**BANDO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE**

**“FORMAGGI E SORRISI”**

**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:       |

 **RICHIEDE**

**l’erogazione di un contributo** totale di €       a fronte di un totale di spese sostenute di €      per la partecipazione alla manifestazione fieristica “Formaggi e Sorrisi 2024”, che si è svolta a Cremona dal 12 al 14 aprile 2024

**DICHIARA**

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel Bando;
* di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando;
* di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale;
* di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi dei dipendenti (DURC regolare);
* di essere consapevole dell’obbligo di indicazione del codice CUP sulla fattura elettronica;
* di aver compilato online il Questionario di valutazione sulle procedure di accesso al contributo al link https://forms.gle/jgyrbqhpin4NuhQg7;

**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 corrispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000.

**SI IMPEGNA**

* a fornire tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
* a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di Cremona 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 e D.lgs. 101/2018, ovvero Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari, 5 Cremona email segreteria@cr.camcom.it;

**ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI RENDICONTAZIONE**

* **Copia delle fatture elettroniche** in formato pdf intestate all’impresa richiedente e contenenti il **codice CUP** assegnato a seguito della presentazione della domanda, come previsto dal D.L. n. 13/23, convertito con modificazioni con L. 41/2023, art. 5, comma 6;
* **Quietanza delle fatture**, eseguita dal soggetto beneficiario del contributo, da cui risulta la fattura a cui fa riferimento, l’oggetto della prestazione/fornitura, l’importo, le modalità e data di pagamento;
* **Certificazione IBAN** dell’impresa beneficiaria su carta intestata dell’Istituto di credito;
* **Report di self-assessment di maturità digitale** compilato in data successiva al 01/01/2024.

Luogo e data

***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)