

## MODELLO DI DOMANDA

N° Marca da Bollo

Data Marca da Bollo

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
Con sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Forma Giuridica \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
iscritta al registro imprese al n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_  
R.E.A. \_\_\_\_\_ provincia iscrizione R.E.A. costituita in data \_\_\_\_\_

## COORDINATE BANCARIE / POSTALI PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO

IBAN

C/C Postale

Accredito su c/c bancario IBAN / c/c Postale n. presso

### Indirizzo dell'impresa a cui inviare le comunicazioni ufficiali, se diverso dalla sede legale:

Via e n.

Comune e Provincia CAP Telefono e fax

E-mail

## CHIEDE

di usufruire di un contributo per un importo pari a Euro \_\_\_\_\_

## DICHIARA DI

1. essere regolarmente iscritto nel registro delle imprese o nel Registro Rea della CCIAA OPPURE (per le Associazioni e gli Enti del Terzo Settore) essere regolarmente iscritto al RUNTS o ai rispettivi albi regionali/nazionali di categoria;
2. avere sede o unità locale destinataria dell'intervento nel territorio regionale;
3. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori o essere in regola con la certificazione che attesti la sussistenza e l'importo di crediti certi, liquidi ed esigibili vantati nei confronti di pubbliche amministrazioni e verificabile attraverso il DURC di importo almeno pari agli oneri contributivi accertati e non ancora versati da parte del medesimo soggetto (DURC);
4. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coattiva, liquidazione volontaria, scioglimento e liquidazione, concordato preventivo, concordato preventivo con continuità aziendale, accordo di ristrutturazione dei debiti, ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
5. di non essere stato oggetto nei precedenti tre anni di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca adottati da amministrazioni pubbliche per:
  - a. indebita percezione dell'agevolazione per carenza dei requisiti essenziali previsti dal bando, oppure per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabili al soggetto beneficiario e non sanabili;

- b. venir meno dell'unità produttiva localizzata in Toscana;
  - c. venir meno dell'investimento oggetto di agevolazione;
  - d. mancato rispetto del piano di rientro;
  - e. provvedimenti definitivi adottati dall'Autorità competente ai sensi dell'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
  - f. rinuncia all'agevolazione trascorsi trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di assegnazione e, in caso di agevolazione concessa sotto forma di garanzia, la rinuncia alla stessa trascorsi trenta giorni dalla data di ricevimento della delibera di concessione di finanziamento da parte del soggetto finanziatore, fatta salva la rinuncia intervenuta per i bandi emanati ai sensi della L.R. 35/2000;
  - g. revoca parziale dell'agevolazione, predisposta in rapporto al periodo per il quale non è soddisfatto il requisito di mantenimento dell'investimento;
  - h. mancato rispetto dell'obbligo di mantenimento dell'incremento occupazionale realizzato;
- 
- 6. essere in regola con la normativa antimafia;
  - 7. di non essere impresa in difficoltà;
  - 8. di possedere tutti i requisiti prescritti dal bando



**DESCRIZIONE DELL'EVENTO**

**EVENTO 4**

**TITOLO:**

**DESCRIZIONE DELL'EVENTO**

<b>EVENTO 5</b>
<b>TITOLO:</b>
<b>DESCRIZIONE DELL'EVENTO</b>



### Quadro Economico dell'intervento

Voce di spesa	Costo
a) Costi relativi ad attività di assistenza tecnica (progettazione, coordinamento, gestione e rendicontazione) al progetto, consulenza, direzione artistica	
d) Costi per servizi diretti alla clientela in occasione degli eventi;	
e) Costi per servizi di animazione e intrattenimento (cachet artisti o professionisti coinvolti a vario titolo nell'iniziativa come musicisti, ballerini, attori, guide turistiche, chef, scrittori, fotografi, pittori, SIAE, sicurezza etc.);	
f) Costi per l'acquisto o noleggio di attrezzature e fornitura di servizi funzionali all'allestimento degli spazi;	
g) Costi per attrezzature, impianti, materiali e beni strumentali finalizzati all'accessibilità e fruibilità dell'iniziativa da parte dei soggetti disabili;	
h) Costi per l'acquisto di servizi promozionali e di comunicazione, comprese attività di social media marketing;	
i) Costi per l'acquisto di materiali promozionali e di comunicazione;	
l) Costi per iniziative di fidelizzazione e di direct marketing;	
<b>TOTALE PROGETTO</b>	

