

## ALLEGATO 1 - MODULO 1

**Modulo per la richiesta di contributo per la realizzazione di progetto di promo-commercializzazione turistica**

### **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 20--**

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Servizio Turismo, Commercio e Sport

**PEC:** [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto: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 di

\_\_\_\_\_  
*(denominazione del soggetto richiedente)*

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 \_\_\_\_\_

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 promocommercializzazione dal titolo:

---

---

---

### **ALLEGA**

- il progetto, strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali;
- il piano finanziario strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali;
- la "Carta dei principi di responsabilità sociale delle imprese", sottoscritta dal sottoscritto legale rappresentante dell'impresa richiedente;
- La scheda progetto strutturato secondo le vigenti disposizioni regionali

### **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 il soggetto richiedente \_\_\_\_\_ :

- ha presentato domanda di partecipazione: *(barrare il punto pertinente alla propria situazione)*
  - al Programma di promo-commercializzazione della/e seguente/i Destinazione/i Turistica/che di riferimento:
    - DT Emilia (Province di Parma, Piacenza, Reggio Emilia);
    - DT Romagna (Province di Ferrara, Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini);
    - Città Metropolitana di Bologna (in convenzione con Provincia di Modena per i prodotti: Motor Valley, Food Valley, Neve, Grandi eventi)
  - al Progetto di valorizzazione e sviluppo dei prodotti tematici trasversali di interesse regionale di APT Servizi s.r.l. 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 costituito ed iscritto 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 attivo;
- 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;

- 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 il soggetto richiedente \_\_\_\_\_ :  
(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 Allegato 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 società termale;

è tour operator/agenzia di viaggio e:

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;

si impegna a certificare, **entro il 31 marzo 2021**, il numero delle camere presso le strutture alberghiere e/o dei posti letto presso le strutture extra alberghiere che sarà nelle condizioni di commercializzare;

**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 2018 da operazioni di fusioni o acquisizioni;

è stata interessata a far data dal 1° gennaio 2018 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

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero camere</b> | <b>Titolo di disponibilità delle camere (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc...)</b> |
|--------------------------------|------------------|----------------------|--|
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                      |  |

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

Prodotto turistico prevalente:

- Costa
- Terme
- Città d'Arte
- Appennino

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero posti letto</b> | <b>Titolo di disponibilità dei posti letto (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc...)</b> |
|--------------------------------|------------------|---------------------------|---|
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                           |   |



## **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 20--**

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Servizio Turismo, Commercio e Sport

**PEC: [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto: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:

\_\_\_\_\_'

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 promocommercializzazione 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 \_\_\_\_\_

IMPRESSE 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 \_\_\_\_\_

## ALLEGA

- 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 della/e seguente/i Destinazione/i Turistica/che di riferimento:
      - DT Emilia (Province di Parma, Piacenza, Reggio Emilia);
      - DT Romagna (Province di Ferrara, Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini)

Città Metropolitana di Bologna (in convenzione con Provincia di Modena per i prodotti: Motor Valley, Food Valley, Neve, Grandi eventi)

al Progetto di valorizzazione e sviluppo dei prodotti tematici trasversali di interesse regionale di APT Servizi s.r.l. 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;
- 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 Allegato 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 società termale;

è tour operator/agenzia di viaggio e:

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;

si impegna a certificare, **entro il 31 marzo 2021**, il numero delle camere presso le strutture alberghiere e/o dei posti letto presso le strutture extra alberghiere che sarà nelle condizioni di commercializzare;

## 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 2018** da operazioni di fusioni o acquisizioni;

**è stata interessata** a far data dal **1° gennaio 2018** 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

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero camere</b> | <b>Titolo di disponibilità delle camere (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc..)</b> |
|--------------------------------|------------------|----------------------|---|
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                      |   |



**ALLEGATO B**

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

Prodotto turistico prevalente:

- Costa*
- Terme*
- Città d'Arte*
- Appennino*

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero posti letto</b> | <b>Titolo di disponibilità dei posti letto (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc..)</b> |
|--------------------------------|------------------|---------------------------|--|
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                           |  |

