

DOMANDA DI CONTRIBUTO

OGGETTO: Richiesta di contributo per impianti di video sorveglianza erogato dalla Camera di Commercio di Cagliari. Anno 2009.

Spettabile
Banco di Sardegna S.p.A.
Sede n. ____
del Comune di _____

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante della ditta _____
esercente l'attività di _____ cod. attività ISTAT _____
con sede in _____ Via _____ n _____ cap. _____
tel. _____ fax _____ codice fiscale/partita IVA _____

CHIEDE

La concessione di un contributo nella misura del 60% (per un massimo di contributo di euro 3.000,00 per unità locale) delle spese sostenute per l'acquisto e l'installazione di sistemi di video sorveglianza di cui al Bando approvato dal Consiglio della Camera di Commercio di Cagliari con deliberazione n. 5 del 27 gennaio 2009.

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico del 28/12/2000 n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di aver preso attenta visione delle condizioni del Bando per usufruire del presente contributo, accettandole integralmente;
- che la sottoscritta ditta è iscritta al Registro delle Imprese di Cagliari al n. _____ dal _____;
- di non aver chiesto e di non chiedere per la medesima spesa contributi concessi allo stesso titolo e per le stesse finalità da parte dello Stato ed altri Enti Pubblici e/o Privati;
- di essere in regola con l'iscrizione alla C.C.I.A.A. di Cagliari e col pagamento del diritto annuale;
- che la sottoscritta Ditta non è soggetta ad amministrazione controllata, concordato preventivo o fallimento. (negli ultimi 5 anni)

ALLEGA

- 1 **Preventivo di spesa o dichiarazione relativa ai lavori avvenuti (Mod. A)**
- 2 **Autocertificazione**, da compilare sui moduli predisposti dall'ufficio, attestante quanto indicato nei casi di esclusione di cui all'art. 4 del bando bando; **(Mod.B)**
- 3 **Dichiarazione relativa agli aiuti "de minimis"** ai sensi del Regolamento CE n.69/2001

della Commissione del 12/01/2001 (**Mod. C.**);

- 4 **Fotocopia del documento d'identità** valido del titolare o legale rappresentante *1;

CHIEDE

che l'eventuale contributo venga erogato tramite versamento sul seguente c/c bancario:

Nome e Cognome o denominazione sociale _____
BANCA _____ _____
NUMERO CONTO CORRENTE _____
CODICE IBAN _____

Importante: il numero di conto corrente deve essere di 12 caratteri (in generale, in caso di Lunghezza inferiore ai 12 caratteri, le posizioni mancanti sono da riempire con zeri iniziali, non Essendo ammessi altri caratteri).

DATA

Firma del titolare o legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs.196/2003

I dati forniti verranno trattati per finalità di gestione amministrativa della pratica di contributo;

I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate;

I dati non saranno oggetto di alcuna diffusione.

Si ricorda inoltre che, in qualsiasi momento, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003 contattando il titolare del trattamento: Banco di Sardegna, Viale Bonaria, 33 – 09125 Cagliari.

Firma del titolare o legale rappresentante

***1 Allegare fotocopia del documento di identità valido del titolare o legale rappresentante.**