**Intervento della Camera di Commercio di Firenze e del Comune di Firenze a favore delle MPMI della città metropolitana di Firenze in materia di sicurezza delle sedi aziendali**

**Anno 2025**

**MODULO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**Da inviare solo ed esclusivamente in modalità telematica, con firma digitale TRAMITE PIATTAFORMA RESTART accedendo al link: https://restart.infocamere.it a partire dalle ore 12 del 10 marzo 2025 e fino alle ore 16 del 31 dicembre 2025 (salvo esaurimento dei fondi disponibili)**

**NOTA BENE:**

**Prima di presentare la domanda di contributo, leggere con attenzione il testo del Disciplinare. Compilare il modulo, salvarlo e apporre la firma digitale del titolare/legale rappresentante dell’impresa beneficiaria.**

**Prima di spedire verificare che il modulo sia compilato in ogni sua parte, che si apra correttamente, che sia salvato e firmato digitalmente in Cades (il file originario dopo la firma dovrà avere estensione .p7m).**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………… in qualità di legale rappresentante dell’impresa……………………………………………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale/Partita Iva ……………………………………………………………… Numero iscrizione REA …………………………

con sede nel Comune di ……………………………………………………………………………………………… CAP ……………………………

indirizzo ………………………………………………………………………………………….……………………………… n ………………………………

telefono ……………………………………………………………… Cellulare ………………………………………………………………………………

Referente dell’impresa per la presente domanda di contributo

Nome e cognome…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numero telefono………………………………………. e-mail (obbligatoria)………………………………………………………………………

***CHIEDE***

ai sensi del disciplinare, approvato con determinazione dirigenziale n. 45 del 06.02.2025, la concessione di un contributo a fondo perduto per i seguenti interventi (barrare una o entrambe le opzioni):

 **Ripristino dei danni subiti a seguito degli atti vandalici** (spese per vetrine, bandoni, porte di accesso ai locali aziendali, impianti di allarme e/o videosorveglianza e sistemi antintrusione, registratori di cassa) presso la sede legale/unità operativa sita in………………….............. via/piazza ……………………………… N. ……

 **Sicurezza della sede aziendale** (Installazione/potenziamento/adeguamento di vetrine, bandoni, porte di accesso ai locali aziendali, impianti di allarme e/o videosorveglianza e sistemi antintrusione) presso la sede legale/unità operativa sita in………………………… via/piazza ………………………………………………………N. ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SPESE RENDICONTATE**  **(Sostenute a partire dal 1° Gennaio 2025 e quietanzate alla data di presentazione della domanda di contributo)** | | | |
| **Data fattura** | **Numero fattura** | **Fornitore** | **Importo (al netto di Iva)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | | |  |

|  |
| --- |
| **Breve nota esplicativa sugli interventi realizzati:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ai fini dell’invio telematico della domanda di contributo**

**DICHIARA**

(barrare la casella e compilare i riquadri sottostanti, **SOLO** **se l’invio della pratica telematica viene effettuato da soggetto diverso dal Titolare/Legale rappresentante**; la domanda di contributo va sempre firmata digitalmente dal Titolare /Legale Rappresentante dell’impresa beneficiaria):

q che la pratica telematica viene inviata dal seguente intermediario abilitato all’invio delle pratiche telematiche

Soggetto che effettua l’invio telematico (solo se diverso dal Titolare /Legale Rappresentante dell’impresa beneficiaria)

Cognome e nome della persona fisica oppure nome dello Studio professionale, Associazione di categoria ecc ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefono ………………………………………………………… E-mail obbligatoria (NON PEC) ………….……………………………………

PEC (obbligatoria) ……………………………………………………………

**DICHIARA INOLTRE**

* di aver preso attenta visione del disciplinare 2025 e di accettarne integralmente le condizioni;
* che l’impresa non si trova in fase di liquidazione e non è soggetta alle procedure concorsuali, di cui al R.D. 16.03.1942, n. 267 e successive modificazioni, o alle procedure previste dal Codice della crisi d’impresa e dell’insolvenza di cui al D. Lgs. 12.01.2019, n. 14;
* di non avere in corso contratti di fornitura di servizi, anche a titolo gratuito, con la Camera di Commercio di Firenze, ai sensi dell’articolo 4, comma 6 del D.L. 06.07.2012, n. 95 (convertito nella L. 07.08.2012, n. 135);
* che nel caso di società di persone, i soci della società richiedente il contributo riportati nella tabella sottostante sono iscritti o NON iscritti alla Gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti dell’Inps:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | Indicare se iscritto o non iscritto all’INPS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che le agevolazioni di cui al presente disciplinare non saranno cumulate con altre concesse allo stesso titolo e per le stesse finalità dallo Stato e da altri Enti Pubblici;

