

ALLEGATO 1 - MODULO 2/B

**Modulo per la richiesta di contributo per la realizzazione di un progetto di promo-commercializzazione turistica presentata da Associazione Temporanea di Imprese (A.T.I.)
DEVE ESSERE COMPILATO DALLE IMPRESE MANDANTI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Riferimento:

L.R. 4/2016 e succ. mod.

**Progetti di promo-commercializzazione
turistica per l'anno 20.....**

(per il tramite dell'impresa mandataria)

PEC: comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: Richiesta di cofinanziamento di un progetto di promo-commercializzazione turistica di cui alla L.R. 4/2016 e succ. mod.

La/il sottoscritta/o _____

Nata/nato a _____ il _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa denominata:

_____ ,

mandante dell'A.T.I. denominata _____ .

In riferimento alla richiesta di contributo ai sensi della L.R. n. 4/2016 e succ. mod. per la realizzazione del progetto di promo-commercializzazione turistica dal titolo

DICHIARA

- che l'impresa mandante _____ :
(inserire la denominazione)

- partecipa: *(barrare il punto pertinente alla propria situazione)*
 - al Programma di promo-commercializzazione della Destinazione Turistica di riferimento, tramite il versamento della quota prevista;
 - al Progetto di valorizzazione e sviluppo dei prodotti tematici trasversali di interesse regionale di APT Servizi s.r.l., tramite il versamento della quota prevista, in quanto soggetto operante nel territorio della provincia di Modena, che presenta un progetto relativo a prodotti turistici non previsti dalla convenzione sottoscritta tra Destinazione Turistica Città Metropolitana di Bologna e Provincia di Modena;
- è regolarmente costituita ed iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio e in regola con il diritto annuale, e risulta attiva;
- è in possesso di almeno un Codice Ateco relativo ad attività turistiche, come risultante dalla visura camerale;
- ha almeno una sede operativa nel territorio regionale, come risultante da visura camerale;
- non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- rispetta le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- non rientra tra coloro che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati dalla Commissione Europea quali illegali o incompatibili;

ALLEGA

la "Carta dei principi di responsabilità sociale delle imprese", sottoscritta dal sottoscritto legale rappresentante dell'impresa mandante;

DICHIARA INOLTRE

che l'impresa mandante _____ :
(barrare e compilare il punto pertinente alla propria situazione)

è nelle condizioni di commercializzare n. ____ camere presso le strutture alberghiere elencate all'Allegato A parte integrante della presente domanda;

è nelle condizioni di commercializzare n. ____ posti letto presso le strutture extra alberghiere elencate all'Allegato B parte integrante della presente domanda;

è nelle condizioni di commercializzare n. ____ camere presso le strutture alberghiere e n. ____ posti letto presso le strutture extra alberghiere elencate agli Allegato A e B parte integrante della presente domanda;

è tour operator/agenzia di viaggio ed è nelle condizioni di commercializzare n. ____ camere presso le strutture alberghiere e/o n. ____ posti letto presso le strutture extra alberghiere elencate all'Allegato A e/o all'Allegato B parte integrante della presente domanda;

è società termale;

DICHIARA INOLTRE

a) che, ai fini della individuazione dell'«impresa unica» ai sensi dell'art. 2, comma 2 del Reg (UE) n. 1407/2013:

l'impresa richiedente non ha con altre imprese relazioni di cui all'articolo 2, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 e che pertanto essa stessa costituisce una impresa unica;

l'impresa richiedente ha relazioni di cui all'articolo 2, comma 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 con le seguenti imprese:

Denominazione e codice fiscale impresa	Tipologia di relazione

b) che, nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti, l'impresa richiedente, congiuntamente con le altre imprese collegate a monte e a valle secondo il concetto di **«impresa unica»** e tenuto conto di quanto previsto dall'art 3, paragrafo 9 del regolamento (UE) n. 1407/2013 nel caso di scissione di impresa:

- non ha beneficiato** di alcun contributo pubblico percepito a titolo di "aiuto de minimis";
- ha beneficiato** dei seguenti contributi pubblici percepiti a titolo di "aiuti de minimis" ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 e/o di precedenti regolamenti:

Denominazione e codice fiscale Impresa beneficiaria degli aiuti de minimis	Normativa di riferimento ed ente pubblico che ha concesso l'agevolazione	Data di concessione contributo	Data di eventuale liquidazione	Importo concesso	Importo eventualmente liquidato
	TOTALE	***	***		

c) che, ai sensi dell'art. 3, comma 8 del regolamento UE 1407/2013, l'impresa richiedente:

- non è stata** interessata a far data dal **1° gennaio 2015** da operazioni di fusioni o acquisizioni;
- è stata interessata** a far data dal **1° gennaio 2015** da operazioni di fusioni o acquisizioni, ma non risulta intestataria di "aiuti de minimis" in ragione di tali operazioni;
- risulta intestataria dei seguenti aiuti in "de minimis" in ragione di operazioni di fusioni o acquisizioni:

Denominazione e codice fiscale Impresa ante fusione/acquisizione	Normativa di riferimento ed ente pubblico che ha concesso l'agevolazione	Data di concessione contributo	Data di eventuale liquidazione	Importo concesso	Importo eventualmente liquidato

nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

ALLEGATO A

ELENCO DELLE CAMERE COMMERCIALIZZATE DA STRUTTURE ALBERGHIERE

Denominazione struttura	Indirizzo	Numero camere
TOTALE	*****	

ALLEGATO B
ELENCO DEI POSTI LETTO COMMERCIALIZZATI DA STRUTTURE EXTRA
ALBERGHIERE

Denominazione struttura	Indirizzo	Numero posti letto
TOTALE	*****	