

ALLEGATO 1 - MODULO 2/A

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 DALL'IMPRESA MANDATARIA

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 agli artt. 75 e 76 del decreto medesimo per chi attesta il falso)

Bollo da € 16,00
La domanda dovrà essere inviata scansionata con apposta la marca da bollo debitamente annullata.
La copia cartacea dovrà essere conservata dal richiedente.

Riferimento:

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

Progetti di promo-commercializzazione turistica per l'anno 2022

Alla Regione Emilia-Romagna

Servizio Turismo, Commercio e Sport

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

Oggetto: Richiesta di contributo per 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:

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

Ai sensi di quanto stabilito dai criteri attuativi della L.R. 4/2016 e succ. mod.

RICHIEDE

un contributo per la realizzazione del progetto di promozione e commercializzazione dal titolo:

DICHIARA

Che l'A.T.I. denominata _____ è costituita dalle seguenti imprese:

IMPRESA MANDATARIA:

Denominazione _____

Con sede legale in via/piazza _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Referente per gli aspetti amministrativi del progetto:

Nome e cognome _____

Tel. _____ Indirizzo e-mail _____

IMPRESE MANDANTI: (da compilare a cura del legale rappresentante dell'impresa mandataria con i dati di tutte le imprese mandanti)

Denominazione _____

Con sede legale in via/piazza _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

ALLEGÀ

- il progetto, strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali;
- il piano finanziario strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali;
- La scheda progetto strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali
- la "Carta dei principi di responsabilità sociale delle imprese", sottoscritta dal sottoscritto legale rappresentante dell'impresa mandataria;
- l'atto costitutivo registrato all'Agenzia delle entrate di _____ in data _____ con n. _____ e redatto con (*selezionare la modalità*):
 - atto pubblico
 - scrittura privata
- le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà compilate da tutte le imprese mandanti (Allegato 1 - Modulo 2/B);

DICHIARA

- che il progetto allegato ha:
 - strategia annuale;
 - strategia triennale (1° annualità);
 - strategia triennale (2° annualità del progetto, iniziato nel 20--);
 - strategia triennale (3° annualità del progetto, iniziato nel 20--);
- che il presente progetto non è stato presentato ai sensi di altre normative regionali, statali e dell'Unione Europea;
- che l'impresa mandataria _____:
 - ha presentato domanda di partecipazione: (*barrare il punto pertinente alla propria situazione*)
 - al Programma di promo-commercializzazione turistica della DT Emilia (Province di Parma, Piacenza, Reggio Emilia)

- al Programma di promo-commercializzazione turistica della DT Romagna (Province di Ferrara, Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini)
- al Programma di promo-commercializzazione turistica del Territorio Turistico Bologna-Modena (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;
- è in regola con gli adempimenti fiscali e contributivi INPS e INAIL (DURC);
- ha legali rappresentanti, amministratori, soci e tutti i soggetti indicati all'art. 85 del D. Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii., per i quali non sussistano cause ostantive previste al comma 8 dell'art. 67 (condannate con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all' articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale nonché per i reati di cui all' articolo 640, secondo comma, n. 1), del codice penale, commesso a danno dello Stato o di un altro ente pubblico, e all' articolo 640-bis del codice penale);
- 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;
- che l' imposta di bollo relativa alla presente istanza è stata assolta in modo virtuale mediante l' apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo, trattenuto in originale presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara inoltre che la marca da

bollo di Euro _____ applicata ha identificativo n. _____ e data _____;

- di essere a conoscenza che la Regione Emilia-Romagna potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli;

DICHIARA INOLTRE

che l'impresa mandataria _____:
(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.

Nel caso in cui tale disponibilità sia stata reperita sul mercato mediante la sottoscrizione di specifico accordo con soggetti terzi, di allegare il citato accordo;

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

Nel caso in cui tale disponibilità sia stata reperita sul mercato mediante la sottoscrizione di specifico accordo con soggetti terzi, di allegare il citato accordo;

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

Nel caso in cui tale disponibilità sia stata reperita sul mercato mediante la sottoscrizione di specifico accordo con soggetti terzi, di allegare il citato accordo;

- 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, 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 2020** da operazioni di fusioni o acquisizioni;
- è stata interessata a far data dal **1° gennaio 2020** da operazioni di fusioni o acquisizioni, ma non risulta intestataria di "aiuti de minimis" in ragione di tali operazioni;

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 Regolamento europeo n. 679/2016 così come recepito dal D.lgs. 101/2018, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

ALLEGATO A
ELENCO DELLE CAMERE COMMERCIALIZZATE DA STRUTTURE ALBERGHIERE

Prodotto turistico prevalente:

- Costa
- Terme
- Città d'Arte
- Appennino

Denominazione struttura	Indirizzo	Numero camere	Titolo di disponibilità delle camere (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo (in allegato), allotment se Agenzia di Viaggio o T.O., strutture di proprietà dei consorziati, ecc.)
TOTALE	*****		

ALLEGATO B

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

Prodotto turistico prevalente:

- Costa
- Terme
- Città d'Arte
- Appennino

Denominazione struttura	Indirizzo	Numero posti letto	Titolo di disponibilità dei posti letto <small>(es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo (in allegato), allotment se Agenzia di Viaggio o T.O., strutture di proprietà dei consorziati, ecc.)</small>
TOTALE	*****		