



Spett.  
CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
di VERONA  
C.so Porta Nuova, 96  
37122 VERONA

**Richiesta di liquidazione ai sensi del Regolamento per la concessione di contributi camerali a sostegno di progetti di enti terzi per lo sviluppo economico locale – anno 2017**

*Le richieste di liquidazione contributo devono essere presentate esclusivamente per via telematica all'indirizzo di posta elettronica certificata [contributi@vr.legalmail.camcom.it](mailto:contributi@vr.legalmail.camcom.it).*

*Saranno ritenute ammissibili esclusivamente le richieste inviate da una casella di posta elettronica certificata e in formato non modificabile (pdf o equiparato) sottoscritte mediante firma digitale oppure sottoscritte nell'originale scansionato e accompagnate da fotocopia del documento di identità.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
legale rappresentante del \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per conto del soggetto rappresentato, la liquidazione del **contributo finanziario** pari ad € \_\_\_\_\_, concesso in data \_\_\_\_\_  
per la seguente iniziativa: \_\_\_\_\_  
da accreditare sul conto corrente intestato a: \_\_\_\_\_  
Codice IBAN: \_\_\_\_\_  
presso la banca: \_\_\_\_\_, Filiale di \_\_\_\_\_







**Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente;
2. il trattamento potrà essere effettuato sia con l'ausilio di strumenti elettronici che senza tale ausilio;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'istruttoria della domanda di liquidazione del contributo camerale e il rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato avvio del suddetto procedimento;
4. i dati potranno essere comunicati a:
  - a) Istituto Tesoriere della Camera di Commercio di Verona;
  - b) CIPE (Comitato Interministeriale per lo Sviluppo Economico) ai fini del Monitoraggio degli Investimenti Pubblici (MIP) mediante l'attribuzione del CUP (Codice Unico di Progetto);
  - c) Ministero dello Sviluppo Economico (MISE) ai fini della tenuta del Registro Nazionale degli Aiuti di Stato (RNA);
5. i dati verranno pubblicati sul sito istituzionale della Camera di Commercio, ai sensi delle vigenti disposizioni normative;
6. il titolare del trattamento è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Verona, con sede in C.so Porta Nuova, 96 mentre il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area Affari Economici;
7. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003.

**Timbro e firma del legale rappresentante <sup>(2)</sup><sup>(3)</sup>**

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**Referente per la domanda di contributo:**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

***Per informazioni:***

**Ufficio Servizi Finanziari - Contributi**

Corso Porta Nuova , 96 – 37122 Verona

Tel 045 8085849/826/750 Fax 045 8085857 e-mail: [contributi@vr.camcom.it](mailto:contributi@vr.camcom.it)

<sup>(2)</sup> L'istanza può essere sottoscritta anche con firma digitale;

<sup>(3)</sup> Allegare copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore, qualora non sia apposta la firma digitale.

## SCHEMA ANAGRAFICA BENEFICIARIO

**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_

**C.a.p.** \_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Persona**  FISICA nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

GIURIDICA

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Partita IVA** \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:** **Bonifico Bancario** IBAN: \_\_\_\_\_

Banca di appoggio \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

**Rit. Fiscale ex Art. 28 D.P.R. 600/73** SI  NO

*Firma del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_