

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

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;

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, e provvederà al versamento della relativa quota entro i termini previsti dalla:

- 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., e provvederà al versamento della relativa quota entro i termini previsti, 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 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 2016** da operazioni di fusioni o acquisizioni;
- **è stata interessata** a far data dal **1° gennaio 2016** 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
	TOTALE	***	***		

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 Regolamento europeo n. 679/2016, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

ALLEGATO A

ELENCO DELLE CAMERE COMMERCIALIZZATE DA STRUTTURE ALBERGHIERE

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

ALLEGATO B
ELENCO DEI POSTI LETTO COMMERCIALIZZATI DA STRUTTURE EXTRA
ALBERGHIERE

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