



Spett.le
CAMERA DI COMMERCIO DI MODENA
Ufficio Promozione

**Domanda di partecipazione al
"Bando per la concessione di contributi a iniziative di marketing territoriale - Anno 2025"**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale

APERTURA BANDO DAL 3/2/2025 AL 28/2/2025

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

con sede in _____ Via _____

codice fiscale / P. IVA _____ Indirizzo PEC _____

CHIEDE

di partecipare al "Bando per la concessione di contributi a iniziative di marketing territoriale - anno 2025", per la seguente iniziativa:

Descrizione chiara e sintetica dell'iniziativa che si intende realizzare. L'illustrazione dettagliata dell'iniziativa sarà riportata nell'allegato denominato "relazione illustrativa dell'iniziativa".

Obiettivi e settori economici coinvolti

Periodo di svolgimento

Luogo di svolgimento

Indicare il numero di imprese coinvolte, suddividendole per provincia di pertinenza. Per attestare la valenza regionale dell'iniziativa occorre allegare lettera d'intenti della Regione Emilia-Romagna; per attestare la valenza nazionale, occorre allegare lettera d'intenti del Ministero del Turismo.

--

Totale costi previsti. L'elenco dettagliato dei costi e delle entrate sarà descritto nell'allegato denominato "quadro economico dell'iniziativa".

--

CONTRIBUTO RICHIESTO

Ammontare del contributo richiesto sino all'importo massimo di € 30.000,00	€ _____
--	---------

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, 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) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione medesima, ai fini dell'ammissione a contributo

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 in calce al presente modulo;
- di aver preso visione del Bando in base al quale richiede il contributo;
- di autorizzare la Camera di Commercio di Modena al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura di esame e d'istruttoria della domanda e di eventuale erogazione del contributo oggetto del Bando;
- di essere consapevole che, in caso di mancato rispetto di taluno dei requisiti, limiti, obblighi o condizioni previsti dal Bando, la Camera di Commercio di Modena procederà alla revoca d'ufficio dei contributi e al recupero delle somme eventualmente già erogate, maggiorate degli interessi legali;
- di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste nel Bando;
- che il soggetto richiedente è in possesso dei requisiti richiesti dal Bando;
- di essere in regola con il pagamento del diritto annuale della CCIAA, se dovuto;
- che non è stata riportata alcuna condanna per delitti contro la pubblica amministrazione:
 - dal legale rappresentante dell'organizzazione/ente/organismo di promozione territoriale;
 - dal/dai socio/i di società in come collettivo o del/dei soci accomandatari;
 - dal legale rappresentante della società di capitali o della cooperativa;
 - dal socio unico o dal socio di maggioranza di società di capitali;
- che l'organizzazione/ente/impresa è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni;

- che l'organizzazione/ente/impresa ha assolto gli obblighi contributivi nei confronti degli Enti previdenziali, assistenziali ed assicurativi previsti (DURC) ed in particolare che:

ha dipendenti

non ha dipendenti e che il titolare/soci lavoratori di seguito indicati è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/ forma assicurativa obbligatoria _____

cognome e nome socio lavoratore _____ C.F. _____

cognome e nome socio lavoratore _____ C.F. _____

cognome e nome socio lavoratore _____ C.F. _____

ovvero che

non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL per la seguente motivazione: _____

SI IMPEGNA A

- far pervenire, ai sensi dell'art. 8 del Bando, entro 10 giorni, tutte le integrazioni e/o informazioni eventualmente richieste da parte della Camera di commercio di Modena;
- fornire tutte le informazioni che la Camera di Commercio di Modena riterrà necessarie al fine di valutare l'impatto che l'iniziativa camerale produce sul territorio;
- non opporsi ai controlli di cui all'art. 15 del Bando.

ALLEGA

- 1) relazione illustrativa dell'iniziativa (**obbligatoria**);
- 2) quadro economico dell'iniziativa che contenga tutti i costi e tutte le entrate previste, compresi i contributi di altri enti pubblici (**obbligatorio**);
- 3) eventuale incarico/delega al soggetto attuatore;
- 4) eventuale lettera d'intenti della Regione Emilia-Romagna o del Ministero del Turismo;
- 5) eventuale dichiarazione di esonero dall'obbligo di versamento contributi a INPS e INAIL.

Informativa ai sensi del Reg. UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati – i dati personali raccolti sono trattati dalla Camera di commercio di Modena per l'istruttoria relativa alla richiesta stessa e provvedimenti conseguenti, nonché per il monitoraggio dello stato di avanzamento delle pratiche. I dati sono registrati su supporto sia informatico che cartaceo. L'iniziativa è soggetta alle comunicazioni di tali informazioni alle banche dati dei contributi pubblici previste dalle disposizioni di legge e alla pubblicità sulla rete internet ai sensi del D.lgs. 33/2013. La conservazione dei dati prevista è fino a revoca del consenso e nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto fra le parti, con distruzione controllata.

Sono riconosciuti all'interessato i diritti di cui agli artt. 7, 15-21, 51 del Reg. UE 679/2016.

Titolare dei dati è la Camera di commercio di Modena. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile tramite e-mail dpo@mo.camcom.it.

SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale del legale rappresentante del soggetto che presenta la domanda di ammissione al Bando.