**DICHIARA INOLTRE**

**ai sensi dell’ art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni:

1. **di possedere i requisiti di micro, piccola e media impresa[[1]](#footnote-1)** come definiti definite dall’Allegato 1 del regolamento UE n. 651/2014;
2. **che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’articolo**

**67 D.lgs. 6 settembre 2011, 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’articolo 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

1. **che le fatture allegate alla domanda di contributo non sono emesse da soggetti aventi legali rappresentanti, amministratori, soci in comune con il soggetto richiedente il contributo camerale.**
2. **In caso di ripristino del danno a seguito di atto vandalico di aver presentato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denuncia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle autorità competenti presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
3. **In caso di ripristino del danno subito a seguito di atto vandalico di:**

 **avere attivato la pratica di rimborso tramite compagnia assicurativa (Nome compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Indirizzo Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Numero polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Importo rimborsato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

 **non avere attivato la pratica di rimborso tramite compagnia assicurativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Indirizzo Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Numero polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

 **non essere in possesso di alcuna polizza contro gli atti vandalici;**

1. **di impegnarsi a dichiarare l’importo di eventuali rimborsi assicurativi ricevuti sulle spese oggetto del contributo liquidato successivamente all’erogazione del medesimo;**

**ALLEGA**

**NOTA BENE:**

**Prima di presentare la domanda di contributo, il titolare/legale rappresentante dell’impresa beneficiaria deve firmare digitalmente gli allegati sotto riportati in Cades (il file originario dopo la firma dovrà avere estensione .p7m).**

1. Fatture elettroniche, laddove previste, di acquisto di beni e servizi (riportate nella tabella spese rendicontate) relative alle spese ammissibili in formato xml o in formati dai quali si evinca comunque che le fatture sono disponibili nell’area riservata dell’Agenzia delle Entrate) o copia delle fatture non elettroniche laddove non previsto tale obbligo (es. fatture estere);
2. Copia delle quietanze di pagamento delle fatture (si precisa che i pagamenti devono essere effettuati alla data di presentazione della domanda di contributo).

Si ricorda che le fatture possono essere pagate esclusivamente con le seguenti modalità e **non in contanti**:

**-bonifico bancario** (allo sportello o tramite Home banking): in tal caso occorre allegare la ricevuta di avvenuta esecuzione del bonifico **con la dicitura eseguito/pagato** oppure la disposizione del bonifico e copia della lista movimenti/estratto conto su carta intestata dell’istituto bancario dal quale risulti il relativo addebito (oscurare i movimenti che esulano del nostro interesse);

**-ricevuta bancaria**: in tal caso occorre allegare l’avviso o l’elenco degli effetti in scadenza accompagnato dalla lista movimenti/estratto conto su carta intestata dell’istituto bancario da cui si evinca il relativo addebito oppure ricevuta di pagamento dell’effetto;

**-bancomat**: in tal caso occorre allegare ricevuta bancomat unitamente alla lista movimenti/estratto conto su carta intestata dell’istituto di credito da cui si desuma il relativo addebito;

**-carta di credito**: in tal caso occorre allegare copia della lista movimenti/estratto conto della carta di credito unitamente alla lista movimenti/estratto conto del conto corrente dal quale si desuma l’addebito dell’importo mensile/trimestrale della carta di credito;

**-assegno bancario non trasferibile**: in tal caso occorre allegare la copia dell’assegno e la copia della lista movimenti/estratto conto su carta intestata dell’istituto bancario dal quale risulti il relativo addebito (oscurare i movimenti che esulano del nostro interesse).

**Qualora il contributo venga concesso, il relativo importo dovrà essere accreditato sul conto corrente intestato all’impresa richiedente presso**:

**Istituto di Credito** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sede, filiale o agenzia di** …………………………………………………………**Conto Corrente n.**…………………………………

**Codice IBAN** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data …………………………………

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**(Firma digitale .p7m)**

**Per maggiori informazioni sul disciplinare:**

Camera di Commercio di Firenze

Unità Operativa gestione interventi promozionali, bandi e disciplinari

Tel. 055 2392139 – Email: [contributi@fi.camcom.it](mailto:contributi@fi.camcom.it)

Referente: Monica Galeotti

**Per assistenza tecnica della piattaforma ReStart (Infocamere) per invio diretto della domanda da parte delle imprese:**

è attivo dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì un servizio accessibile dal seguente link

<https://restart.infocamere.it/aiuto> oppure al numero telefonico 049 2015200

**Per assistenza tecnica della piattaforma ReStart (Infocamere) per invio della domanda da parte dei soggetti intermediari:**

è attivo dalle 9.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì un servizio accessibile dal seguente link

<https://restart.infocamere.it/intermediari/aiuto> oppure al numero telefonico 049 2015200

Responsabile del procedimento ai sensi della Legge 241/90: Dott.ssa Costanza Ceccarini

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Regolamento UE 2016/679 (R.G.P.D.)

