

DOMANDA DI CONTRIBUTO

OGGETTO: Richiesta di contributo per impianti di video sorveglianza erogato dalla Camera di Commercio di Cagliari

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
Sede n. ____
del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della ditta _____
esercente l'attività di _____ cod. attività ISTAT _____
con sede in _____ Via _____ n _____ cap. _____
tel. _____ fax _____ codice fiscale/partita IVA _____

CHIEDE

La concessione di un contributo nella misura del 30% (per un massimo di contributo di euro 3000 per unità locale) delle spese sostenute per l'acquisto e l'installazione di sistemi di video sorveglianza di cui al Bando approvato dal Consiglio della Camera di Commercio di Cagliari con deliberazione n. 14 del 31 luglio 2008

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico del 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di aver preso attenta visione delle condizioni del Bando per usufruire del presente contributo, accettandole integralmente;
- che la sottoscritta ditta è iscritta al Registro delle Imprese di Cagliari al n. _____ dal _____;
- di non aver chiesto e di non chiedere per la medesima spesa contributi concessi allo stesso titolo e per le stesse finalità da parte dello Stato ed altri Enti Pubblici e/o Privati;
- di essere in regola con l'iscrizione alla C.C.I.A.A. di Cagliari e col pagamento del diritto annuale;
- che la sottoscritta Ditta non è soggetta ad amministrazione controllata, concordato preventivo o fallimento. (negli ultimi 5 anni)

ALLEGA

- 1 **Preventivo di spesa di cui al Mod. A**
- 2 **Autocertificazione**, da compilare sui moduli predisposti dall'ufficio, attestante quanto indicato nei casi di esclusione di cui all'art. 4 del bando bando; (Mod.B)
- 3 **Dichiarazione relativa agli aiuti "de minimis"** ai sensi del Regolamento CE n.69/2001 della Commissione del 12/01/2001 (Mod. C.);

4 **Fotocopia del documento d'identità** valido del titolare o legale rappresentante *1;

CHIEDE

che l'eventuale contributo venga erogato tramite versamento sul seguente c/c bancario:

Nome e Cognome o denominazione sociale _____
BANCA _____ _____
NUMERO CONTO CORRENTE _____
CODICE IBAN _____

Importante: il numero di conto corrente deve essere di 12 caratteri (in generale, in caso di Lunghezza inferiore ai 12 caratteri, le posizioni mancanti sono da riempire con zeri iniziali, non Essendo ammessi altri caratteri).

DATA

Firma del titolare o legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs.196/2003

I dati forniti verranno trattati per finalità di gestione amministrativa della pratica di contributo;

I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate;

I dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.

Si ricorda inoltre che, in qualsiasi momento, si potranno esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/2003 contattando il titolare del trattamento: Banco di Sardegna, Viale Bonaria, 33 – 09125 Cagliari.

Firma del titolare o legale rappresentante

*1 **Allegare fotocopia del documento di identità valido del titolare o legale rappresentante.**

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
Sede n. ____
del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della DITTA installatrice _____
con sede in _____ Via _____ n.° _____
Cap. _____ tel. _____ fax _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

Che l'installazione del sistema di videosorveglianza presso la Ditta _____
con sede in _____ Via _____ n.° _____
P. IVA _____

Ha comportato il sostenimento delle seguenti voci di spesa, al netto d'IVA, (elencare e fare
breve descrizione):

- 1) _____
_____ Euro _____
- 2) _____
_____ Euro _____
- 3) _____
_____ Euro _____
- 4) _____
_____ Euro _____

