

CONTRIBUTO INNOVAZIONE DIGITALE E TECNOLOGICA

DESTINATARI

Gli Enti Bilaterali del Turismo di Como promuovono la competitività delle imprese aderenti attraverso la digitalizzazione dei processi aziendali e l'adozione di soluzioni innovative, in un contesto di trasformazione tecnologica e organizzativa. È previsto un contributo alle imprese con fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiore a 5 milioni di euro.

IMPORTO DEL CONTRIBUTO

Contributo del 50% della spesa sostenuta fino a euro 500,00 - ammissibile una sola domanda da parte del medesimo richiedente per anno solare.

PERIODO DI COMPETENZA

Acquisti effettuati nel periodo compreso tra 18 dicembre 2025 e 17 dicembre 2026.

SPESE AMMISSIBILI

- software gestionali, piattaforme digitali aziendali, applicazioni interne o per i clienti;
- beni strumentali (hardware) e infrastrutture digitali (es: infrastruttura cloud, server, apparati di rete) strettamente connesse al progetto di digitalizzazione;
- integrazione, automazione di processi aziendali, adozione di sistemi di workflow digitale, CRM, ERP, IoT, AI applicata ai processi aziendali.

Sono escluse le spese per la videosorveglianza.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Entro il 17 dicembre 2026.

CONDIZIONI GENERALI

- Per beneficiare del contributo l'azienda deve essere iscritta all'Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como ed essere in regola con il versamento dei contributi dovuti, riferiti ad almeno i dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda.
- L'evasione delle domande avviene seguendo l'ordine cronologico di presentazione. L'Ente Bilaterale eroga il contributo sino ad esaurimento delle risorse.
- In caso di richiesta di più prestazioni da parte della stessa azienda non saranno accettate più di quattro domande all'anno e il relativo contributo massimo annuo erogabile non potrà superare l'importo di euro 5.000,00.
- Le domande devono essere compilate in ogni parte, firmate dal legale rappresentante e munite di tutti gli allegati richiesti. Domande incomplete non saranno accettate.
- Le istanze potranno essere presentate nei seguenti modi: via e-mail info@entibilateralicomo.it, tramite pec entibilateralicomo@legalmail.it o presentate direttamente agli sportelli territoriali sindacali (sedi indicate sul sito).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- copia della documentazione quietanzata;
- copia del pagamento effettuato;
- descrizione sintetica del progetto di digitalizzazione (obiettivi, tempi, benefici attesi);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio firmata dal legale rappresentante;
- dichiarazione dettagliata della tipologia di intervento effettuata;
- copia della carta d'identità del rappresentante legale.

CONTRIBUTO INNOVAZIONE DIGITALE E TECNOLOGICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA'

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

PRESENTA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI

contributo innovazione digitale e tecnologica

A tal fine allega:

- copia della documentazione quietanzata;
- copia del pagamento effettuato;
- descrizione sintetica del progetto di digitalizzazione (obiettivi, tempi, benefici attesi);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio firmata dal legale rappresentante;
- dichiarazione dettagliata della tipologia di intervento effettuata;
- copia della carta d'identità del rappresentante legale.

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Si chiede che in caso di accettazione della domanda il contributo sia erogato tramite

BONIFICO BANCARIO BANCA _____

IBAN _____

INTESTATARIO _____

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE

LOCALITA' _____

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali - art.13 Reg. UE 2016/679

I Suoi dati personali sono da noi trattati per comunicare con Lei ed erogare il contributo richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che La invitiamo a consultare all'indirizzo www.entibilateralicomodo.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile erogare il contributo richiesto.

I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il contributo richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali. Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione all'erogazione richiesta e adempiere gli obblighi di legge correlati e, in caso di suo consenso, per i cinque anni successivi. Eventuali dati particolari (sensibili) da lei riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, Ente Bilaterale del Terziario di Como oppure Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como – via Ballarini 12 - 22100 Como – tel. 031 2441 – e-mail: info@entibilateralicomodo.it o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personalni Sig. Massimo Bruno contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

per la rilevazione e trattamento di dati particolari / sensibili Presta il consenso Nega il consenso

per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di ricevimento Presta il consenso Nega il consenso
dell'erogazione richiesta

Data _____ / _____ / _____ FIRMA LEGGIBILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ART. 19 E ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA'

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiera, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che la suddetta impresa ha un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 5 milioni di euro;
- che la spesa effettuata è interamente inherente allo svolgimento dell'attività lavorativa del richiedente.

Data _____ / _____ / _____

FIRMA LEGGIBILE

DICHIARAZIONE TIPOLOGIA INTERVENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA'

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono _____ fax _____

e-mail _____

D I C H I A R A

di aver realizzato il seguente progetto di digitalizzazione dei processi aziendali adottando le seguenti soluzioni innovative:
