MODELLO DOMANDA

Alla Camera di Commercio di Padova

PEC: cciaa@pd.legalmail.camcom.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società/ente di seguito indicato:

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero REA CCIAA PD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare al BANDO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI E PROPOSTE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI SPORTELLO DECENTRATO PID PER CONTO DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI PADOVA PER SOGGETTI OPERANTI NEL TERRITORIO

DELLA PROVINCIA DA REALIZZARSI IN CONVENZIONE E COFINANZIAMENTO CON L’ENTE CAMERALE - ANNO 2021

#### DICHIARA

* di accettare integralmente quanto riportato nel bando e, tal fine, riporta di seguito la propria proposta progettuale
* di accettare - in particolare - l’impegno contenuto nell’articolo 3 comma 1 del bando a:
  + istituire presso la propria sede almeno uno sportello PID utilizzando il logo ufficiale e dedicando un’apposita pagina del proprio sito istituzionale all’iniziativa (attraverso la quale promuovere anche le attività e iniziative realizzate direttamente dalla Camera di Commercio di Padova e dal sistema camerale sul tema PID);
  + individuare specifici referenti dello sportello PID;
  + partecipare con i suddetti referenti alle iniziative di aggiornamento formativo, confronto e coordinamento organizzate dallo sportello PID camerale e dal sistema camerale;
  + fornire alle imprese interessate i seguenti servizi di base in tema di digitalizzazione:
    - informazione e accompagnamento sui servizi digitali rilasciati dal sistema camerale (cassetto digitale dell’imprenditore, CNS e firma digitale, SPID, libri digitali, fatturazione elettronica, VIVIFIR scrivania telematica dei formulari)
    - azioni di orientamento verso i centri di specializzazione (con particolare riferimento al competence center SMACT e gli altri attori del network 4.0)
    - accompagnare tutte le imprese che si rivolgono allo sportello PID decentrato:
      * ad entrare nel cassetto digitale (<https://impresa.italia.it/cadi/app/login>)
      * a compilare il questionario di valutazione del grado di digitalizzazione che sarà predisposto da un gruppo di lavoro costituito dalla Camera di Commercio e dai richiedenti ammessi al contributo
  + pubblicizzare sul sito della Camera di Commercio - attraverso le credenziali messe a disposizione dello sportello PID camerale - le iniziative formative pianificate;
  + organizzare esclusivamente attività di interesse generale che non comportino vantaggi economici quantificabili per una o più imprese predeterminate, come previsto dalla normativa europea sugli Aiuti di Stato.

#### 

#### 

#### PROPOSTA PROGETTUALE

**Sportelli e numero incontri allo sportello**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco e ubicazione sportelli ulteriori rispetto al primo** | elencare sportelli completi di indirizzo |
| **Numero incontri con imprese che saranno gestiti allo sportello** | indicare numero incontri |

#### 

#### Programmazione eventi (webinar, ecc.) riguardante TEMI PRIORITARI

- parte da compilare solo se il progetto prevede l’organizzazione di eventi di questo tipo -

**Temi prioritari**

1. **semplificazione amministrativa in chiave digitale** (fatturazione elettronica, cassetto digitale dell’imprenditore, CNS e firma digitale, SPID, MEPA, altri portali/servizi PA)
2. **processi aziendali digitalizzati** (e-commerce, social media marketing, strumenti per smart working) utili per fronteggiare gli esiti dell’emergenza da COVID-19.

|  |
| --- |
| **TITOLO evento 1\***  (sostituire questo testo con titolo evento)  (copiare questa tabella ed il suo contenuto per inserire ulteriori eventi)  \* dato obbligatorio  Modalità realizzazione\*  |\_| in presenza |\_| online con registrazione partecipanti |\_| online senza registrazione partecipanti  Registrazione evento (per successiva visione)\*  |\_| l’evento sarà registrato |\_| l’evento NON sarà registrato  Organizzazione evento con SMACT/soggetti universitari o di Padova Innovation HUB\*  |\_| l’evento è organizzato in collaborazione |\_| l’evento NON è organizzato in collaborazione |

