

Bollo
(euro 16,00)

**CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLA PARTECIPAZIONE DI ESPOSITORI
AL SALONE ENOGASTRONOMICO Il BonTà**
CremonaFiere – 7/10 novembre 2014

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le CAMERA DI COMMERCIO DI CREMONA
Piazza Stradivari 5
26100 CREMONA

Il sottoscritto

Nome	Cognome
-------------	----------------

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Denominazione o ragione sociale											
Codice fiscale						Partita Iva			Numero R.E.A.		
Indirizzo sede legale											
Via				CAP		Città				Prov	
Telefono				Fax		E-mail					
Indirizzo sede operativa (se diverso rispetto alla sede legale)											
Via				CAP		Città				Prov	
Telefono				Fax		E-mail					
Referente (Cognome, nome, telefono)											

DICHIARA

- di aver noleggiato un'area espositiva allestita per un importo di euro _____
- di aver provveduto a versare l'acconto di euro _____ di cui si allega attestazione di versamento o copia del bonifico

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO DI

- euro 300,00 per spese di noleggio dell'area espositiva (al netto di Iva e sconti) fino ad euro 750,00
- euro 350,00 per spese di noleggio dell'area espositiva (al netto di Iva e sconti) fino ad euro 950,00
- euro 400,00 per spese di noleggio dell'area espositiva (al netto di Iva e sconti) fino ad euro 1.200,00
- euro 450,00 per spese di noleggio dell'area espositiva (al netto di Iva e sconti) fino ad euro 2.500,00
- euro _____ pari al 30% delle spese di noleggio dell'area espositiva (al netto di Iva e sconti) oltre euro 2.500,00 con un limite massimo di euro 3.000,00

Comunica infine le coordinate bancarie del conto corrente sul quale sarà accreditato il contributo:

Intestazione conto corrente _____ Istituto di credito _____
_____ Codice IBAN _____

_____ luogo e data

_____ firma

Allegare dichiarazioni di cui ai modelli A e B

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza.

Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati.

I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell'attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti.

Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari, 5 – 26100 Cremona.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ'

(art.19, art. 46 e art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell'impresa/società _____
C.F. _____, P.Iva _____ avente sede
legale in _____ via _____ n. _____
ed unità operativa in _____ via _____ n. _____

in relazione alla documentazione richiesta dalla Camera di Commercio di Cremona per l'attribuzione di contributi agli espositori del Salone Enogastronomico "Il BonTà", consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti in materia (art.76 D.P.R. n.445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici del bando (art.75 D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- a) di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente ed incondizionatamente tutto il contenuto;
- b) che l'impresa non è in stato di fallimento, concordato preventivo o altra procedura concorsuale;
- c) di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale per gli ultimi cinque anni;
- d) di essere in regola con il versamento dei contributi assistenziali e previdenziali del proprio personale e ai fini dell'acquisizione diretta del DURC da parte della Camera di Commercio comunica i seguenti dati:

settore attività CCNL applicato _____

indirizzo sede operativa _____

totale addetti _____

codice ditta INAIL _____

n° posizioni assicurative territoriali (PAT) INAIL _____

n° matricola INPS e relativa sede di competenza _____

Luogo e data _____

firma _____

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI FINI DEL REGOLAMENTO DE MINIMIS
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___ / ___ / _____
residente a _____, quale titolare/legale rappresentante
dell'impresa _____
con sede in _____ Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti *de minimis* della Commissione:

- Regolamento n. 1407/2013; Regolamento n. 1998/2006
- Regolamento n. 360/2012
- Regolamento n.; Regolamento n. 875/2007
- Regolamento n. 1408/2013; Regolamento n. 1535/2007

preso atto delle istruzioni per la compilazione della presente dichiarazione allegate al modello di dichiarazione proposto dall'amministrazione, consapevole dell'obbligo di conformarsi ad esse, in quanto rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa dell'Unione Europea applicabile

DICHIARA

A) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il _____ e termina il _____;

B) che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente¹, altre imprese ;

oppure

C) che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:
(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

D) che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:
(*Ragione sociale e dati anagrafici*)

E) che l'impresa di cui è legale rappresentante e, se del caso, le imprese di cui alle lettere C) e D):

non ha/hanno beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati

oppure

ha/hanno beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime *de minimis* indicate di seguito:

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente ²	Importo in ESL

¹ Per il concetto di controllo, ai fini della presente dichiarazione, si vedano le Istruzioni per la compilazione allegate.

² Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.)

F) Che l'impresa richiedente e le imprese di cui alle lettere C) e D):

- non sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, da fusioni, acquisizioni o scissioni;

oppure

- sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, da fusioni o acquisizioni, per effetto delle quali sono ad esse imputabili i seguenti aiuti "de minimis":

Impresa interessata	Regolamento comunitario	Data concessione	Importo originario dell'aiuto	Importo da sommare

Si allega documentazione a sostegno

- sono state interessate, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, scissioni, per effetto delle quali sono detraibili i seguenti aiuti "de minimis":

Impresa interessata	Regolamento comunitario	Data concessione	Importo originario dell'aiuto	Importo da detrarre

Si allega documentazione a sostegno

G) Degli aiuti sopra elencati sono imputabili all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi (tale imputazione è dimostrabile attraverso una contabilità separata o la distinzione dei costi):

- Nessuno

oppure

- I seguenti:

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente ³	Importo in ESL

Che i dati relativi alle imprese di cui alle lettere B) e C) sono desunti dalle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, ai fini della presente dichiarazione, dai legali rappresentanti delle imprese interessate.

(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

³ Si intende l'Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps. Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.)

In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 76 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione di dati personali*) e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)
