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

 **BANDO NUOVA IMPRESA**

**CONTRIBUTI PER FAVORIRE L’AVVIO DI NUOVE IMPRESE E L’AUTOIMPRENDITORIALITA’ IN RISPOSTA ALLA CRISI DA COVID-19**

**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 impresa:       |
| Dati impresa: | Cod.fiscale:       | P.iva[[1]](#footnote-1):       |
| E-mail[[2]](#footnote-2):       | PEC:       |
| Telefono referente:       |
| 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). |
|       |
| **Indicare se siano presenti soggetti fuoriusciti dal mercato del lavoro** dopo il 1° marzo 2020 nella compagine sociale aziendale. In caso affermativo, indicare nominativo, codice fiscale e data in cui si è conclusa la precedente esperienza lavorativa (Massimo 1000 caratteri). |
|       |
| **Descrivere gli interventi per favorire la sostenibilità ambientale e la digitalizzazione** 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, in particolare, di avere uno dei codici ATECO primari ammissibili (come da Appendice 1) o di essere iscritte all’Albo delle imprese agromeccaniche di Regione Lombardia;
* 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 essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori come attestato dal DURC on line;
* di non avere forniture in essere con la Camera di commercio di pertinenza, ai sensi dell’art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135;
* 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.

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 la sede legale e/o operativa attiva al Registro Imprese di una delle Camere di commercio lombarde 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.

ACCONSENTE (esprimere eventuale consenso tramite “flag”)

[ ]  che l’impresa partecipante sia contattata da Unioncamere Lombardia per l'offerta di servizi gratuiti: in ambito Enterprise Europe Network in tema di sostenibilità ed innovazione (mediante la somministrazione di un breve questionario di autovalutazione su performance ed obiettivi aziendali, che fornirà un benchmark / posizionamento rispetto ai competitor a livello europeo e che produrrà un report finale sui propri punti di forza e debolezza), finanziamenti europei e ricerca di potenziali partner all'estero.

ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

* Allegato B “Prospetto delle spese” (allegato obbligatorio)
* Fatture quietanzate (obbligatorie) – contabile bancaria ed estratto conto
* Certificazione IBAN dell’impresa beneficiaria su carta intestata dell’Istituto di credito (obbligatoria)
* Eventuali allegati facoltativi (All. C e/o All. D)

***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)