



Patto per lo sviluppo della Regione Molise

Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020

Area Tematica Turismo Cultura e Valorizzazione delle Risorse Naturali

Linea di intervento

Programma Integrato per lo Sviluppo e la Promozione del Turismo

Azione

Completamento Funzionale Sistema Albergo Diffuso e Micro-Ricettività

LINEA DI INTERVENTO A
IMPRENDITORI DEL SISTEMA ALBERGO DIFFUSO, DI CUI ALLA L.R. N. 7/2014, DEL TURISMO RURALE E
TITOLARI DI STRUTTURE DI MICRO-RICETTIVITA' CASE E APPARTAMENTI PER LE VACANZE E
AFFITTACAMERE

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI E PIANO D'IMPRESA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

DA SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ (Documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____) residente a _____ prov. _____ in via
_____ n. _____ C.F. _____ in qualità di Legale Rappresentante
della/o ☐ ditta individuale ☐ società ☐ associazione temporanea d'impresa (ATI, RTI) ☐ rete d'impresa
_____ con sede legale in _____ prov. _____
via _____ n. _____, telefono _____, indirizzo di posta elettronica
_____, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)
_____;

chiede di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Linea d'intervento A - imprenditori del sistema albergo diffuso, di cui alla l.r. n. 7/2014, del turismo rurale e titolari di strutture di micro-ricettività case e appartamenti per le vacanze e affittacamere" e, a tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

DICHIARA

- che le informazioni contenute nella presente domanda di ammissione alle agevolazioni e piano d'impresa, oggetto di valutazione secondo le regole previste dall'Avviso Pubblico, sono vere e fornite in buona fede;
- di aver preso attenta visione delle modalità di selezione delle domande di agevolazione previste all'articolo 10 dell'Avviso Pubblico e di accettarle integralmente;
- di autorizzare la Regione Molise e il Soggetto Gestore ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all'istruttoria della presente Domanda di ammissione alle agevolazioni e piano d'impresa.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma Legale Rappresentante _____

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

SEZIONE 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

A. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

A.1 DATI ANAGRAFICI IMPRESA PROPONENTE

Tipologia impresa		<input type="checkbox"/> impresa singola <input type="checkbox"/> impresa in rappresentanza di un'aggregazione di imprese (specificare tipologia di aggregazione e fornire l'elenco dei soggetti aggregati)							
Ragione sociale						Forma giuridica			
Codice fiscale		Partita IVA			Rilasciata il		Data costituzione		
Iscrizione c/o CCIAA (se pertinente)		Data iscrizione			Numero REA				
Capitale Sociale (se pertinente)						Codice ATECO (2007)/Attività e relativa descrizione			
Numero soci della compagine sociale (se pertinente)									
Totale componenti dell'organo amministrativo									
Dimensione Impresa									
<input type="checkbox"/> Microimpresa			<input type="checkbox"/> Piccola Impresa			<input type="checkbox"/> Media Impresa			

A.2 DATI ANAGRAFICI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome			Nome			Sesso		
Nazionalità								
Codice fiscale			Nato a			il		
Tipologia documento di riconoscimento	<i>Indicare la tipologia di documento valido</i>			Numero				
Rilasciato da			In data			Data scadenza		
Titolo di studio	<i>Indicare il titolo di studio</i>			Condizione lavorativa attuale	<i>Indicare la condizione lavorativa attuale</i>			
Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune)								

A.2.1 ANAGRAFICA COMPAGINE SOCIALE

SOCIO N. 1 (PERSONA FISICA)

Quota di partecipazione (se pertinente)	<i>Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione</i>				
Cognome		Nome		Sesso	
Nazionalità					
Codice fiscale		Nato a		il	
Tipologia documento di riconoscimento	<i>Indicare la tipologia di documento valido</i>			Numero	
Rilasciatoda		In data		Datascadenza	
Titolo di studio	<i>Indicare il titolo di studio</i>		Condizione attuale lavorativa	<i>Indicare la condizione lavorativa attuale</i>	
Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune)					

SOCIO N. 2 (PERSONA FISICA)

Quota di partecipazione (se pertinente)	<i>Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione</i>				
Cognome		Nome		Sesso	
Nazionalità					
Codice fiscale		Nato a		il	
Tipologia documento di riconoscimento	<i>Indicare la tipologia di documento valido</i>			Numero	
Rilasciatoda		In data		Datascadenza	
Titolo di studio	<i>Indicare il titolo di studio</i>		Condizione attuale lavorativa	<i>Indicare la condizione lavorativa attuale</i>	
Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune)					

SOCIO N.... (PERSONA GIURIDICA)

Quota di partecipazione	<i>Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione</i>				
Ragione sociale		Forma giuridica			
Impresa Estera	<i>SI/NO</i>	Nazione (solo se l'impresa è estera)		Impresa estera residente in Italia	<i>SI/NO</i>
Codice fiscale		Partita IVA/VAT Number		rilasciata il	
Capitale sociale			Data di costituzione		

Allegato 1

Domanda di ammissione alle agevolazioni e Piano d'impresa – “impresa esistente”

Iscrizione c/o CCIAA di		dal		Numero REA	
Codice Ateco (2007)/Attività				Dimensione d'impresa	<input type="checkbox"/> <i>microimpresa</i> <input type="checkbox"/> <i>piccola impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>media impresa</i> <input type="checkbox"/> <i>grande impresa</i>
Rappresentante legale (Nome e Cognome)				Codice fiscale	

SOCIO N__ (IN CASO DI NECESSITÀ, REPLICARE LE SCHEDE PRECEDENTI FINO AD INDICARE TUTTI I SOCI DELLA SOCIETÀ)