



**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI  
PER LO START UP – ANNO 2014**

**Mod. A**

**RICHIESTA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER IMPRESE**

<p>Da trasmettere: tramite posta elettronica certificata <b>(PEC)</b> all'indirizzo <a href="mailto:cciaa@cr.legalmail.camcom.it">cciaa@cr.legalmail.camcom.it</a> (nel caso di invio tramite PEC la domanda e tutti i documenti presentati dovranno essere prodotti in formato pdf) e <b>consegnare a mano</b>, entro 10 gg dall'invio della PEC, all'Ufficio Segreteria Generale della Camera di Commercio di Cremona (P.zza Stradivari n. 5 – 2° piano) <b>ovvero tramite posta raccomandata A/R.</b></p>	<p><b>Spett.le Camera di Commercio di Cremona Ufficio Segreteria Generale P.zza Stradivari, 5 26100 CREMONA</b></p>
--	---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Visto il bando per la concessione di contributi per lo start up approvato con Deliberazione di Giunta n° ... del 18/09/2014 della Camera di Commercio di Cremona, con riferimento all'impresa che rappresenta

**DICHIARA**

1. di essere costituita da meno di 36 mesi dalla data di pubblicazione del presente bando;
2. di essere iscritta e attiva al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Cremona e non avere in corso procedure concorsuali;
3. che l'investimento oggetto del contributo è sostenuto per la sede presente in provincia di Cremona;
4. di essere micro, piccola o media impresa ai sensi della Raccomandazione 2003/361/CE del 6/05/2003;
5. di essere in regola con il pagamento del Diritto Camerale Annuale;
6. di essere in regola con gli obblighi previdenziali come attestato dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) che sarà acquisito d'ufficio dall'Ente Camerale, e a tal fine fornisce i seguenti dati:

SETTORE ATTIVITA' C.C.N.L. APPLICATO	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA	
CODICE DITTA INAIL	
N° POSIZIONI ASSICURATIVE TERRITORIALI (PAT) INAIL	
N° MATRICOLE INPS E RELATIVE SEDI DI COMPETENZA	
N° IDENTIFICATIVO CASSA EDILE (se l'impresa opera nel settore dell'edilizia)	

7. di essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;

8. di aver preso visione e di accettare integralmente i contenuti del bando in oggetto;
9. di avere acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003.

#### **DICHIARA INOLTRE**

- di aver sostenuto spese ammissibili al netto di Iva per un importo di euro \_\_\_\_\_  
(minimo euro 1.600,00)
- di aver sostenuto dal 01/01/2014 un colloquio di orientamento e aver frequentato dalla medesima data almeno 40 ore di formazione inerenti la creazione d'impresa presso Servimpresa, Azienda Speciale della Camera di Commercio di Cremona e almeno 4 ore di assistenza personalizzata.

#### **CHIEDE**

la concessione del contributo previsto dal bando e, a tal fine, allega le fatture, parcelle, ecc. corredate dalle relative quietanze di pagamento

#### **ALLEGA**

1. modello DE\_MIN (Dichiarazione aiuti "de minimis") debitamente sottoscritto e compilato in ogni sua parte ;
2. copia di un valido documento d'identità del firmatario (**pena l'inammissibilità della domanda di contributo**).

Comunica infine le coordinate bancarie del conto corrente sul quale sarà accreditato il contributo:

Intestazione conto corrente _____ Istituto di credito _____
_____ Codice IBAN _____

<b>Data</b>	<b>Firma del legale rappresentante <sup>(1)</sup></b>