione e/o aggiornamento sicurezza nei luoghi di lavoro (€) | Spese per servizi di consulenza relativa alla promozione della propria offerta turistica (€) | Totale spese ammissibili IVA ESCLUSA (€) | Totale Contributo richiesto (60% delle spese ammissibili) (€) |
|--|---------------------------|--|---|--|--|---|
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  |  |   |
|  |                           | <b>COSTI TOTALI</b>                      |   |  |  |   |
|  |                           |  |   |  | <b>Investimento minimo € 800,00</b>      | <b>60% spese ammissibili fino a max €4.000,00</b>             |

**INTERVENTO REALIZZATO DA FORNITORI:**

**1. FORNITORE**

Ragione sociale:  
Sede Legale:  
Legale Rappresentante:  
Codice fiscale/Partita Iva:  
Telefono:  
Email:

**2. FORNITORE**

Ragione sociale:  
Sede Legale:  
Legale Rappresentante:  
Codice fiscale/Partita Iva:  
Telefono:  
Email:

**3. FORNITORE**

Ragione sociale:  
Sede Legale:  
Legale Rappresentante:  
Codice fiscale/Partita Iva:  
Telefono:  
Email:

**4. FORNITORE**

Ragione sociale:  
Sede Legale:  
Legale Rappresentante:  
Codice fiscale/Partita Iva:  
Telefono:  
Email:

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

Alla presente istanza dovranno essere **allegati i seguenti documenti in formato pdf:**

- modulo di domanda;
- dichiarazione “De Minimis” (impresa singola e imprese collegate **solo nell’ipotesi** in cui l’esercizio finanziario non coincida con l’anno di calendario – 01 gennaio/31 dicembre);
- copia dei preventivi ovvero Ordini/contratti d’acquisto dei beni e servizi; contratti con gestori fino a un massimo di 24 mesi;
- copia delle fatture debitamente quietanzate, qualora già disponibili. Nel caso in cui non si possa provare il pagamento con le fatture, possono essere presentati documenti contabili aventi forza probatoria equivalente, anch’essi quietanzati;
- copia dei pagamenti effettuati, qualora già disponibili. Saranno, al riguardo, considerate ammissibili esclusivamente le spese documentate mediante transazioni bancarie **definitive** verificabili (ri.ba., bonifico, ecc.).

**Dai preventivi e dalle fatture presentate, si devono evincere con chiarezza le singole voci di costo e i beni ovvero i servizi acquistati (es. non è sufficiente la sola indicazione di un codice non seguita dalla chiara indicazione del bene e/o servizio cui lo stesso si riferisca).**

**NOTA BENE:**

- **Tutti i documenti - domanda ed allegati - dovranno essere prodotti in formato .pdf e firmati digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell’impresa richiedente il contributo.**
- **Il modello di domanda e la documentazione allegata devono essere trasmessi al seguente indirizzo PEC: [promozioneregmercato@ce.legalmail.camcom.it](mailto:promozioneregmercato@ce.legalmail.camcom.it)**
- **Le domande non sottoscritte con firma digitale ovvero con firma elettronica avanzata o altra firma elettronica qualificata sono irricevibili, così come quelle inviate con mezzi e modalità diverse da quelle sopra indicate, e pertanto non saranno sottoposte a valutazione.**
- **Le domande inviate prima dell’avvio dei termini di presentazione e/o oltre la scadenza indicata sono irricevibili.**
- **Sarà ritenuta ammissibile una sola domanda per impresa. Non è ammessa la trasmissione di più richieste di contributo con un unico invio.**

Luogo e data

**FIRMA DIGITALE**  
**del legale rappresentante dell’impresa**  
ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs. 82/2005

**NOTE**

1. E’ possibile verificare la propria posizione del diritto camerale visitando il sito [www.impresa.italia.it](http://www.impresa.italia.it) oppure contattando l’ufficio diritto annuale [diritto.annuale@ce.camcom.it](mailto:diritto.annuale@ce.camcom.it) – 0823-249228-339)
2. E’ consigliabile verificare la posizione previdenziale e contributiva dell’impresa.  
**Ai fini della verifica della regolarità della posizione, si terrà conto delle disposizioni di moratoria previste dalla normativa relativa all’emergenza Covid-19.**