**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 20--**

(per il tramite dell'impresa mandataria)

**PEC: [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto: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 della/e seguente/i Destinazione/i Turistica/che di riferimento:
    - DT Emilia (Province di Parma, Piacenza, Reggio Emilia;
    - DT Romagna (Province di Ferrara, Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini
    - Città Metropolitana di Bologna (in convenzione con Provincia di Modena per i prodotti: Motor Valley, Food Valley, Neve, Grandi eventi)
  - al Progetto di valorizzazione e sviluppo dei prodotti tematici trasversali di interesse regionale di APT Servizi s.r.l., 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.

*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 Allegato 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 società termale;

è tour operator/agenzia di viaggio e:

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;

si impegna a certificare, **entro il 31 marzo 2021**, il numero delle camere presso le strutture alberghiere e/o dei posti letto presso le strutture extra alberghiere che sarà nelle condizioni di commercializzare;

## 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 2018 da operazioni di fusioni o acquisizioni;

è stata interessata a far data dal 1° gennaio 2018 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

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero camere</b> | <b>Titolo di disponibilità delle camere (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc..)</b> |
|--------------------------------|------------------|----------------------|---|
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
|                                |                  |                      |   |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                      |   |

**ALLEGATO B**

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

Prodotto turistico prevalente:

- Costa
- Terme
- Città d'Arte
- Appennino

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero posti letto</b> | <b>Titolo di disponibilità dei posti letto (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc..)</b> |
|--------------------------------|------------------|---------------------------|--|
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
|                                |                  |                           |  |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                           |  |



**PIANO FINANZIARIO**

**Beneficiario:** \_\_\_\_\_

**Titolo del Progetto:** \_\_\_\_\_

| TIPOLOGIE DI SPESA   | Spese di preventivo IVA esclusa | % di spesa su mercati internazionali | Spese ammesse IVA esclusa | Note |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|------|
| <b>1. Comunicazione, pubbliche relazioni</b>   |                                 |                                      |                           |      |
| Cataloghi, folder, guide, cd, video, foto  |                                 |                                      |                           |      |
| Pubblicità (TV, stampa, radio)   |                                 |                                      |                           |      |
| Attività di ufficio stampa   |                                 |                                      |                           |      |
| Educational per giornalisti  |                                 |                                      |                           |      |
| Telemarketing e campagne sms   |                                 |                                      |                           |      |
| Spese spedizione materiali   |                                 |                                      |                           |      |
| Spese per gadget (max euro 3.000,00)   |                                 |                                      |                           |      |
| <b>2. Fiere e workshop</b>   |                                 |                                      |                           |      |
| Fiere, borse e workshop (noleggio e/o allestimento stand, affitto spazi, viaggio e alloggio per partecipanti alle fiere) |                                 |                                      |                           |      |
| Incontri per la promo-commercializzazione  |                                 |                                      |                           |      |
| <i>Specificare eventuali ulteriori strumenti di marketing</i>  |                                 |                                      |                           |      |
| <b>3. Sostegno alla commercializzazione</b>  |                                 |                                      |                           |      |
| Promoter (solo per lo specifico progetto)  |                                 |                                      |                           |      |
| Educational per T.O., C.O., altri soggetti intermediazione domanda turistica   |                                 |                                      |                           |      |
| Co-marketing con club di prodotto, organizzazioni, aziende   |                                 |                                      |                           |      |
| <i>Specificare eventuali ulteriori strumenti di marketing</i>  |                                 |                                      |                           |      |
| <b>4. Internet</b>   |                                 |                                      |                           |      |
| Creazione sito internet  |                                 |                                      |                           |      |
| Aggiornamento e implementazione siti internet (hosting, mantenimento dominio)  |                                 |                                      |                           |      |
| Web advertising (campagne pubblicitarie, banner)   |                                 |                                      |                           |      |
| Web marketing (posizionamento e indicizzazione)  |                                 |                                      |                           |      |
| Web content (redazione e ottimizz.ne contenuti, e-news, dem)   |                                 |                                      |                           |      |
| Social Media Marketing (attivazione e gestione profili)  |                                 |                                      |                           |      |
| Applicazioni per dispositivi mobili  |                                 |                                      |                           |      |
| E-mail marketing   |                                 |                                      |                           |      |
| <i>Specificare eventuali ulteriori strumenti di marketing</i>  |                                 |                                      |                           |      |
| <b>5. Spese di progettazione, sviluppo e verifica dei risultati del progetto: (max euro 5.000,00)</b>                    |                                 |                                      |                           |      |
| <b>IMPORTO A</b> (somma delle spese dei punti 1+2+3+4+5)   |                                 |                                      |                           |      |
| <b>6. Spese per organizzazione eventi</b> (max 10% della somma delle spese dei punti 1+2+3+4+5)                          |                                 |                                      |                           |      |
| <b>7. Spese per il personale dipendente</b> (max 15% della somma delle spese dei punti 1+2+3+4+5)                        |                                 |                                      |                           |      |
| <b>8. Spese generali forfettarie</b> (max 10% della somma delle spese dei punti 1+2+3+4+5)                               |                                 |                                      |                           |      |
| <b>IMPORTO B</b> (somma delle spese dei punti 6+7+8)   |                                 |                                      |                           |      |
| <b>IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO</b>   |                                 |                                      |                           |      |
| IMPORTO A + IMPORTO B = max Euro 150.000,00 IVA escl.  |                                 |                                      |                           |      |

