**ALLEGATO A**

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

**BANDO IMPRESE STORICHE VERSO IL FUTURO 2024**

**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* Titolare/Legale rappresentante dell’impresa:

|  |
| --- |
| Denominazione:       |
| Dati impresa: | Cod.fiscale:       | P.iva[[1]](#footnote-1):       |
| Natura dell’impresa: Artigiana [ ]  Commerciante [ ]   |
| E-mail[[2]](#footnote-2):       | PEC:       |
| Telefono referente:       |
| Referente (per tutte le comunicazioni inerenti la domanda) Nome e Cognome       |
| Indirizzo completo sede oggetto dell’intervento:       |
| Riconoscimento regionale di attività storica e di tradizioneInserire il codice attività storica      Il codice attività storica identifica l’impresa riconosciuta nell’elenco regionale delle attività storiche e di tradizione [Consulta il codice attività storica](https://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/16e3046a-05fb-499a-aaec-2fdb731261ec/Elenco%2B1765%2Battivita%2Bstoriche%2Bal%2B14%2Bottobre%2B2019.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=ROOTWORKSPACE-16e3046a-05fb-499a-aaec-2fdb731261ec-mVA5wyL) |

**Tipologia di progetto *(possibili più scelte*):**

[ ]  **RICAMBIO GENERAZIONALE E TRASMISSIONE DI IMPRESA**

* Formazione per la trasmissione delle competenze rivolta ai titolari/gestori delle attività storiche e di tradizione, agli imprenditori subentranti nell’attività, ai giovani che intendono rilevare le attività storiche e di tradizione;
* Consulenza organizzativa, finanziaria, commerciale e tecnica per l’avvio del programma di ricambio generazionale;
* Formazione specifica per lo sviluppo e il consolidamento delle competenze digitali.

[ ]  **RIQUALIFICAZIONE DELL’UNITÀ LOCALE DI SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITÀ**

* Rinnovo degli spazi e degli allestimenti per migliorare la funzionalità e l’attrattività. Le attività riconosciute come negozio-locale-bottega storica e insegna storica e di tradizione devono mantenere le qualità strutturali, le caratteristiche storiche e l’impatto visivo originario di locali e arredi, anche a seguito dell’intervento di rinnovo;
* Introduzione di tecnologie e impianti innovativi, inclusi quelli per la riqualificazione energetica e il miglioramento della sostenibilità ambientale;
* Progetti finalizzati ad accrescere l’attrattività dei centri urbani e degli addensamenti dei luoghi storici del commercio.

[ ]  **RESTAURO E CONSERVAZIONE**

* Restauro e conservazione di strutture (soffitti, pavimenti, eventuali affreschi, …) di particolare interesse storico, culturale, artistico, architettonico presenti all’interno dell’unità locale;
* Restauro e conservazione di arredi mobili storici e/o di pregio, di insegne storiche e/o di pregio, di vetrine di pregio per il fronte stradale;
* Restauro e conservazione di attrezzi, utensili e macchinari di particolare pregio e/o riferiti a tecniche di produzione tradizionali, inclusi interventi di “revamping”.

[ ]  **INNOVAZIONE**

* Progetti innovativi destinati al miglioramento dei processi, dei prodotti e dei servizi offerti dalla storica attività.
* Progetti di manifattura innovativa.
* Introduzione di soluzioni digitali per la gestione del magazzino.
* Acquisto e implementazione di soluzioni ad alto impatto innovativo e tecnologico per l’artigianato digitale
* Progetti di sviluppo di servizi condivisi tra due o più attività storiche e di tradizione (es. consegne).

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

(compilare obbligatoriamente tutti i campi)

**Titolo del progetto**

**Obiettivi** (massimo 1000 caratteri)

**Risultati attesi** (massimo 1000 caratteri)

**Tempistica *(durata del progetto, fasi e tempi di attuazione)*** (massimo 1000 caratteri)

**Descrizione delle attività con riferimento alla congruità dei costi e delle azioni progettuali per il conseguimento degli obiettivi previsti dal bando** *(dettagliare in modo chiaro e completo in massimo 3000 caratteri)*

**Sostenibilità sociale e ambientale del progetto**

Descrivere gli elementi del progetto migliorativi in termini ambientali e/o sociali (massimo 1000 caratteri)

|  |
| --- |
|       |

**Impatto del progetto sul livello competitivo dell’impresa richiedente**

Descrivere l’impatto atteso e misurabile del progetto sul livello competitivo dell’impresa richiedente (massimo 1000 caratteri)

|  |
| --- |
|       |

*RICHIEDE* ***un contributo a fondo perduto pari a***€      *(riportare il dato dell’allegato B totale contributo richiesto)*

***DICHIARA***

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “**Bando Imprese Storiche Verso il Futuro 2024**”;
* che la propria impresa è iscritta all’elenco regionale delle attività storiche e di tradizione di cui all’art 148 ter della L R 6/2010
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto A.3 del bando;
* di essere a conoscenza delle norme relative a decadenza dei benefici, ispezioni, controlli e sanzioni di cui ai punti D.1, D.2 e D.4 del bando in oggetto;
* la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella domanda e negli allegati;

***DICHIARA ALTRESÌ***

* 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*** in caso di concessione del contributo

* a mantenere i requisiti previsti dal punto D.1 del bando;
* a valorizzazione l’immagine di Regione Lombardia (applicando le indicazioni generali contenute nel Brand book di cui alla DGR 7710/2018) e di Unioncamere Lombardia, nell’ambito del progetto

***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, del D.lgs.101/2018 che modifica il D.lgs. 196/2003, ovvero Unioncamere Lombardia - Via Ercole Oldofredi, 23 - 20124 Milano - e le Camere di commercio lombarde per le imprese della propria circoscrizione territoriale.

***ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA (All.A)***

* Allegato B – Modulo prospetto spese
* Allegato C – Delega (se applicabile)
* Allegato D – Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL (se applicabile)

***Firma digitale d*el Legale Rappresentante**

 *(nome e cognome)*

1. Se diversa da codice fiscale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la mail di un referente per le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-2)