**BANDO MUSIC CHINA 2023**

**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: | Sede legale (indirizzo completo):       |
| Sede operativa (eventuale):       |
| Codice fiscale:       | Partita Iva:       |
| E-mail[[1]](#footnote-1):       | PEC:       |
| Nome e cognome referente:       |
| Telefono referente:       |

**Richiede un contributo totale** di €  a fronte di un totale di spese ammissibili di € dettagliate nella tabella sottostante,per la partecipazione alla fiera internazionale MUSIC CHINA 2023, che si è tenuta a Shanghai dall’11 al 14 ottobre 2023.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **tipologia di spesa** | **fornitore** | **n. e data fattura** | **importo in €** (al netto di iva) |
| [ ]  | iscrizione alla fiera |       |       |       |
| [ ]  | affitto e allestimento area espositiva |       |       |       |
| [ ]  | iscrizione a catalogo |       |       |       |
| [ ]  | pulizia stand |       |       |       |
| [ ]  | illuminazione/allacci elettrici |       |       |       |
| [ ]  | interprete |       |       |       |
|  | **totale spese ammissibili sostenute** | **€**       |
|  | **totale contributo richiesto** (25% della spesa sostenuta, con limite massimo di € 2.000,00) | **€**       |

DICHIARA

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel BANDO PER IL SOSTEGNO ALLA PARTECIPAZIONE A MUSIC CHINA 2023 – SHANGHAI 11-14 OTTOBRE 2023;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dall’articolo 2 del Bando;
* di aver partecipato direttamente, con un proprio spazio espositivo, alla fiera MUSIC CHINA 2023;
* che per tutte le fatture il pagamento è comprovato da documenti contabili aventi forza probatoria, e che gli stessi saranno tenuti a disposizione della Camera di Commercio di Cremona per gli accertamenti e controlli previsti;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente all’articolo 8 del Bando;
* che i dati e le informazioni forniti in domanda sono rispondenti a verità;
* di aver compilato il questionario di valutazione sulle procedure di accesso al contributo compilabile al seguente link <https://forms.gle/gxCrB2JFNYqpKyi1A>

[ ]  di non beneficiare di altri contributi pubblici a valere sulle medesime spese rendicontate;

[ ]  di beneficiare dei seguenti contributi pubblici a valere sulle medesime spese rendicontate[[2]](#footnote-2):

[ ]  **che l’IVA è un costo non recuperabile in quanto (indicare gli estremi di legge)**

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 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, ovvero alla Camera Commercio di Cremona.

ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

* Copia delle fatture elettroniche in formato pdf;
* Quietanza delle fatture;
* Certificazione IBAN su carta intestata della Banca;
* Eventuale “Procura speciale per la presentazione telematica della domanda”(Allegato B)
* Eventuale Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL (Allegato C).

COMUNICA

al fine dell’erogazione del contributo, il codice IBAN del conto corrente bancario intestato all’impresa:

**Firmato digitalmente**

**da**

*(nome e cognome del Titolare / Legale Rappresentante)*

1. Indicare la mail di un referente per le richieste di integrazioni documentali e le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare voce di spesa, fattura di riferimento, percentuale agevolazione e importo agevolazione [↑](#footnote-ref-2)