



## IKIGAI Toscana

**Al Gestore****Sviluppo Toscana S.p.A.**

indirizzo PEC:

[asa-controlli@cert.sviluppo.toscana.it](mailto:asa-controlli@cert.sviluppo.toscana.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale rappresentante/titolare  
dell'impresa \_\_\_\_\_ P.IVA  
\_\_\_\_\_ iscritta al registro imprese al n. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
data iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_ Provincia iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_  
costituita in data \_\_\_\_\_ esercente l'attività prevalente  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ codice d'attività  
ISTAT ATECO 2007 \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Referente interno dell'impresa: ..... tel..... E-mail.....

- Avente N. iscrizione INPS ..... N. iscrizione INAIL .....
- Non tenuta all'iscrizione INPS per la seguente motivazione :
- Non tenuta all'iscrizione INAIL per la seguente motivazione:

a seguito dell'ammissione all'agevolazione avvenuta con Decreto n. 28 del 22/12/2023 di Sviluppo Toscana S.p.A. attuale gestore dei fondi in qualità di organismo intermedio, per un contributo in conto capitale pari ad Euro 3.000,00

## CHIEDE

in conformità ai criteri ed alle condizioni previsti dal bando di cui al Decreto 15942 del 17/07/2023 **l'erogazione dell'agevolazione** del contributo avendo realizzato il progetto come da rendicontazione di spesa (allegato 1).

Il suddetto importo dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente intestato all'impresa di cui si fornisce copia del contratto o documentazione equipollente (Es. estratto conto):

<b>ESTREMI DELLE COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE (IBAN) SUL QUALE ACCREDITARE IL CONTRIBUTO<sup>2</sup></b>																				
<b>BANCA ..... Filiale di</b>																				
.....																				
<i>CODI</i>	<i>CIFRA</i>	<i>CI</i>	<i>A</i>	<i>C</i>	<i>NUMERO CONTO CORRENTE</i>															
<i>CE</i>	<i>CONTR</i>	<i>N</i>	<i>B</i>	<i>A</i>																
<i>PAE</i>	<i>OLLO</i>		<i>I</i>	<i>B</i>																
<i>SE</i>																				

A tal fine si trasmette tutta la documentazione necessaria per l'erogazione :

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la realizzazione del progetto;
- tabella riepilogativa dei costi sostenuti (allegato 1)

Distinti Saluti.

**Firma digitale del/dei  
legale/i rappresentante/i**

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" e dell'art. 48 comma 2 del DPR 445/2000. La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità del Bando saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità *manuale e/o informatizzata*, è *obbligatorio* e la loro mancata indicazione preclude l'accesso al bando. I dati raccolti *non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.*
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore POLITICHE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>).

Il sottoscritto .....nato a ..... il ...../...../.....  
Cod.Fisc. ....rappresentante legale di  
.....(ragione sociale), Codice Fiscale/Partita IVA  
..... Indirizzo ..... autorizza,  
ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo,  
Regione Toscana trattare i dati personali inviati.

**Data, .....**

**Firma digitale del/dei legale/i  
rappresentante/i**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(artt. 46 e 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Legale rappresentante/titolare  
dell'impresa \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver realizzato il progetto per l'importo di E. \_\_\_\_\_ finalizzato alla creazione di nuove imprese innovative e giovanili e alla diffusione di competenze di orientamento professionale, manageriale e imprenditoriale come sinteticamente di seguito descritto e come da tabella riepilogativa dei costi sostenuti (allegato 1)

---

---

---

---

---

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma digitale del/dei  
legale/i rappresentante/i**

**DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO (solo per le imprese già costituite in forma societaria)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(artt. 46 e 47 – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.fisc. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. n. 231-2007 e D.Lgs. n.125 del 2019 e del Reg. (UE) 1060/2021 art. 69 e del Reg (UE) n. 241/2021 nonché in attuazione del decreto legislativo n. 231/2007 e successive disposizioni attuative, in relazione alla domanda di partecipazione presentata nell'ambito del Progetto IKIGAI Toscana rende la seguente dichiarazione(barrando una delle opzioni seguenti):

- di essere l'unico titolare effettivo della società sopra indicata;
- di essere titolare effettivo della società unitamente a \_\_\_\_\_ (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare effettivo1:

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_; rientra  
nella definizione di PEP [si] [no]

2) [ripetere nel caso di più titolari effettivi].

- allega fotocopia del documento di identità (in corso di validità) e del codice fiscale del titolare/i effettivo/i.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (digitale)<sup>1</sup>

<sup>1</sup>In caso di indisponibilità della firma digitale è ammessa anche la firma autografa accompagnata da copia di documento d'identità in corso di validità