CONTRIBUTO RICHIESTO	
ALTRI CONTRIBUTI E/O FINANZIAMENTI	
<b>TOTALE FONTI DI FINANZIAMENTO PUBBLICO</b>	

## MODELLO DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il.....  
residente in via.....,  
n. civico..... Comune..... Provincia..... in qualità di legale  
rappresentante dell'impresa..... Forma giuridica....., sede legale  
in .....Via..... Comune.....,  
Provincia.....  
C. Fiscale Impresa....., P. Iva.....

Considerato il 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»;

### DICHIARA

che l'impresa unica non ha beneficiato, nell'arco dei tre anni precedenti la data di concessione dell'agevolazione, di aiuti de minimis per un importo superiore a € 300.000,00.

#### Oppure

- che l'impresa unica rappresentata ha ricevuto/beneficiato dei finanziamenti sotto specificati, a titolo di "de minimis", nell'arco dei tre ultimi esercizi finanziari (quello in corso più i due precedenti) tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni, incorporazioni acquisizioni o scissioni:

Impresa a cui è stato concesso De Minimis	Ente Concedente	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE in base al quale è stato concesso l'aiuto De Minimis	Importo dell'aiuto De Minimis	
				Concesso	Effettivo
TOTALE					

**Firma**

## MODELLO DICHIARAZIONE CONTROLLO CUMULO

Il/La sottoscritto/a nato/a a ..... il..... residente in  
via....., n. civico.....  
Comune..... Provincia.....  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa.....  
..... Forma giuridica....., sede legale in  
Via..... Comune....., Provincia.....  
C. Fiscale Impresa....., P. Iva.....

consapevole - 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 altresì della decadenza dai benefici concessi conseguente a dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA:

- di non avere ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo di "De Minimis" o fondi UE a gestione diretta sullo stesso progetto/investimento di cui si chiede il finanziamento;
- di avere ricevuto altri "Aiuti di Stato" o contributi concessi a titolo di "De Minimis" o fondi UE a gestione diretta sullo stesso progetto/investimento di cui si chiede il finanziamento, che riguardano i seguenti costi e relativi importi come da elenco seguente e di cui è in grado di produrre, se richiesto, la documentazione giustificativa di spesa. Si impegna ad aggiornare ogni eventuale successiva variazione intervenuta fino al momento della concessione dell'aiuto di cui al presente bando:

Ente concedente	Fonte di finanziamento	Provvedimento di concessione	Importo concesso	Descrizione costi finanziati	Importo costi finanziati

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PRECEDENTI PENALI<sup>31</sup> ILLECITI AMMINISTRATIVI E CAPACITA' A CONTRARRE<sup>32</sup>

Io sottoscritto/a

legale rappresentante dell'impresa con sede in via n. P.I./C.F.  
nato/a a il con residenza in  
via C.A.P. Provincia stato

In relazione al Bando (specificare il bando per cui la dichiarazione è richiesta)

