

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

Riferimento:

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

**Progetti di promo-commercializzazione
turistica per l'anno 2022**

(per il tramite dell'impresa mandataria)

PEC: comtur@postacert.regione.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:

_____'

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)

- 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 ostative 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;

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.

*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 (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	*****		