

Modello di domanda

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI IN CONTO COMMISSIONI DI
GARANZIA SU OPERAZIONI FINANZIARIE AMMESSE ALLA SEZIONE SPECIALE
REGIONALE DEL FONDO DI GARANZIA PER LE PMI DI CUI ALLA L. 662/96
“VOUCHER GARANZIA”**

FASE 1

Alla Regione Toscana
Direzione Attività Produttive
Settore Politiche di Sostegno alle Imprese
Via Luca Giordano, 13
50132 Firenze

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO _____

DATA MARCA DA BOLLO _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ CF _____

nella sua qualità di :

Legale rappresentante/titolare dell'impresa _____ con
sede legale in _____ numero
civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

iscritta al registro imprese con PIVA _____ esercente l'attività
prevalente di _____ codice d'attività ISTAT
ATECO 2007 _____

oppure,

Libero professionista

Piva _____, data presentazione agenzia delle entrate
della denuncia di inizio attività _____

iscritto (ove obbligatorio per legge) all' **Albo** **Elenco** **Ordine** **Iscrizione non
obbligatoria** _____ n. iscrizione _____

del _____ con sede in _____ numero
civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Contatti:

nominativo del referente: _____

telefono _____ mail _____

PEC _____

con delega al soggetto garante _____

(i soggetti garanti autorizzati sono inseriti nell'elenco disponibile sul sito della Regione Toscana)

CHIEDE

di usufruire di un contributo in conto capitale per un importo pari a Euro _____ per le commissioni di garanzia relative alla garanzia richiesta al soggetto garante _____ per un importo pari a euro _____.

Descrizione delle operazioni finanziarie garantite:

--

Allega inoltre la seguente documentazione:

1. Dichiarazioni rese nella forma dell'autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e con le responsabilità di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso , firmate dal legale rappresentante dell'impresa con allegata copia del documento di identità valido

A) DICHIARAZIONE DI CUMULO e DICHIARAZIONE DE MINIMIS;

B) DICHIARAZIONE SU CARICHI PENDENTI;

C) DICHIARAZIONE DEL RISPETTO DELLE NORME IN MATERIA DI CONTRASTO DEL LAVORO NERO E SOMMERSO;

D) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA;

2. Dichiarazioni, firmate dal legale rappresentante dell'impresa, a corredo della domanda rilasciate in carta libera

- DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI;

- MODULO DI DELEGA AL SOGGETTO GARANTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

Il legale rappresentante dell'impresa
(Nome e Cognome)

Firma

Dichiarazione in merito all'assenza di atti sospensivi o interdittivi

Art. 90, comma 1, lett. a), art. 14 e Allegato XVII del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
provincia di _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
Email _____
PEC _____
Residente in via _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
nella sua qualità di Legale rappresentante/titolare
dell'impresa _____
avente sede legale in Via _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
C.F. _____
P.IVA _____
esercitante l'attività prevalente di Codice Ateco _____

in relazione al presente bando pienamente consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'ammissibilità della domanda di partecipazione,

DICHIARA

che alla data di oggi l'impresa non è oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'art. 14, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Legale Rappresentante

(Nome e Cognome) _____

Firma

C) DICHIARAZIONE DI CUMULO E DE MINIMIS (requisito 16 del paragrafo 2.2 del bando)

Il/la sottoscritto/a _____ nella sua qualità di:

- legale/i rappresentante/i /titolare dell'impresa _____
- libero professionista

Consapevole/li – ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 – delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi e consapevole/li altresì della decadenza dei benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

- di non aver ricevuto** altri “Aiuti di Stato” a titolo di un regolamento di esenzione per categoria o di una decisione della Commissione per gli stessi costi ammissibili di cui si chiede l’agevolazione;

oppure

- di aver ricevuto** i seguenti “Aiuti di Stato” a titolo di un regolamento di esenzione per categoria o di una decisione della Commissione per gli stessi costi ammissibili di cui si chiede l’agevolazione:

Riferimento normativo e amministrazione concedente	Tipologia di agevolazione	Data e provvedimento di concessione	Descrizione costi ammissibili	Importo agevolazione

di aver ricevuto i seguenti aiuti a titolo de minimis:

Riferimento normativo e amministrazione concedente	Tipologia di agevolazione	Data e provvedimento di concessione	Importo agevolazione

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla “Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il legale rappresentante dell'impresa

(Nome e Cognome)

Firma

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CARICHI PENDENTI IN MATERIA DI SFRUTTAMENTO DEL LAVORO (C.D. CAPORALATO)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
provincia di _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____
Email _____
PEC _____
Residente in via _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
nella sua qualità di Legale rappresentante/titolare
dell'impresa _____
avente sede legale in Via _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
C.F. _____
P.IVA _____
esercitante l'attività prevalente di Codice Ateco _____

In relazione al presente bando valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 31) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

DICHIARA

che nei confronti del sottoscritto per le seguenti fattispecie:

- omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (articoli 589 e 590 c.p.; art. 25-septies del D.lgs. 231/2001);
- reato di intermediazione illecita e sfruttamento del lavoro - articolo 603 bis c.p.;
- gravi violazioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro (allegato I del D.lgs. 81/2008);
- reati in materia di sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (D.lgs. 24/2014 e D.lgs. 345/1999);
- omesso versamento contributi e premi per un importo non inferiore al maggior importo tra 2.582,26 euro e il 50% dei contributi complessivamente dovuti (art. 37 L. 689/1981).

non vi sono procedimenti penali in corso di definizione;

non è stata pronunciata sentenza non ancora definitiva.

(barrare la casella o le caselle pertinenti)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Legale Rappresentante

(Nome e Cognome)

Firma

F - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

Il/la sottoscritto/a _____

nella sua qualità di

libero professionista

legale rappresentante/titolare dell'impresa _____

pienamente consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'ammissibilità della domanda di partecipazione

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (numero di componenti in carica): _____

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: _____

Numero sindaci supplenti: _____

OGGETTO SOCIALE: _____

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	INDIRIZZO RESIDENZA	CARICA
--------------	-------------------------	---------------------	--------

RESPONSABILI TECNICI (Per le Imprese di costruzioni vanno indicati anche i Direttori Tecnici con i relativi dati anagrafici):

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	INDIRIZZO RESIDENZA	CARICA
---------	------	----------------------	---------------------	--------

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	INDIRIZZO RESIDENZA	CARICA
---------	------	----------------------	---------------------	--------

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla “Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali” che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il legale rappresentante dell'impresa

(Nome e Cognome)

Firma

**MODULO DI DELEGA AL SOGGETTO GARANTE DA PARTE DEL SOGGETTO
BENEFICIARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ CF _____

nella sua qualità di :

- Legale rappresentante/titolare** dell'impresa _____
 Libero professionista

con sede legale in _____ numero
civico _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
CF/PIVA _____

DELEGA

il soggetto garante _____ con sede legale in
_____ CF _____
e (eventuale) il soggetto _____ con sede legale in
_____ CF _____

(i soggetti garanti autorizzati sono inseriti nell'elenco disponibile sul sito della Regione Toscana)

ad operare per proprio conto, con riferimento alla domanda a valere sul bando "Contributi in conto commissioni di garanzia su operazioni finanziarie ammesse alla sezione speciale regionale del fondo di garanzia per le pmi di cui alla L. 662/96", ai fini dell'espletamento delle attività relative alla predisposizione e presentazione della domanda nonché dell'espletamento di tutti gli ulteriori adempimenti telematici connessi.

