



## BANDO PER LA SICUREZZA SUL LAVORO: DOTAZIONE DEFIBRILLATORI ANNO 2024 (cod. 2410) MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto  in qualità di legale rappresentante  
dell'impresa  REA n.   
cod.fiscale/P.IVA  referente   
Tel.  Email:

### PRESENTA

domanda di ammissione al contributo di cui al **"Bando per l'erogazione di contributi per la sicurezza sul lavoro: dotazione defibrillatori - anno 2024"**

### DICHIARA

*(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000)*

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il rilascio di dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi**

- di inviare la domanda di contributo telematica sulla piattaforma Restart in autonomia senza intermediari,  
 di incaricare il seguente studio/associazione:  
 come soggetto presentatore della pratica telematica di richiesta contributo sulla piattaforma Restart;
- di avere **sede legale e/o unità locale in cui è riferita l'attività oggetto di contributo** in provincia di Cuneo;
- di essere attiva ed in regola** e nella esatta misura **con il pagamento del diritto annuale camerale**, con le modalità e secondo le disposizioni vigenti;
- di non avere in corso una delle procedure previste dal Codice della Crisi d'impresa e dell'Insolvenza, di cui al Decreto Legislativo 14/2019 e s.m.i e di non essere un'impresa "in difficoltà" ai sensi della definizione comunitaria (G.U.C.E. C 249 del 31.07.2014 Orientamenti);
- avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 6/09/2021, n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6/09/2011, n. 159;
- di aver assolto agli obblighi contributivi (**DURC regolare**) e in particolare che:

ha dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL

matricola azienda INPS  sede competente

posizione INAIL  sede competente ;

non ha dipendenti e che il titolare/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza /

forma assicurativa obbligatoria  n. iscrizione/matricola

sede competente  posizione INAIL

sede competente ;

non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL;

7) **di non avere forniture in essere con la Camera di commercio di Cuneo**, ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135;

8) che la dimensione dell'impresa è:  (indicare se micro/piccola/media/grande);

9)  di aver effettuato **l'accesso gratuito al "cassetto digitale" della propria azienda** scaricando la visura dell'azienda, collegandosi al sito <https://impresa.italia.it/cadi/app/login> (accesso con SPID o CNS/Token wireless);

10) che l'impresa:

possiede il rating di legalità, di cui all'art. 2, comma 6 del Bando;

11) che l'impresa:

è ubicata in aree al di sopra di 800 metri s.l.m. di cui all'art. 2, comma 7 del Bando;

12) che l'impresa è in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D. Lgs. 21 novembre 2007, n. 231, ove applicabile;

13) di essere a conoscenza del fatto che il contributo di cui al presente Bando è concesso in regime "de minimis" ai sensi del Regolamento (UE) n. 2023/2831 della Commissione del 13 dicembre 2023 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «De Minimis», del Regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione per il settore agricolo come modificato dal Regolamento (UE) n. 316/2019 e del Regolamento (UE) n. 717/14 de minimis per settore pesca e acquacoltura prorogato dal Regolamento (UE) n. 2023/2391 - art. 6 del Bando.

14)  **di non richiedere l'applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto** di cui all'art. 28 del DPR 600/73 sul contributo concesso in quanto titolare di un'impresa agricola in forma individuale o società semplice agricola e si trova in regime di tassazione agricola catastale.

## PRESENTA

domanda per la concessione di contributo a fondo perduto per le seguenti spese:

VOCI DI COSTO AMMISSIBILE	TOTALE COSTI (al netto di IVA)
Spese per l'acquisto e installazione di defibrillatori semiautomatici esterni	€. <input type="text"/>
Spese per la formazione necessaria per l'autorizzazione all'uso del defibrillatore semiautomatico esterno del personale addetto	€. <input type="text"/>

## DICHIARA

che il/i defibrillatore/i verrà/verranno installato/i presso la sede aziendale sita in

## ALLEGA I SEGUENTI PREVENTIVI DI SPESA:

N.	DATA	FORNITORE	IMPORTO IMPONIBILE IN €
		<b>TOTALE SPESE</b> <b>(MINIMO € 1.500,00)</b>	
		<b>PREMIALITA' RATING DI LEGALITA'</b> <b>€ 250,00 (EVENTUALE)</b>	
		<b>PREMIALITA' UBICAZIONE NELLE TERRE ALTE</b> <b>€ 300,00 (EVENTUALE)</b>	
		<b>CONTRIBUTO RICHIESTO</b> <b>(30% DELLE SPESE, MAX € 600,00 + PREMIALITA')</b>	

## SI IMPEGNA

In caso di concessione del contributo:

- a comunicare tempestivamente all'indirizzo mail [protocollo@cn.legalmail.camcom.it](mailto:protocollo@cn.legalmail.camcom.it) ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
- ad inviare la documentazione finale relativa alle spese sostenute, secondo le modalità previste dall'art. 11 del Bando.

Data <input type="text"/>	Firma digitale del Titolare/Legale rappresentante* <input type="text"/>
---------------------------	--

\* Si ricorda che tale modello deve obbligatoriamente essere firmato digitalmente dal Titolare/Legale rappresentante dell'impresa richiedente il contributo. Non sono ammesse altre modalità.

### ULTERIORI INFORMAZIONI:

#### 1. INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CONSENSO OBBLIGATORIO)

Il sottoscritto, dichiarando di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.it/privacy> :

<input type="checkbox"/> ACCONSENTE	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTE	Firma DIGITALE del Titolare/Legale rappresentante* <input type="text"/>
Al trattamento dei dati necessari per la <b>partecipazione al "bando per la sicurezza sul lavoro: dotazione defibrillatori - anno 2024"</b> (cod. 2410).		

#### 2. SERVIZIO DI INFORMAZIONE "LA CAMERA INFORMA" (CONSENSO NON OBBLIGATORIO)

Per ricevere gratuitamente tutti gli aggiornamenti su novità legislative, bandi, eventi, corsi e altre iniziative della Camera di commercio di Cuneo, il sottoscritto:

<input type="checkbox"/> ACCONSENTE	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTE	Firma DIGITALE del Titolare/Legale rappresentante* <input type="text"/>
ad essere ricontattato per completare l'iscrizione <b>al servizio gratuito di informazione "La Camera Informa"</b> ( <a href="https://camerainforma.camcom.it/cn/">https://camerainforma.camcom.it/cn/</a> ), che consente di ricevere la newsletter settimanale "CN economia news" e campagne tematiche su iniziative ed eventi dell'Ente camerale in base ai propri interessi espressi.		