#### 

|  |
| --- |
| **TITOLO evento 2\***  (sostituire questo testo con titolo evento)  (copiare questa tabella ed il suo contenuto per inserire ulteriori eventi)  \* dato obbligatorio  Modalità realizzazione\*  |\_| in presenza |\_| online con registrazione partecipanti |\_| online senza registrazione partecipanti  Registrazione evento (per successiva visione)\*  |\_| l’evento sarà registrato |\_| l’evento NON sarà registrato  Organizzazione evento con SMACT/soggetti universitari o di Padova Innovation HUB\*  |\_| l’evento è organizzato in collaborazione |\_| l’evento NON è organizzato in collaborazione |

#### 

#### Programmazione eventi (webinar, servizi, ecc.) riguardante TEMI ULTERIORI rispetto a queli prioritari

- parte da compilare solo se il progetto prevede l’organizzazione di eventi di questo tipo -

|  |
| --- |
| **TITOLO evento/attività 1\***  (sostituire questo testo con titolo evento)  (copiare questa tabella ed il suo contenuto per inserire ulteriori eventi)  \* dato obbligatorio  Modalità realizzazione\*  |\_| in presenza |\_| online con registrazione partecipanti |\_| online senza registrazione partecipanti  Registrazione evento (per successiva visione)\*  |\_| l’evento sarà registrato |\_| l’evento NON sarà registrato  Organizzazione evento con SMACT/soggetti universitari o di Padova Innovation HUB\*  |\_| l’evento è organizzato in collaborazione |\_| l’evento NON è organizzato in collaborazione |

#### 

|  |
| --- |
| **TITOLO evento/attività 2\***  (sostituire questo testo con titolo evento)  (copiare questa tabella ed il suo contenuto per inserire ulteriori eventi)  \* dato obbligatorio  Modalità realizzazione\*  |\_| in presenza |\_| online con registrazione partecipanti |\_| online senza registrazione partecipanti  Registrazione evento (per successiva visione)\*  |\_| l’evento sarà registrato |\_| l’evento NON sarà registrato  Organizzazione evento con SMACT/soggetti universitari o di Padova Innovation HUB\*  |\_| l’evento è organizzato in collaborazione |\_| l’evento NON è organizzato in collaborazione |

#### 

#### 

#### 

#### Piano economico

|  |  |
| --- | --- |
| **Rimborso forfettario** | **Euro** |
| Rimborso forfettario incontri  (50 euro \* numero incontri dichiarato) | 0 |
| Rimborso forfettario sportelli  (500 euro \* mesi apertura \* numero sportelli dichiarati) | 0 |
| (A) Totale Rimborsi forfettari | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi rimborsabili al 50%** | **Euro**  (indicare al netto di IVA oppure comprensivi di IVA se rappresenta un costo) |
| spese di promozione dello sportello e delle sue attività (esclusivamente spese per pubblicità e gestione social media) | 0 |
| spese organizzazione dei seminari/gestione attività ulteriori (esclusivamente spese per relatori, esperti esterni, assistenza tecnica per webinar, redazione dispense e guide) | 0 |
| (B) Totale costi pubblicità e realizzazione eventi/attività | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spese personale (rimborsabili al 50%)** | **Euro**  NB la somma indicata non può in ogni caso superare il 20% del totale derivante dalla somma delle righe (A) + (B) |
| (C) Spese di personale (dipendente o in distacco) che sarà dedicato alla progettazione delle attività ed alle redazione del questionario |  |

**Contributo richiesto**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Euro**  NB la somma indicata deve essere compresa tra 10.000 e 50.000 euro |
| Indicare totale (A)+50%(B)+50%(C) |  |

**Referente/i del progetto**

(in caso di più referenti copiare la tabella)

|  |
| --- |
| **Referente 1**  Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Referente 2**  Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

domanda compilata in formata pdf/a

e firmata digitalmente dal legale rappresentante

compilatore della domanda