

## **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](mailto: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
	<b>TOTALE</b>	***	***		

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

	<b>TOTALE</b>	***	***		

d) di impegnarsi a **comunicare tempestivamente** alla Regione Emilia Romagna altri eventuali aiuti "de minimis" ricevuti dall'**«impresa unica»** successivamente alla data di presentazione della presente dichiarazione e fino alla data della eventuale concessione ai sensi del presente bando, nonché qualsiasi variazione delle informazioni di cui alle sopra riportate lettere a) e c);

**DICHIARA INFINE**

**di essere iscritto**, ai sensi del Decreto MEF n. 57/2014, all'Elenco di cui all'art. 8 del Regolamento dell'Autorità garante della concorrenza e del mercato;

**di non essere iscritto** all'Elenco di cui all'art. 8 del Regolamento dell'Autorità garante della concorrenza e del mercato;

di essere disponibile a fornire qualsiasi ulteriore informazione che possa essere necessaria in sede di valutazione dei progetti.

**Il Legale Rappresentante**

**Firma** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

***IMPORTANTE:** In caso di sottoscrizione con firma autografa, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni, nonché dell'art. 65, comma 1, lett. c) del D.Lgs 65/82, è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

***TUTELA DELLA PRIVACY:** I dati personali forniti all'Amministrazione regionale saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità del presente bando e per scopi istituzionali.  
Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione al presente bando e per tutte le conseguenti attività.  
I dati personali saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna per il perseguimento delle sopraindicate finalità in modo lecito e secondo correttezza,*

*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**

<b>Denominazione struttura</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Numero camere</b>
<b>TOTALE</b>	<b>*****</b>	

**ALLEGATO B**  
**ELENCO DEI POSTI LETTO COMMERCIALIZZATI DA STRUTTURE EXTRA**  
**ALBERGHIERE**

Denominazione struttura	Indirizzo	Numero posti letto
<b>TOTALE</b>	<b>*****</b>	