**Alla**

 **Camera di Commercio, Industria,**

 **Artigianato e Agricoltura**

 **di Pordenone - Udine**

**INDIRIZZI**

**SEDE DI PORDENONE SEDE DI UDINE**
Corso Vittorio Emanuele II, 47 Via Morpurgo, 4
33170 Pordenone 33100 Udine
PEC: cciaa@pn.legalmail.camcom.it PEC: contributi.ud@pec.pnud.camcom.it

Per le imprese con sede destinataria dell’investimento Per le imprese con sede destinataria dell’investimento

nella ex provincia di Pordenone nella ex provincia di Udine

**Oggetto:** Documentazione ai fini della liquidazione del contributo

Contributi per il sostegno alle PMI delle ex province di Pordenone e Udine colpite dagli eventi meteorologici avversi occorsi a decorrere dal 28 ottobre 2018

**Delibera di Giunta della Camera di Commercio di Pordenone - Udine n. 25 del 19/11/2018**

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome Nome

in qualità di Titolare/Legale rappresentante

**dell’impresa**

con **sede legale** in c.a.p.

recapito telefonico e-mail

PEC

ai fini della liquidazione del contributo concesso alla predetta impresa (con atto n.

del ) relativo all’iniziativa richiamata in oggetto, per la quale è stata sostenuta una spesa complessiva pari a euro, invia in allegato la seguente documentazione:

* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000);
* Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente;
* fotocopia della documentazione finale di spesa ammessa al contributo, debitamente quietanzata**[[1]](#footnote-1)**, dopo aver provveduto ad apporre sugli originali la dicitura, nel caso di fatture non elettroniche: “Delibera di Giunta della Camera di Commercio di Pordenone - Udine n. 25 del 19/11/2018”;

Chiede inoltre che il versamento del contributo di cui trattasi venga effettuato secondo la seguente modalità di pagamento (barrare solamente la modalità prescelta):

* accreditamento sul CONTO CORRENTE BANCARIO N°.

intestato a:

codice ABI CAB CIN

IBAN

aperto presso l’Istituto di Credito:

dipendenza:

* accreditamento sul CONTO CORRENTE POSTALE IBAN N.°

intestato a:

Dichiara, infine, di esonerare la Camera di Commercio I.A.A. e la sua tesoreria da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza.

**Informativa privacy**

I dati raccolti con il presente modulo vengono trattati dalla CCIAA di Pordenone-Udine nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003 come modificato dal D.Lgs.101/2018). L'informativa completa ex artt. 13 e 14 GDPR è consultabile e scaricabile dall'interessato accedendo alla sezione “Privacy” del sito camerale https://www.pnud.camcom.it/privacy/ ed è altresì messa a disposizione degli utenti in formato cartaceo presso gli sportelli camerali.

Luogo e data Firma e timbro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome Nome

nato a Provincia

in data (dd/mm/yyyy) Residente a c.a.p.

in via/piazza numero

in qualità di Titolare/Legale rappresentante

**dell’impresa**

a fronte del contributo richiesto dalla predetta impresa, per le spese sostenute per l’acquisizione di beni e di servizi volti a favorire le condizioni per la continuità e la ripresa delle attività economiche danneggiate a causa degli eventi meteorologici avversi occorsi a decorrere dal 28 al 30 ottobre 2018

**DICHIARA**

* che l’impresa è in attività;
* che l’impresa
	+ non ha ottenuto altri incentivi pubblici per le stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese;

 ovvero

* + ha ottenuto altri incentivi pubblici per le stesse iniziative ed aventi ad oggetto le medesime spese (allegare documentazione in caso di cumulo);
* che la documentazione di spesa, presentata ed elencata nel prospetto allegato, è corrispondente ai documenti in originale e si riferisce a spese sostenute dall’impresa per il progetto oggetto di contributo;
* di rispettare, ai sensi dell’art.73 della Legge Regionale 5 dicembre 2003, n.18 la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro;
* che non sussiste alcun rapporto di coniugio o parentela o affinità fino al secondo grado tra uno o più soci/amministratori/legale rappresentante /titolare dell’impresa medesima e uno o più soci/amministratori/legale rappresentante /titolare dell’impresa fornitrice dei beni e/o servizi oggetto del contributo

**SI IMPEGNA**

* a rispettare gli obblighi e i vincoli di destinazione, oggettivo e soggettivo, di cui all’art. 13 del Bando per la durata di due anni a partire dalla data di presentazione della presente rendicontazione;
* a trasmettere, entro il 28 febbraio di ciascuno dei due anni successivi alla presentazione della presente rendicontazione delle spese, alla Camera di Commercio di Udine, apposita dichiarazione sostitutiva di atto notorio, dalla quale risulti il rispetto del vincolo di destinazione citato;
* a consentire ed agevolare ispezioni e controlli;
* a comunicare eventuali variazioni intervenute relative all’impresa quali, in particolare, la sede legale, l’unità operativa, la ragione sociale ed al progetto finanziato;
* ad osservare gli obblighi specifici previsti dal Bando;

Luogo e data Firma e timbro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente**

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SPESA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

**Allegare regolare quietanza di pagamento avvenuto secondo le modalità stabilite dalla legge relativa a ciascuna spesa, anche nella forma della dichiarazione liberatoria rilasciata dal consulente/fornitore, o in altra valida modalità, ai fini della dimostrazione della tracciabilità del pagamento.**

**NOTE:** sono ammesse le sole spese sostenute (fatturate e pagate) a partire dal 28/10/2018 e non successivamente alla rendicontazione.

**RELAZIONE FINALE**

Impresa richiedente

Referente del progetto presso l’impresa

Recapito telefonico

Localizzazione dell’investimento

**Obiettivi e risultati conseguiti:**

**Iniziative realizzate:**

* ripristino strutturale e funzionale dell'immobile danneggiato nel quale ha sede l'attività dell’impresa;
* ripristino dei macchinari e delle attrezzature d'impresa danneggiati a seguito dell'evento calamitoso e riferiti all’attività dell’impresa;
* acquisto di scorte di materia prime, semilavorati e prodotti finiti danneggiati o distrutti e non più utilizzabili a seguito dell'evento calamitoso

**Descrizione iniziative realizzate e relazione sintetica:**

**Eventuali modifiche rispetto al progetto originale previsto in sede di domanda:**

Luogo e data Firma e timbro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Vale come quietanza la dichiarazione liberatoria del fornitore o altra documentazione comprovante l’avvenuto pagamento ad esempio:

	* copia della ricevuta bancaria o del bonifico bancario ove siano evidenziati il numero, la data del documento di spesa e il destinatario del pagamento;copia fattura sulla quale sono stati apposti data, firma e timbro del fornitore e la dicitura “PAGATO” [↑](#footnote-ref-1)