Smart Tourism

**AVVISO SELEZIONE PER N. 150 IMPRESE – 50 IMPRESE PER OGNI REGIONE -**

**PER SERVIZIO DI ASSESSMENT 4.O E ROADMAP DIGITALE**

 **ALLEGATI**

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**  | **Cognome**  |

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

|  |
| --- |
| **Denominazione o ragione sociale:** |
|  |
| **Iscrizione Registro Imprese/ Numero R.E.A.**   |  |
| **Codice fiscale** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **P.IVA:** | **Codice attività ATECO:** |
| **Sede legale** | **Regione:** |
| **Comune :**  | **Via:**  | **CAP:**  |
| **Telefono**  | **Fax** | **PEC:** | **e-mail**  |
| **Unità locale** *(se diversa dalla sede legale)* |
| **Comune** | **Via** | **CAP** |

**CHIEDE**

**di partecipare BANDO DI SELEZIONE PER ACCEDERE AL PERCORSO DI COPROGETTAZIONE E ASSESSMENT 4.0 DEL PROGETTO SMART TOURISM.**

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* avere sede legale e/o operativa nell’area di cooperazione del Programma di Cooperazione Interreg V-A Italia Francia Marittimo 2014 2020Ó.
* Essere mpmi (definite secondo i criteri dimensionali di cui alla Raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 e di cui alle altre fonti nazionali e europee) appartenenti alle filiere del Programma Italia Francia Marittimo nel campo turistico
* essere costituita ed operante da non meno di 2 anni e da non più di 5 anni (tale criterio va applicato considerando quale data di riferimento il momento della presentazione della domanda da parte della impresa)
* essere in regola con gli obblighi di cui al Decreto Legislativo n. 159 del 5/09/2011in materia di legislazione antimafia (solo per le imprese italiane)
* essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (in Italia verificabile attraverso il DURC);
* di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale comunque denominata;
* di rispettare i Regolamenti UE 1407/2013 e 1408/2013 della Commissione del 18/12/2013, relativi all’applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti de minimis;

**ALLEGA**

* Copia della carta d’identità in corso di validità del Legale rappresentante dell’impresa;
* Dichiarazione de Minimis.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro dell’azienda e

 Firma del Legale Rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DE MINIMIS**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL’ ART. 47 DPR 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’impresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_;

sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre che della decadenza dal beneficio ottenuto, eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDO

che il contributo richiesto, a valere sul Programma Cooperazione Italia-Francia “Marittimo” 2014-2020 nell’ambito del progetto: **SMART TOURISM -** **BANDO DI SELEZIONE PER ACCEDERE AL PERCORSO DI COPROGETTAZIONE E ASSESSMENT 4.0** venga concesso (*indicare una opzione*):

**** **In regime “de minimis”**:

Qualora si opti per tale regime, compilare la sezione B1

**** **In regime “di esenzione”**:

Qualora si opti per tale regime, compilare la sezione B2

dichiaro di essere consapevole che l’ammontare del contributo FESR potrà essere rideterminato in seguito della valutazione della partecipazione dell'impresa al bando per *(titolo del bando …)* ;

qualora richiesto dall’Autorità di Gestione, mi impegno a fornire tutta la documentazione ritenuta necessaria al fine di verificare le dichiarazioni sottoscritte;

in caso di approvazione della partecipazione dell'impresa al bando, mi impegno altresì ad informare tempestivamente l’Autorità di Gestione qualora le condizioni originarie dovessero subire successive modifiche rispetto alla presente dichiarazione;

sono inoltre consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, oltre all’obbligo di rimborsare il contributo impropriamente ricevuto aumentato degli interessi, senza indugio.

|  |
| --- |
| Sezione B1– Aiuti in regime de minimis (da compilare solo se pertinente) |

Nel rispetto di quanto previsto dai Regolamenti “de minimis” della Commissione:

- Regolamento (UE) N. 1407/2013, Regolamento (CE) N. 1998/2006

- Regolamento (UE) N. 1408/2013, Regolamento (CE) N. 1535/2007

- Regolamento (UE) N. 717/2014, Regolamento (CE) N. 875/2007

- Regolamento (UE) 360/2012

**DICHIARO** che l'impresa che rappresento:

**** non ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi precedenti aiuti "de minimis" a titolo di nessuno dei Regolamenti sopra elencati;

oppure

* ha ricevuto, nell’esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti “de minimis” (*compilare tabella sottostante)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria[[1]](#footnote-1) | Provvedimento di concessione dei contributi/Regolamento comunitario | Data concessione | Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.) | Ente concedente[[2]](#footnote-2) | Importo dell’aiuto (in ESL) |
| Concesso | Erogato a saldo[[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese

 controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

 (*Ragione sociale e dati anagrafici*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

