**ACCORDO PER LO SVILUPPO E LA COMPETITIVITÀ DEL SISTEMA LOMBARDO**

**BANDO NUOVA IMPRESA**

**CONTRIBUTI PER FAVORIRE L’AVVIO DI NUOVE IMPRESE E L’AUTOIMPRENDITORIALITA’**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita: | il: |
| Provincia residenza: | Comune residenza: |
| Residente in via/piazza: | |

in qualità di professionista ordinistico con partita iva individuale non iscritto al Registro delle Imprese:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dati: | Codice ATECO: | P.iva: |
| E-mail[[1]](#footnote-1): | PEC: |
| Telefono referente: | |
| Indirizzo sede operativa oggetto dell’intervento: | |
| Provincia sede operativa oggetto dell’intervento: | |

**Richiede un contributo** totale di €       a fronte di un totale di spese ammissibili di €      (il dettaglio delle spese ammissibili e l’importo del contributo richiedibile è presente nel relativo file Allegato B "Prospetto delle spese").

|  |
| --- |
| **Descrivere brevemente la nuova attività** e la tipologia di spese per cui viene richiesto il contributo, in coerenza con le finalità della misura (Massimo 2000 caratteri). |
|  |
| **Descrivere gli interventi in ottica di transizione verde e transizione digitale** adottati (a titolo esemplificativo: acquisto di software gestionale, processi per ridurre il consumo di energia o di materie prime, soluzioni per ridurre i rifiuti generati nell’attività produttiva, utilizzo del Cloud per la gestione dei dati ecc.) (Massimo 2000 caratteri) |
|  |

DICHIARA

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “Bando Nuova impresa”**;**
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto A.3 del bando e di essere iscritte all’Albo delle imprese agromeccaniche di Regione Lombardia (se applicabile)
* dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:
* di essere iscritto al seguente albo professionale [DENOMINAZIONE ORDINE PROFESSIONALE:      ]
* ordine della Provincia di [PR. ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE:      ]
* numero di iscrizione [N. DI ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE:      ]
* data di iscrizione [DATA DI ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE:      ]
* di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia);
* di avere assolto gli obblighi contributivi (DURC regolare) ai fini dell’erogazione del contributo (applicabile per soggetti che hanno una posizione aperta presso gli enti previdenziali)
* di essere a conoscenza delle norme relative a obblighi, decadenze, revoche dei benefici, rinunce, controlli e sanzioni ed in particolare del fatto che, come previsto ai punti D.1 e D.2 del bando; il contributo è soggetto a decadenza totale, tra l’altro, nel caso risultino rese e sottoscritte false dichiarazioni nella domanda di richiesta del contributo;
* che per tutte le fatture il pagamento è comprovato da documenti contabili aventi forza probatoria, e che gli stessi saranno tenuti a disposizione degli enti promotori del bando per gli accertamenti e controlli previsti per un periodo di 3 anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente ai punti D.6 e D.6.1.

**che l’IVA è un costo non recuperabile in quanto       (specificare)**

DICHIARA ALTRESI’

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000.

SI IMPEGNA

* a mantenere il domicilio fiscale in Lombardia per almeno 3 anni dalla data di erogazione del contributo;
* a fornire tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
* a comunicare tempestivamente alla Camera di commercio di competenza e a Unioncamere Lombardia ogni eventuale variazione concernente le informazioni fornite nel presente modulo.

ACCONSENTE

* al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all’assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, ovvero Unioncamere Lombardia - Via Ercole Oldofredi, 23 - 20124 Milano - e le Camere di commercio lombarde (ed eventuali Aziende speciali) per le imprese della propria circoscrizione territoriale;
* per tutti gli anni previsti, a verifiche e controlli presso la sede dell’impresa, agli incaricati di Regione Lombardia (o di un soggetto appositamente delegato) e/o Unioncamere Lombardia anche per il tramite delle Camere di commercio competenti.

ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

* Allegato B “Prospetto delle spese” (allegato obbligatorio)
* Fatture quietanzate (obbligatorie) – contabile bancaria ed estratto conto
* Eventuale contratto di affitto
* Certificazione IBAN dell’impresa beneficiaria su carta intestata dell’Istituto di credito (obbligatoria)
* Eventuali allegati facoltativi (All. C e/o All. D)
* Allegato E – dichiarazione sostitutiva che dia conto della necessaria correlazione tra la fattura emesse e il presente Bando

***Firma digitale***

del Lavoratore autonomo

*(nome e cognome)*

1. Indicare la mail di un referente per le richieste di integrazioni documentali e le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-1)