Totale di Euro _____

LA DITTA RICHIEDENTE

firma e timbro

LA DITTA INSTALLATRICE

firma e timbro

DATA

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
Sede n. ____
del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della
Ditta _____ con sede in
_____ Via _____ n. _____ cap. _____
Tel. _____ Fax _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

consapevole sia delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2006 n. 445 nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, formazione, uso o esibizione di atti falsi, e sia del fatto che la dichiarazione non veritiera comporta la decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che la sottoscritta ditta è iscritta al Registro delle Imprese di Cagliari al n. _____ dal _____;
- di non avere pendenze con gli Enti Previdenziali;
- di non essere incorsa in provvedimenti di amministrazione controllata, a concordato preventivo o a fallimento (negli ultimi 5 anni);
- di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale (negli ultimi 5 anni) e con le iscrizioni al Registro delle Imprese e/o REA e agli Albi, ruoli e Registri camerali, obbligatori per le relative attività;
- di non aver beneficiato per l'installazione di sistemi di video sorveglianza anticrimine di altri finanziamenti o contributi pubblici;
- che l'attività esercitata è rivolta esclusivamente al pubblico e non comporta attività di vendita in spacci interni o distributori posti in luoghi privati;
- che l'attività non è svolta in circoli privati e mense ad uso interno o comunque limitata a determinate categorie ed utenze;
- di non esercitare attività di guida turistica, interprete turistico, accompagnatore turistico, istruttore nautico, maestro di sci, guida alpina, guida speleologica, animatore turistico.

_____ data

_____ firma del legale rappresentante
e timbro dell'azienda

_____ ***1 Indicare la denominazione**

DICHIARAZIONE AIUTI “DE MINIMIS”
 (sostitutiva dell’atto di notorietà –art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
 Sede n. ____
 del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della
 Ditta _____ con sede in
 _____ Via _____ n _____ cap. _____
 Tel _____ Partita IVA _____

consapevole sia delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, formazione, uso o esibizione di dati falsi, e sia del fatto che la dichiarazione non veritiera comporta la decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Di aver beneficiato nell’ultimo triennio dei seguenti aiuti pubblici, percepiti a titolo di aiuti “de minimis”, per un importo non superiore a 100.000,00 Euro

data ed estremi provvedimento di concessione della agevolazione	SOGGETTO CONCEDENTE	IMPORTO IN EURO DELL’AGEVOLAZIONE
TOTALE		

L’impresa in parola può pertanto beneficiare, quale aiuto “de minimis”, del contributo della Camera di Commercio a valere sul conto n. 330.000, centro di costo I I 0 3, senza la necessità che intervenga la preventiva autorizzazione del medesimo contributo da parte della Commissione Europea.

_____ data

_____ Firma del legale rappresentante
 e timbro dell’azienda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' DA COPIA
(art. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
Sede n. ____
del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della
Ditta _____ con sede in
_____ Via _____ n _____ cap. _____
Tel _____ fax _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

consapevole sia delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di
rilascio di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, formazione, uso o esibizione di dati falsi, e sia
del fatto che la dichiarazione non veritiera comporta la decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75
dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Di essere a conoscenza del fatto che le allegate copie dei sotto elencati documenti fiscali che devono
Essere obbligatoriamente conservati da questa Ditta, sono conformi all'originale –
(indicare tipo documento fiscale, numero e data di emissione, importo al netto dell'IVA e fornitore)

Si allegano n° _____ documenti fiscali in copia.

data

**firma del legale rappresentante
e timbro dell'azienda**

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA D'ACCONTO

<p>Spettabile Banco di Sardegna S.p.A. Sede n. ____ del Comune di _____</p>
--

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della
 Ditta _____ con sede in
 _____ Via _____ n _____ cap. _____
 Tel _____ fax _____
 Codice fiscale _____ Partita IVA _____

consapevole sia delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, formazione, uso o esibizione di dati falsi, e sia del fatto che la dichiarazione non veritiera comporta la decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto

- che la suddetta Ditta _____ ha esplicito ed esplica, anche occasionalmente attività produttiva di reddito d'impresa, e rientra quindi tra i soggetti nei confronti dei quali gli Enti pubblici sono tenuti ad operare la ritenuta d'acconto prevista dall'art. 28, comma 2, del D.P.R. 29/9/1973, n. 600 e successive modificazioni ed integrazioni;
- che la suddetta Ditta _____ è un soggetto operante in regime di I.V.A. e pertanto l'imposta sul Valore/Aggiunto documentata nelle fatture presentate ai fini della liquidazione del contributo camerale, NON deve essere considerata un "costo".

_____ data

_____ firma del legale rappresentante
 e timbro dell'azienda