 (*Ragione sociale e dati anagrafici*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 non è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione,

 *oppure*

 è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione, pertanto a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime " de minimis" (*compilare tabella sottostante)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria[[4]](#footnote-4) | Provvedimento di concessione dei contributi/Regolamento comunitario | Data concessione | Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.) | Ente concedente[[5]](#footnote-5) | Importo dell’aiuto (in ESL) |
| Concesso | Erogato a saldo[[6]](#footnote-6) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 non è stata coinvolta in processi di scissione

 *oppure*

 è stata coinvolta in processi di scissione, pertanto all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione e comunque nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime "de minimis" (*compilare tabella sottostante)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria[[7]](#footnote-7) | Provvedimento di concessione dei contributi/Regolamento comunitario | Data concessione | Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc.) | Ente concedente[[8]](#footnote-8) | Importo dell’aiuto (in ESL) |
| Concesso | Erogato a saldo[[9]](#footnote-9) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l’aiuto de minimis in oggetto;

 *oppure*

* ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l’aiuto de minimis in oggetto entro la soglia massima d’intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

|  |
| --- |
| Sezione B 2- Aiuti incompatibili (cd. “ Dichiarazione Deggendorf”, da compilare solo se pertinente) |

DICHIARO

 di non aver ricevuto dall’autorità nazionale competente un’ingiunzione di recupero di aiuti di Stato precedentemente ottenuti dichiarati incompatibili dalla Commissione europea,

*oppure*

 di avere rimborsato o depositato in un conto bloccato detti aiuti in ottemperanza ad un’ingiunzione di recupero ricevuta dall’autorità nazionale competente.

Autorizzo l' Amministrazione concedente al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate alla partecipazione al bando sopra citato, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firmadel Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(1) Per legale rappresentante si intende il soggetto il quale, in conformità con l'ordinamento interno dell'organismo rappresentato, è legittimato alla firma dei documenti in nome e per conto dell'impresa partecipante. Gli organi di Programma si riservano di controllarne l'effettiva titolarità.

(2 ) Ai fini della compilazione della presente Dichiarazione, si chiede di riportare **esclusivamente** l'opzione rilevante, omettendo quella che non interessa.

**Le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte dal Legale Rappresentante dell'impresa interessata con firma digitale o autografa (solo in questo caso occorrerà allegare anche la copia di un documento di identità)**

**CODICI attività Ammissibili**

|  |  |
| --- | --- |
| 49.30 | Altri trasporti terrestri di passeggeri |
| 50.10 | Trasporto passeggeri marittimo e costiero |
| 50.30 | Trasporto di passeggeri per vie d'acqua interne |
| 51.10 | Trasporto aereo passeggeri |
| 55.00 | Alloggio |
| 56.00 | Attività dei servizi di ristorazione |
| 77.21  | Noleggio di attrezzature sportive e ricreative |
| 79.00 | Attività dei servizi delle agenzie di viaggio, dei tour operator e servizi di prenotazione e attività connesse |
| 90.00 | Attività creative, artistiche e di intrattenimento |
| 91.00 | Attività di biblioteche, archivi, musei ed altre attività culturali |
| 92.00 | Gioco d'azzardo |
| 93.00 | Attività ricreative e di divertimento |

1. **Si tratta di un’impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l’impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Si intende l’Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna “concesso” in due circostanze: a) quando l’erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l’impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Si tratta di un’impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l’impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Si intende l’Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).** [↑](#footnote-ref-5)
6. **Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna “concesso” in due circostanze: a) quando l’erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l’impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa.** [↑](#footnote-ref-6)
7. **Si tratta di un’impresa diversa da quella rappresentata nel caso gli aiuti si riferiscano ad imprese interessate, con l’impresa rappresentata, da operazioni di fusione o acquisizione.** [↑](#footnote-ref-7)
8. **Si intende l’Ente che ha effettuato la concessione o di riferimento (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., Inps, Inail, Agenzia delle Entrate, ecc.).** [↑](#footnote-ref-8)
9. **Questo importo potrà differire da quello inserito nella colonna “concesso” in due circostanze: a) quando l’erogato a saldo sarà ridotto rispetto alla concessione originaria; b) quando l’impresa rappresentata sia stata oggetto di scissione ed una parte dell’aiuto sia imputabile all’impresa scissa.** [↑](#footnote-ref-9)