**Alla**

 **Camera di Commercio, Industria,**

 **Artigianato e Agricoltura di Udine**

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

Contributi per acquisizione/mantenimento attestazioni di qualificazione per gli esecutori di lavori pubblici e di acquisizione di certificazioni da parte delle pmi del settore delle costruzioni della Provincia di Udine - 2017

**Deliberazione della Giunta della Camera di Commercio di Udine del n.104 del 02/10/2017**

**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);
* Relazione finale;
* Prospetto riepilogativo delle spese;
* Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
* Fotocopia della documentazione finale di spesa ammessa al contributo, debitamente quietanzata, dopo aver provveduto ad apporre sugli originali la dicitura: “DOCUMENTO UTILIZZATO PER I BENEFICI DI CUI ALLA DELIBERA DI GIUNTA DELLA CCIAA DI UDINE N. 104 DEL 02.10.2017”;
* Copia della certificazione/attestazione rilasciata dall’organismo competente;
* 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.

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 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.

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 acquisizione/mantenimento attestazioni di qualificazione per gli esecutori di lavori pubblici e di acquisizione di certificazioni da parte delle pmi del settore delle costruzioni di cui alla Delibera di Giunta della Camera di Commercio I.A.A di Udine n. 104 del 02/10/2017

**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
* 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
* 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 consentire ed agevolare ispezioni e controlli, ai sensi dell’ art. 14 co. 1 e 2 del bando
* 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

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

**Prospetto riepilogativo della documentazione di spesa**

1. **Iniziativa concernente l’acquisizione della qualificazione per gli esecutori di lavori pubblici e i successivi rinnovi** ai sensi dell’articolo 40 del decreto legislativo 163/2006 e s.m.i. e del decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n. 207 - attestazioni SOA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE DI SPESA** |  |

1. Iniziativa concernente l’acquisizione di consulenze e la relativa PRIMA certificazione, con l’esclusione degli interventi successivi di verifica periodica per:

**Tipologia di spesa A): sistemi aziendali di assicurazione e gestione della qualità**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE DI SPESA TIPOLOGIA A)** |  |

1. Iniziativa concernente l’acquisizione di consulenze e la relativa PRIMA certificazione, con l’esclusione degli interventi successivi di verifica periodica per:

**Tipologia di spesa B): sistemi aziendali di gestione della sicurezza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE DI SPESA TIPOLOGIA B)** |  |

1. Iniziativa concernente l’acquisizione di consulenze e la relativa PRIMA certificazione, con l’esclusione degli interventi successivi di verifica periodica per:

**Tipologia di spesa C): sistemi aziendali per la tutela e la salvaguardia dell’ambiente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE DI SPESA TIPOLOGIA C)** |  |

1. Iniziativa concernente l’acquisizione di consulenze e la relativa PRIMA certificazione, con l’esclusione degli interventi successivi di verifica periodica per:

**Tipologia di spesa D): conformità dei prodotti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Fornitore** | **Numero****fattura** | **Data****fattura** | **Importo (in euro al netto dell’IVA)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE DI SPESA TIPOLOGIA D)** |  |

**IMPORTO TOTALE SOSTENUTO PER L’INVESTIMENTO OGGETTO DELLA DOMANDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE INIZIATIVA 1 +INIZIATIVA 2** |  |

**RELAZIONE FINALE**

Impresa richiedente

Referente del progetto presso l’impresa

Recapito telefonico

Localizzazione dell’investimento

**Tipologia dell’intervento realizzato**

1. **le iniziative concernenti l’acquisizione della qualificazione per gli esecutori di lavori pubblici e i successivi rinnovi,** ai sensi dell’articolo 40 del decreto legislativo 163/2006 e s.m.i. e del decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n. 207 (Regolamento di esecuzione ed attuazione del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, recante «Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE»)

2. **le iniziative concernenti l’acquisizione di consulenze e la relativa PRIMA certificazione, con l’esclusione degli interventi successivi di verifica periodica per:**

a) la realizzazione di sistemi aziendali di assicurazione e gestione della qualità certificabili da organismi accreditati in base a normative nazionali o comunitarie;

b) la realizzazione di sistemi aziendali di gestione della sicurezza nei luoghi di lavoro certificabili da organismi accreditati in base a normative nazionali o comunitarie;

c) la realizzazione di sistemi aziendali per la tutela e la salvaguardia dell’ambiente o di valutazioni ambientali certificabili da organismi accreditati in base a normative nazionali o comunitarie;

d) la conformità dei prodotti a direttive comunitarie recepite in ambito nazionale.

**Obiettivi e risultati conseguiti:**

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

Luogo e data Firma e timbro

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