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito R.G.P.D.), in merito al trattamento dei dati personali a Lei relativi, Si informa di quanto segue:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell’art. 4 n. 7 R.G.P.D., è la Camera di Commercio di Firenze in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con domicilio eletto in Firenze, Piazza de’ Giudici 3.

Il Titolare può essere contattato mediante email all'indirizzo PEC [cciaa.firenze@fi.legalmail.camcom.it](mailto:cciaa.firenze@fi.legalmail.camcom.it) o all’indirizzo di posta elettronica info@fi.camcom.it.

1. Responsabile della protezione dei dati

La Camera di Commercio di Firenze ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (RPD ovvero, Data Protection Officer, DPO) che può essere contattato all’indirizzo mail: [privacy@fi.camcom.it](mailto:privacy@fi.camcom.it).

1. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati

Necessità del trattamento (art. 6 par. 1 lett. e R.G.P.D.) per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, attivato a seguito di presentazione di domanda a partecipare al Bando/Disciplinare sulla base dell’art. 2, comma 1, lettera d), legge 580/1993, o ad una richiesta di contributo sulla base di quanto disposto dall’art. 2 comma 1, lettera g.), legge 580/1993.

1. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato in modo da garantirne sicurezza e riservatezza, mediante strumenti e mezzi cartacei, informatici e telematici idonei.

Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi di del Regolamento UE 679/2016.

1. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali da Lei forniti sono comunicati ai seguenti soggetti:

* Enti pubblici e privati con finalità previdenziali, assistenziali, assicurative, ispettive e fiscali (es. INPS, INAIL, Agenzia delle Entrate);
* ogni soggetto che abbia titolo e interesse per l’esercizio del diritto di accesso ai sensi degli artt. 22 e ss. della Legge n. 241/1990;
* all’Istituto di Credito cassiere incaricato di effettuare i pagamenti per conto della Camera di Commercio;
* ogni altro soggetto pubblico o privato nei casi previsti dal diritto interno e dell’Unione.

I dati personali comuni, con esclusione quindi delle particolari categorie di dati di cui all’art. 9 par. 1 R.G.P.D. e dei dati giudiziari, sono oggetto di pubblicazione nel sito internet dell’Ente, secondo le previsioni e le modalità del D.Lgs. n. 33/2013.

1. Trasferimento dei dati

L’Ente titolare del trattamento non trasferirà i dati personali né in Stati membri dell’Unione Europea né in Stati terzi non appartenenti all’Unione Europea.

1. Periodo di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati per tutta la durata della procedura, in quanto necessari alla gestione e all’esecuzione del procedimento amministrativo relativo.

Successivamente dal momento della conclusione dalla cessazione del rapporto contrattuale i dati sono conservati nei termini di cui alla normativa in materia di scarto documentale per le PA.

1. Diritti dell’interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

* chiedere alla Camera di Commercio di Firenze l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano; la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (secondo le norme del GDPR);
* opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
* revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
* proporre reclamo a un'autorità di controllo: Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it.

1. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo al fine di partecipare al procedimento amministrativo su richiamato.

Il rifiuto di fornire i dati richiesti non consentirà la partecipazione al relativo procedimento amministrativo.

1. Inesistenza di un processo decisionale automatizzato

L’Ente non adotta alcun processo automatizzato, compresa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4, R.G.P.D.

1. **Micro Impresa**: impresa con meno di 10 occupati e fatturato annuo oppure totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro

   **Piccola Impresa**: impresa con meno di 50 occupati e fatturato annuo oppure totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di Euro

   **Media Impresa**: impresa con meno di 250 occupati e fatturato annuo non superiore a 50 milioni di Euro oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di Euro

   Nel caso di imprese associate o collegate, come definite dall’articolo 3 del Decreto Ministeriale occorre procedere come stabilito nello stesso articolo. [↑](#footnote-ref-1)