|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\Lavoro\Bando a sostegno sistema fieristico cremonese\Moduli Bando FinanziaFiere\Logo Comune.png | E:\Lavoro\Bando a sostegno sistema fieristico cremonese\Moduli Bando FinanziaFiere\Logo CCIAA.jpg | E:\Lavoro\Bando a sostegno sistema fieristico cremonese\Moduli Bando FinanziaFiere\Logo Provincia.png |

|  |
| --- |
| **Bando FinanziaFiere****per il sostegno al sistema fieristico cremonese** |

**Modulo A – Modulo di domanda**

*Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate*

Il/La sottoscritto/a:

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** |
| 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/Ente/Altro soggetto

☐ Soggetto delegato

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa/Ente/Altro soggetto** |
| Denominazione:  |
| Dati soggetto richiedente: | Cod. fiscale:  | P. Iva[[1]](#footnote-1):  |
| E-mail[[2]](#footnote-2):  | PEC:  |
| Telefono referente:  |
| Manifestazioni di rilevanza regionale, nazionale o internazionale ai sensi dell’art. 123 della l.r. n. 6/2010:  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3 – Dati di sintesi dell’intervento** |
| 3.1 Descrizione chiara e sintetica dell’investimento realizzato contenente le informazioni di dettaglio dell’investimento  |
|  |

|  |
| --- |
| 3.2 Stima degli impatti sul sistema economico |
|  |

consapevole delle responsabilità penali richiamate dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazione mendace, di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici concessi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “Bando FINANZIAFIERE per il sostegno del sistema fieristico cremonese”;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dal punto 2 del bando;
* che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati all’art. 85 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del medesimo D. Lgs. 06/09/2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
* di essere a conoscenza delle norme relative a decadenza dei benefici, ispezioni, controlli e sanzioni di cui al punto 15 del bando;
* la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella domanda e negli allegati;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016 679/2016 e del D.lgs. n. 101/2018, riportata al punto 18 del bando;
* che ai fini dell’applicazione del 4% prevista dal 2° c. dell’art. 28 del DPR n. 600/1973, l’eventuale contributo è:

☐ esente dalla ritenuta ai sensi della legge *(indicare gli estremi)*

☐ soggetto alla ritenuta medesima;

**RICHIEDE**

**un contributo a fondo perduto pari a** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riportare il dato dell’allegato B totale contributo richiesto)

ALLEGA:

* Allegato B – Modulo prospetto spese

Documentazione opzionale:

* Carta d’identità del titolare rappresentante del soggetto richiedente in caso di sottoscrizione della domanda con firma autografa
* Copia dello Statuto e della delibera che conferisce i poteri al Legale Rappresentante per i soggetti richiedenti non costituiti in forma d’impresa
* Allegato C - Atto di delega ad intermediario per sottoscrizione digitale e presentazione della domanda
* Allegato D – Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi, per i soggetti che chiedono un contributo superiore a euro 150.000,00
* Allegato E- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale o autografa del Legale rappresentante del soggetto richiedente o firma digitale del delegato

**Attenzione: Il presente modulo dev’essere firmato digitalmente oppure sottoscritto con firma autografa accompagnato dal documento d’identità in corso di validità**

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