.....  
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

### DICHIARO

#### 1. SEZIONE A) PRECEDENTI PENALI

che nei confronti del sottoscritto **nei cinque anni antecedenti** alla data di pubblicazione del bando:

non è stata pronunciata **sentenza** di condanna passata in giudicato, o emesso **decreto penale** di condanna divenuto irrevocabile, ovvero **sentenza** di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per uno dei seguenti reati (delitti consumati o tentati anche se hanno beneficiato della non menzione): associazione per delinquere, associazione per delinquere di stampo mafioso, traffico illecito di rifiuti, associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti e psicotrope, corruzione, peculato, frode, terrorismo, riciclaggio, sfruttamento del lavoro minorile;

non è stata pronunciata **sentenza** di condanna passata in giudicato, o emesso decreto **penale** di condanna divenuto irrevocabile, ovvero **sentenza** di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per uno dei seguenti **reati** (anche se hanno beneficiato della non menzione) in materia di imposte sui redditi e sul valore aggiunto (reati tributari ex D. Lgs. n. 74/2000), in materia ambientale e di smaltimento dei rifiuti e di sostanze tossiche (D. Lgs. n. 152/2006 e L. n. 68/2015);

non è stata pronunciata **sentenza** di condanna passata in giudicato, o emesso decreto **penale** di condanna divenuto irrevocabile, ovvero **sentenza** di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per uno dei seguenti reati in materia di lavoro individuate ai sensi della Decisione di Giunta Regionale n. 4 del 25/10/2016 e ss. mm. e ii.:

- 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 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);

non è stata pronunciata **sentenza** di condanna passata in giudicato, o emesso decreto **penale** di condanna divenuto irrevocabile, ovvero **sentenza** di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale per uno dei seguenti reati in materia previdenziale:

- omesso versamento di contributi previdenziali e assistenziali (di cui all'art. 2, commi 1 e 1 bis del D. L. n. 463/1983, convertito dalla L. n. 638/1983);
- omesso versamento contributi e premi previsti dalle leggi sulla previdenza e assistenza obbligatorie (art. 37 L. n. 689/1981);

non è stata pronunciata **sentenza** di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 Codice di Procedura Penale per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione; se la sentenza non fissa la durata della pena accessoria della incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione, ovvero non sia intervenuta riabilitazione, tale durata è pari a cinque anni, salvo che la pena principale sia di durata inferiore e, in tal caso, è pari alla durata della pena principale.

sono stati pronunciati i seguenti provvedimenti (reati e/o illeciti amministrativi)

.....  
.....  
.....

(per il cittadino UE o extra UE) sono stati pronunciati i seguenti provvedimenti (reati e/o illeciti amministrativi) di cui si allega documentazione <sup>33</sup>

.....  
.....  
.....

2. SEZIONE B) CAPACITA' A CONTRARRE E ILLECITI AMMINISTRATIVI

che il sottoscritto e la persona giuridica che rappresenta:

possiede capacità di contrarre ovvero non è stato oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

non è destinatario di sentenze di condanna né di misure cautelari per gli illeciti amministrativi dipendenti dai reati di cui al citato d.lgs. n. 231/2001;

**(barrare la casella o le caselle pertinenti) Firma**

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE CARICHI PENDENTI<sup>34</sup>**  
(Decisione G.R. n. 4 del 25/10/2016)

Io sottoscritto/a .....  
legale rappresentante dell'impresa..... con sede  
in..... via....., n. P.I./  
nato/a  
a .....il .....  
con residenza in..... Via  
..... C.A.P ..... Provincia.....  
Stato.....

In relazione a (specificare il bando ..... per cui la dichiarazione è richiesta)  
.....

..... 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;

**DICHIARO**

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* 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 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);
- ..... reati in materia previdenziale: omesso versamento ritenute operate nei riguardi dei lavoratori, di importo superiore a 10.000 euro (D.lgs. 463/1983);
- ..... 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)**

**Firma**

**MODELLO 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.....Legale  
rappresentante dell'impresa.....con  
sede in .....,via....., n..... P.IVA  
C.F.  
.....nato/a.....il.....  
.....residente in.....,  
via  
.....in relazione a (specificare il bando per cui  
la dichiarazione è richiesta)  
.....  
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, in qualità di legale  
rappresentante dell'impresa.....con  
sede in ....., via ....., n. .... P.I. / C.F. .... ai fini dell'ammissibilità della domanda di  
partecipazione,

DICHIARA

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

....., lì .....

Il legale rappresentante dell'Impresa Firma

.....