

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO
AVVISO PUBBLICO PER L'ADOZIONE DI PIANI AZIENDALI DI SMART WORKING**

Decreto n. del e ss.mm.ii.

Spett.le Regione Lombardia
D.G. Istruzione, Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

ID PRATICA _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a prov. il

residente in via n.

Comune C.A.P. codice fiscale

Tel Email

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

in qualità di:

se iscritto alla Camera di Commercio

Legale rappresentante dell'impresa

Delegato con poteri di rappresentanza ¹

Impresa (Denominazione/Ragione sociale) ² con sede legale in via, n..... Comune..... prov..... Cap Pec Tel Email CF..... P.IVA Codice attività prevalente (ATECO 2007) Natura giuridica (classificazione Istat) Matricola INPS Iscrizione CCIAA - numero Data ³ Sede operativa (specificare solo se diversa da sede legale)

¹ Utilizzare il modello allegato 3 dell'Avviso;

² La denominazione deve corrispondere a quanto registrato in Camera di Commercio;

³ La data di costituzione coincide: a) per le imprese individuali, con la data di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura; b) per le società di persone, con la data di costituzione risultante dall'atto costitutivo; c) per le società di capitali, i consorzi e le reti di imprese con la data di iscrizione nel registro delle imprese risultante dal certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

in via , n....., Comune..... prov Cap

Pec Tel Email

CF..... P.IVA Matricola INPS

se non iscritto alla Camera di Commercio

Soggetto in possesso di partita IVA

(Denominazione/Ragione sociale) ⁴

con P.IVA numero data di rilascio ⁵

Natura giuridica Matricola INPS

cod. ATECO 2007 (*desumibile dal certificato di attribuzione di P.IVA*)

di esercitare l'attività professionale di

con domicilio fiscale in via n..... Comune..... prov..... Cap

Pec Tel Email

Specificare se appartenente ad una delle seguenti tipologie:

soggetto iscritto ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile all'ordine/collegio professionale (*indicare denominazione, provincia e numero*)

soggetto iscritto ad associazioni professionali non ordinistiche inseriti nell'elenco di cui alla Legge 4/2013⁶ (*indicare associazione*)

CHIEDE

nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 1407/2013 "*de minimis*", la concessione di un voucher aziendale, per l'importo di euro _____

DICHIARA

- ✓ di essere in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese nella circoscrizione territoriale di competenza della Camera di commercio (se titolare di Partita IVA di essere in regola con l'iscrizione all'Agenzia delle entrate);
- ✓ di disporre in pianta organica in sedi operative lombarde, ove già attive alla data di presentazione della domanda, di un numero di dipendenti almeno pari a _____;
- ✓ di non essere già in possesso di un piano di smart working regolamentato o del relativo accordo aziendale;
- ✓ di avere attivato in via d'urgenza la modalità di lavoro agile per i propri dipendenti durante il periodo dello stato di emergenza epidemiologica da COVID-19, così come previsto dal DPCM del 25 febbraio 2020:
 - sì, ho attivato per i miei dipendenti lo smart working in via d'urgenza dopo il 25 febbraio 2020

⁴ La denominazione deve corrispondere a quanto registrato all'Agenzia delle entrate;

⁵ Per i soggetti con partita IVA, la data di costituzione coincide con la data di inizio attività indicata nel Modello AA9/10 "Dichiarazione di inizio attività, variazione dati o cessazione attività ai fini IVA (imprese individuali e lavoratori autonomi)";

⁶ Inserita ai sensi della legge 14 gennaio 2013 n. 4 nell'elenco pubblicato dal MISE delle associazioni professionali che rilasciano prestazione di servizio o di opere a favore di terzi attraverso lavoro intellettuale e di essere titolare di assicurazione per la responsabilità civile per danni arrecati nell'esercizio dell'attività professionale;

- no, non ho ancora attivato lo smart working
- ✓ di non essere in stato di fallimento, di procedura concorsuale, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- ✓ di non rientrare tra i soggetti attivi nei settori esclusi all'articolo 1 del Regolamento (UE) n. 1407/2013 "de minimis";
- ✓ di non rientrare tra i soggetti esclusi dall'avviso e in particolare non essere una società, enti o singolo professionista che, a qualsiasi titolo, presta servizio di consulenza e assistenza tecnica a favore delle Autorità coinvolte nell'attuazione, controllo, certificazione e sorveglianza del POR FSE 2014-2020";
- ✓ di aver consultato il Registro Nazionale Aiuti nell'apposita sezione "trasparenza" rispetto alla propria posizione relativa agli aiuti "de minimis" concessi e registrati relativamente all' "impresa unica";
- ✓ di non aver ricevuto altri contributi pubblici configurabili come aiuti di Stato relativi alle spese oggetto della presente domanda;
- ✓ di essere in regola con i contributi assicurativi e previdenziali;
- ✓ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto (barrare l'opzione che ricorre):
 - di aver assolto gli obblighi in conformità alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99
 - di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione in quanto occupa un numero di lavoratori inferiore a 15 conteggiati in base ai criteri della suddetta legge
- ✓ di essere in regola con l'imposta di bollo, in quanto:
 - aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di 16 euro ai sensi del DPR 642/1972 - o valore stabilito dalle successive normative
 - esente dalla ritenuta medesima in virtù di un'espressa deroga ai sensi della legge _____⁷;
- ✓ di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso;
- ✓ che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso.

DICHIARA ALTRESÌ⁸

che il/la Referente operativo aziendale è il/la sig./a _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

e-mail: _____

SI IMPEGNA, in caso di ammissibilità al finanziamento,

- a) a realizzare le attività oggetto del finanziamento presso sedi operative o di esercizio attive sul territorio lombardo
- b) nel caso in cui non sia presente una sede attiva in Lombardia al momento della presentazione della domanda, si impegna a costituirlo entro la data di accettazione del contributo;
- c) ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dal presente Avviso e in particolare quanto previsto al paragrafo *D.1 Obblighi dei soggetti beneficiari*, pena la revoca/decadenza del contributo;
- d) a non chiedere il contributo per spese sostenute presso fornitori con i quali sussistono rapporti giuridici di tipo societario, di coniugio, di parentela o di affinità;
- e) a comunicare tempestivamente a Regione Lombardia ogni variazione dei dati dichiarati nella presente domanda, intervenuta successivamente alla presentazione della stessa;
- f) a rispettare il termine perentorio di **30 giorni solari**⁹ dalla data del decreto di approvazione del finanziamento per la presentazione della comunicazione di avvio sul sistema informativo.

⁷ Indicare gli estremi della disposizione normativa.

⁸ I riferimenti segnalati saranno utilizzati da Regione per tutte le comunicazioni inerenti al presente Avviso, si richiede di inserire indirizzo mail aziendale

⁹ Nel calcolo dei giorni solari sono compresi i giorni festivi e il sabato

COMUNICA

che, in caso di ammissione al finanziamento, il conto corrente dedicato per l' "Avviso pubblico per l'adozione di piani aziendali di smart working" è il seguente

Conto corrente n.	
Denominazione intestatario	
Banca	
Agenzia n.	
CIN	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.lgs n. 196/2003, novellato dal d.lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679 (Allegato 10 dell'Avviso).

Luogo e data _____

Firmato Digitalmente
dal Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

Si allegano alla presente comunicazione:

1. Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "De Minimis"
2. Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda e fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante
3. Modulistica antimafia