## SCHEDA PROGETTO

### RELAZIONE DESCRITTIVA PROGETTO

da pubblicare ai sensi dell'art. 27, comma 1 del D. Lgs. n. 33/2013

#### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Riferimento Normativo – Bando</b>                                      |           |
| <b>Titolo del progetto</b>  |           |
| <b>Soggetto proponente</b>  |           |
| <b>Soggetti mandanti in caso di ATI</b>                                   |           |
| <b>Valenza della strategia di promocommercializzazione</b>                | Annuale   |
|   | Triennale |
| <b>Obiettivi principali (500 caratteri spazi inclusi)</b>                 |           |
| <b>Mercati e target principali (400 caratteri spazi inclusi)</b>          |           |
| <b>Azioni principali (1000 caratteri spazi inclusi)</b>                   |           |
| <b>Principali risultati attesi (500 caratteri spazi inclusi)</b>          |           |
| <b>Totale piano economico - finanziario presentato in sede di domanda</b> | €         |

**Il modello va presentato in formato aperto, non ammette allegati, non deve essere firmato e non deve riportare alcun dato personale**

## **ALLEGATO 6**

**Modulo per la dichiarazione delle camere/ posti letto commercializzati**

### **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 20--**

**Alla Regione Emilia-Romagna**

Servizio Turismo, Commercio e Sport

**PEC: [comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:comtur@postacert.regione.emilia-romagna.it)**

**Oggetto: integrazione alla 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 di

\_\_\_\_\_  
*(denominazione del soggetto richiedente)*

Con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Ai sensi di quanto stabilito dai criteri attuativi della L.R. 4/2016 e succ. mod.e ad integrazione della richiesta di contributo presentata:

### **DICHIARA**

che il soggetto richiedente \_\_\_\_\_ 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;

### **DICHIARA INFINE**

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

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero camere</b> | <b>Titolo di disponibilità delle camere (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc...)</b> |
|--------------------------------|------------------|----------------------|--|
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
|                                |                  |                      |  |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                      |  |

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

Prodotto turistico prevalente:

- Costa
- Terme
- Città d'Arte
- Appennino

| <b>Denominazione struttura</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Numero posti letto</b> | <b>Titolo di disponibilità dei posti letto (es: proprietà, reperimento sul mercato mediante specifico accordo allegato, ecc...)</b> |
|--------------------------------|------------------|---------------------------|---|
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
|                                |                  |                           |   |
| <b>TOTALE</b>                  | <b>*****</b>     |                           |   |