



## BANDO PER CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI A FAVORE DELLA DIGITALIZZAZIONE, COMUNICAZIONE E MIGLIORAMENTO TECNOLOGICO DELLE IMPRESE DELLA FILIERA TURISTICA E RICETTIVA

### MODULO DI RENDICONTAZIONE

La documentazione di rendicontazione delle spese deve essere presentata esclusivamente con il presente modulo da firmare digitalmente e presentare tramite il sito <http://webtelemaco.infocamere.it>

#### IL SOTTOSCRITTO

##### sez 1 ANAGRAFICA RICHIEDENTE

|               |                      |      |                      |                             |                      |
|---------------|----------------------|------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| cognome       | <input type="text"/> | nome | <input type="text"/> | Nato/a il<br>(gg/mm/a<br>a) | <input type="text"/> |
| nel comune di | <input type="text"/> | prov | <input type="text"/> |                             |                      |
| residente a   | <input type="text"/> | prov | <input type="text"/> | CAP                         | <input type="text"/> |
| via           | <input type="text"/> | N.   | <input type="text"/> |                             |                      |

In qualità di TITOLARE/ RAPPRESENTANTE dell'impresa avente **sede/unità locale** oggetto dell'intervento  
in PROVINCIA DI COMO

##### sez 2 ANAGRAFICA IMPRESA

|   |                      |        |                      |     |                      |
|---|----------------------|--------|----------------------|-----|----------------------|
| Denominazione/ragione<br>sociale dell'impresa | <input type="text"/> |        |                      |     |                      |
| Sede<br>dell'intervento                       | oggetto              | comune | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |
|   |                      | via    | <input type="text"/> | n.  | <input type="text"/> |
| Codice fiscale                                | <input type="text"/> |        |                      |     |                      |
| p.IVA   | <input type="text"/> |        |                      |     |                      |
| E mail ordinaria                              | <input type="text"/> |        |                      |     |                      |
| PEC (per comunicazioni<br>ufficiali)          | <input type="text"/> |        |                      |     |                      |

## DICHIARA

che gli interventi sono stati realizzati secondo quanto previsto in domanda

## TRASMETTE

**COPIA** delle seguenti fatture o documenti analoghi riferiti ai preventivi di spesa e riportanti la dicitura  
"BANDO PER CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI A FAVORE DELLA DIGITALIZZAZIONE,  
COMUNICAZIONE E MIGLIORAMENTO TECNOLOGICO DELLE IMPRESE DELLA FILIERA TURISTICA  
E RICETTIVA - 2017", come dal seguente prospetto:

(selezionare una o più voci di spesa)

| Tipologia spesa   | N. e data fattura | Importo (al netto di IVA) | Modalità di pagamento | Data di pagamento |
|---|-------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|
| Acquisizione di infrastrutture e dotazioni telematiche adeguate alla partecipazione attiva all'EDT;                             |                   |                           |                       |                   |
| Incremento e aggiornamento delle proprie competenze in materia di promozione digitale e servizi specialistici                   |                   |                           |                       |                   |
| Acquisizione di una migliore presenza "social" (immagini adeguate, video, "storytelling", promozione, attivazione di SEM e SEO) |                   |                           |                       |                   |
| Adesione delle imprese ai protocolli dell'EDT   |                   |                           |                       |                   |
| Realizzazione sito web aziendale  |                   |                           |                       |                   |
| <b>COSTO COMPLESSIVO DEGLI INTERVENTI</b><br>(al netto di IVA, investimento minimo 2.000 euro)                                  |                   |                           |                       |                   |

**INDICARE SINTETICAMENTE GLI INTERVENTI EFFETTUATI**

|  |
|--|
|  |
|--|

**CHIEDE L'EROGAZIONE del**

|  |                      |
|--|----------------------|
| <b>CONTRIBUTO</b> (50% del costo complessivo, fino ad un massimo di € 2.500) pari a euro | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

**A TAL FINE DICHIARA**

- che i dati e le informazioni fornite nella rendicontazione sono rispondenti a verità ;
- di aver realizzato le attività per cui ha ottenuto il contributo con le modalità, i tempi e le spese sostenute come previsto dal bando;
- che i costi sostenuti sono congruenti e coerenti con l'intervento presentato e realizzato ;
- di conservare, per un periodo di 5(cinque)anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo, la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all'intervento agevolato;
- di mantenere la destinazione d'uso di beni e opere per 3 anni dalla data di pubblicazione della graduatoria, nonchè di non cederli a terzi prima di 3 anni
- che non sono state ottenute, né saranno richieste, agevolazioni a valere su leggi statali/regionali o di altri enti per i medesimi investimenti ;
- che non ha beneficiato di Aiuti di Stato concessi in regime de minimis per un importo superiore a quanto stabilito dal Regolamento n.1407/2013 della Commissione Europea ;
- di non essere destinataria di ingiunzioni di recupero pendente per effetto di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) N.1589/2015 in quanto ha ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Regolamento (CE) n. 1589/2015.

**DICHIARA ALTRESI'**

di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000.

**ACCONSENTE**

al trattamento dei dati necessari allo svolgimento della valutazione del progetto e a alla loro comunicazione e diffusione ai soggetti indicati nell'informativa in conformità ai disposti del Regolamento UE 679/2016.

Il titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Como, nella persona del suo legale rappresentante.

**FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
O DI UN SUO DELEGATO (specificare di seguito nome e cognome)**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nome e cognome del <b>DICHIARANTE</b>          | <input type="text"/> |
| Nome e cognome del <b>DELEGATO (EVENTUALE)</b> | <input type="text"/> |

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A VIDEO E FIRMATO CON FIRMA DIGITALE FORTE (SONO ACCETTATI FILE CON ESTENSIONE .p7m)**