**BANDO PER IL SOSTEGNO ALLA MANIFESTAZIONE**

**“FORMAGGI E SORRISI 2024”**

**MODULO DI DOMANDA**

*Il/La sottoscritto/a:*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita: | il: |
| Provincia residenza: | Comune residenza: |
| Residente in via/piazza: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione impresa: | | |
| Dati impresa: | Sede legale (indirizzo completo): | |
| Sede operativa (eventuale): | |
| Codice fiscale: | Partita Iva: |
| E-mail[[1]](#footnote-1): | PEC: |
| Nome e cognome referente: | |
| Telefono referente: | |

**Richiede un contributo totale** di €       a fronte di un totale di spese previste di €       per la partecipazione alla Manifestazione Formaggi e Sorrisi 2024, che si terrà dal 12 al 14 aprile 2024.

.

*DICHIARA*

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “Bando per il sostegno alla partecipazione alla manifestazione Formaggi e Sorrisi 2024;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dall’Art. 2 del bando;
* di non aver ricevuto contributi pubblici a valere sulle medesime spese presentate;
* di essere a conoscenza che non è ammesso il doppio finanziamento (inteso come copertura di più quote di uno stesso costo con più fonti di finanziamento anche derivanti da fondi UE per importi superiori al 100% del costo medesimo) che comporterebbe una sovracompensazione, mentre è ammesso il cumulo tra più fonti di finanziamento fino a concorrenza del 100% del singolo costo;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy presente nell’art. 10;
* che i dati e le informazioni forniti in domanda sono rispondenti a verità;

**che l’IVA è un costo non recuperabile in quanto (indicare gli estremi di legge)**

*DICHIARA ALTRESI’*

* di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del citato DPR 445/2000;
* di essere consapevole dell’obbligo di indicazione del codice CUP sulla fattura elettronica, come previsto dal D.L. n. 13/23, convertito con modificazioni con L. 41/2023, art. 5, comma 6;

*SI IMPEGNA*

* a fornire tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
* a comunicare tempestivamente alla Camera di Commercio di Cremona ogni eventuale variazione concernente le informazioni fornite nel presente modulo;

*ACCONSENTE*

* al trattamento dei dati necessari agli adempimenti connessi alla gestione della procedura di erogazione del contributo e all’assolvimento di eventuali obblighi di legge, contabili e fiscali ai soggetti indicati nell'informativa in conformità al Regolamento UE 679/2016, ovvero alla Camera Commercio di Cremona;
* per tutti gli anni previsti, a verifiche e controlli presso la sede dell’impresa, agli incaricati della Camera di Commercio di Cremona.

*ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA*

* Eventuale Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL (All. B)
* Eventuale Modulo di procura solo per pratiche inviate da intermediario (All. C)

***Firma digitale***

del Legale Rappresentante dell’impresa

*(nome e cognome)*

1. Indicare la mail di un referente per le richieste di integrazioni documentali e le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-1)