DICHIARA

- di avere piena e completa conoscenza del contenuto del bando di cui al d.d. n. 21567 del 24.12.2019;
- di essere consapevole che **la suddetta delega ha validità da oggi e fino alla eventuale revoca** che il Soggetto Delegante sopra identificato provvederà a formalizzare e comunicare tempestivamente a Sviluppo Toscana S.p.A;
- di sollevare, pertanto, l'Amministrazione Regionale e Sviluppo Toscana S.p.A. da qualsiasi responsabilità civile e penale nei confronti del Soggetto Beneficiario o di terzi che in qualsiasi modo dovesse sorgere in conseguenza dell'attività espletata dal/dai Soggetto/i Delegato/i;
- che tutte le copie dei documenti consegnati dal Soggetto Beneficiario al Soggetto Delegato sopra identificato ai fini dell'espletamento dell'incarico oggetto della presente delega sono corrispondenti agli originali.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li,

Il Soggetto Delegante

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI ART. 13 REG (UE) 2016/679 (GDPR)

Informativa ai sensi dell'art. 13 reg. UE 2016/679 (vedi par. 10.2 del bando)

Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la Direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR), e ss.mm.ii., stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati. Il suddetto regolamento protegge i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali.

In osservanza dell'articolo 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, si forniscono le prescritte informazioni in ordine al trattamento dei dati personali.

Titolare del trattamento

Sviluppo Toscana S.p.A. è il titolare del trattamento. Dati di contatto: Viale G. Matteotti, 60 - 50132 Firenze (FI) - legal@pec.sviluppo.toscana.it.

Co-titolare del trattamento

Co-titolare del trattamento è la Regione Toscana-Giunta Regionale, piazza Duomo 10, 50129 Firenze.

Responsabile della protezione dei dati

DPO è il Dott. Giancarlo Galardi, individuato dalla Regione Toscana con Delibera di Giunta del n. 325 del 03/04/2018 e nominato con Disposizione dell'Amministratore Unico di Sviluppo Toscana S.p.A. n. 15 del 04/05/2018 - e.mail: dpo@regione.toscana.it

Finalità del Trattamento

Il Trattamento è finalizzato alla raccolta di tutte le informazioni necessarie per gli adempimenti previsti per l'espletamento degli adempimenti previsti dal presente procedimento, ivi compresa la fase dei controlli sulle autocertificazioni; il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati può comportare la mancata assegnazione del contributo; Il trattamento dei dati personali, effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici, è realizzato per mezzo di operazioni quali raccolta; registrazione e organizzazione dei dati; consultazione, utilizzo, elaborazione e interconnessione dei dati; conservazione e modifica; blocco, cancellazione e distruzione dati.

Trasferimento dati verso terzi

I dati potranno essere comunicati agli enti preposti alla verifica delle dichiarazioni rese dal beneficiario ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e a ogni soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge n. 241/1990 e ss. mm. ii;

Periodo e modalità di conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati. Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 comma 1 lett. e) del Reg. UE/2016/679, i dati personali raccolti verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati.

La conservazione dei dati di natura personale forniti viene determinata sulla base della normativa vigente in materia e, nello specifico, per 10 anni.

Diritti degli interessati

L'interessato potrà far valere i propri diritti, come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento UE/2016/679, rivolgendosi al Titolare, oppure al Responsabile del trattamento, o al Data Protection Officer ex art.38 paragrafo 4. L'interessato ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (dpo@regione.toscana.it).

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, qualora l'interessato ritenga che il trattamento dei dati che lo riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lettera f) del succitato Reg. UE/2016/679, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>) e, con riferimento all'art. 6 paragrafo 1, lettera a) e art. 9, paragrafo 2, lettera a), quello di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato.

Dichiarazione di consenso ai sensi dell'art. 13 del reg (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del reg (UE) 2016/679, presa visione della suindicata informativa,

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

provincia di _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Email _____

PEC _____

Residente in via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

nella sua qualità di Legale rappresentante/titolare

dell'impresa _____

avente sede legale in Via _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

C.F. _____

P.IVA _____

esercente l'attività prevalente di Codice Ateco _____

AUTORIZZA

la Regione Toscana e Sviluppo Toscana S.p.A. a trattare i dati personali inviati in relazione alla proposta di progetto citato in oggetto e presentata dall'Ente sopra identificato.

Legale Rappresentante

(Nome e Cognome) _____

Firma
