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

**BANDO DIGITAL EXPORT 2022**

**MODULO DI RENDICONTAZIONE**

*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 impresa:       |
| Dati impresa: | Cod.fiscale:       | P.iva[[1]](#footnote-1):       |
| E-mail[[2]](#footnote-2):       | PEC:       |
| Telefono referente:       |
| Provincia sede operativa oggetto dell’intervento:       |

*DICHIARA*

che l’intervento è stato realizzato secondo quanto previsto nella domanda ammessa al contributo e in particolare secondo quanto riportato qui di seguito:

|  |
| --- |
| **Relazione delle azioni realizzate** con l’apporto del DEMe riguardanti l’avvio dell’attività di vendita online su almeno un mercato estero (se il portale di vendita è proprietario è obbligatoria la traduzione in almeno una lingua straniera), perseguendo almeno una delle seguenti finalità: approccio omnicanale, Social e-commerce, adeguamento agli Smartphone. Indicare inoltre il link alla piattaforma di vendita (max 4000 caratteri) |
|       |

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

*DICHIARA*

* che i dati e le informazioni fornite nella rendicontazione sono rispondenti a verità;
* di aver realizzato le attività per cui ha ottenuto l’assegnazione del contributo con le modalità, i tempi e le spese sostenute come previsto dal “Bando digital export 2022”;
* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel Bando;
* 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 5 anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo;
* che non sono state ottenuti, né saranno richiesti contributi pubblici di qualsiasi natura a valere sulle medesime spese presentate;
* 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 nel caso risultino false le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di richiesta del contributo;
* che sono stati assolti gli obblighi nei confronti di INPS, INAIL.

*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*

* ad avere, al momento dell’erogazione del contributo, una sede operativa nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio che ha stanziato il contributo;
* a mantenere la sede legale/operativa attiva al Registro Imprese di una delle Camere di commercio lombarde per almeno 3 anni dalla data di erogazione del contributo;
* a comunicare tempestivamente alla Camera di commercio di competenza e a Unioncamere Lombardia ogni eventuale variazione concernente le informazioni fornite nel Modulo di domanda o 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 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 della Camera di commercio competente.

*ALLEGA AL PRESENTE MODULO*

* il prospetto delle spese rendicontate;
* le fatture corredate da relative quietanze di pagamento;
* certificazione IBAN dell’impresa beneficiaria su carta intestata dell’Istituto di credito.

***Firma digitale***

del Legale Rappresentante dell’impresa

 *(nome e cognome)*

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