

**BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0 della C.C.I.A.A. di POTENZA  
ANNO 2017**

**MODULO DI RENDICONTAZIONE**

*(Da allegare al Modello Base contestualmente all'invio telematico della pratica da effettuarsi,  
pena la revoca, entro il 10/09/2018 ore 21.00)*

**Alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura  
Servizio Affari Generali Amministrativi e Contabili  
Corso XVIII Agosto, 34  
85100 POTENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e. mail \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE  
DELL'IMPRESA** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
o unità locale operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo

**PEC(necessaria)** \_\_\_\_\_

iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Potenza al n° \_\_\_\_\_ (codice  
fiscale), N. REA \_\_\_\_\_,

- ✓ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000);
- ✓ ai fini della liquidazione del contributo per il **“BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0 della C.C.I.A.A. di POTENZA ANNO 2017”** approvato con Deliberazione di Giunta camerale n. 70 del 24 novembre 2017.

**DICHIARA**

1. di essere una microimpresa, o piccola impresa o media impresa<sup>1</sup> come definite dall'Allegato I al Regolamento n. 651/2014/UE della Commissione europea, avente sede legale e/o unità locali in provincia di Potenza;
2. di essere attiva, in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale della Camera di commercio di Potenza;
3. di essere in regola con il pagamento del diritto annuale;
4. che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 84 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159;
5. di non trovarsi in stato di difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento 651/2014/UE della Commissione europea;

### **SI IMPEGNA A**

- far pervenire, ai sensi dell'art. 9 del bando, entro 10 giorni dalla data di ricevimento della richiesta, tutte le integrazioni e/o informazioni richieste da parte della Camera di Commercio;
- fornire tutte le informazioni che la Camera di Commercio riterrà necessarie al fine di valutare l'impatto che l'iniziativa camerale produce sul territorio.

### **ALLEGA**

- a) copia delle fatture e degli altri documenti di spesa, debitamente quietanzati;
- b) copia dei pagamenti effettuati esclusivamente mediante transazioni bancarie verificabili (ri.ba., assegno, bonifico, ecc.);
- c) nel caso dell'attività formativa, dichiarazione di fine corso e copia dell'attestato di frequenza per almeno l'80% del monte ore complessivo.
- d) nel caso di domande a valere sulla Misura A, relazione finale di intervento firmata digitalmente dal Legale Rappresentante del Responsabile Tecnico di progetto contenente i risultati conseguiti dalle imprese partecipanti;
- e) nel caso di domande a valere sulla Misura B, il Piano di Innovazione Digitale dell'impresa firmato digitalmente dal Legale Rappresentante dell'impresa beneficiaria del voucher.

Il sottoscritto prende atto che la Camera di commercio si riserva la facoltà di svolgere, anche a campione, tutti i controlli e i sopralluoghi ispettivi necessari ad accertare l'effettiva attuazione degli

---

<sup>1</sup> Ai sensi della Raccomandazione 361/2003/CE del 6 maggio 2003 microimpresa è definita come un'impresa il cui organico sia inferiore a 10 persone (calcolate in termini U.L.A.- unità lavorative annue) e il cui fatturato o totale di bilancio non superi i 2 milioni di euro; piccola impresa è definita come un'impresa il cui organico sia inferiore a 50 persone (calcolate in termini U.L.A.) e il cui fatturato o totale di bilancio non superi i 10 milioni di euro; media impresa è definita come un'impresa il cui organico sia inferiore a 250 persone (calcolate in termini U.L.A.), il cui fatturato non superi i 50 milioni di euro oppure il totale di bilancio non superi i 43 milioni di euro.

interventi per i quali viene erogato il contributo e il rispetto delle condizioni e dei requisiti previsti dal bando. Qualora dal controllo/sopralluogo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le eventuali responsabilità penali.

**Referente per l'impresa:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

n. di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro dell'Impresa e firma del Titolare/Legale Rappresentante)

**Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi (art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati richiesti dal "BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0 ANNO 2017", dal modulo di domanda e dagli allegati saranno utilizzati, comunicati e diffusi esclusivamente per gli scopi previsti dal Bando stesso e saranno oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività della Camera di Commercio I.A.A. di Potenza.

Il titolare dei dati forniti è la Camera di Commercio I.A.A. di Potenza con sede in Corso XVIII Agosto n. 34 – 85100 Potenza.

**Si dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. LGS 196/2003**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro dell'Impresa e firma del Titolare/Legale Rappresentante)

Allegato n. 1

DICHIARAZIONE REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA E COORDINATE BANCARIE EX L.  
N.106/2011

Il/la sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare/ legale rappresentante/ \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

tenuto conto di quanto previsto dal comma 14-bis dell'art.4 della legge n.106 del 12 luglio 2011 ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che per l'impresa richiedente esiste la regolarità degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi (DURC) e che

ha dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL

\_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ azienda \_\_\_\_\_ INPS \_\_\_\_\_ sede  
competente \_\_\_\_\_

posizione \_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_ sede  
competente \_\_\_\_\_

non ha dipendenti e che il titolare/professionista/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/ \_\_\_\_\_ forma \_\_\_\_\_ assicurativa  
obbligatoria \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ iscrizione/matricola \_\_\_\_\_ sede  
competente \_\_\_\_\_ posizione

INAIL \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

ovvero che

non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL.

- che gli estremi identificati del **conto corrente bancario/postale dedicato**, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche o concessione di finanziamenti sul quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi al rapporto con quest'ente, sono i seguenti:

conto corrente bancario/postale  
IBAN \_\_\_\_\_

presso Banca/Poste Italiane \_\_\_\_\_ (riportare anche l'agenzia)

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto sono:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_;

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_;

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_;

Data

In fede

\_\_\_\_\_  
Timbro dell'impresa e firma leggibile del dichiarante

(allega copia del documento di riconoscimento)