



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

DICHIARAZIONE RIEPILOGATIVA

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 DELL'IMPRESA PROPONENTE E DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DI TUTTE LE IMPRESE DELL'EVENTUALE AGGREGAZIONE.

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

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che l'impresa _____ forma giuridica
_____ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di
_____ (____), dal _____ ed attiva dal (data di comunicazione alla
C.C.I.A.A. dell'avvio attività) _____, numero iscrizione R.E.A. _____, codice
fiscale/partita IVA numero _____, codice ATECO 2007 (riferito all'attività
prevalente) _____ descrizione
attività _____;
- che l'impresa è stata costituita in data _____ con capitale sociale
_____ interamente versato/versato per _____;
- che il raggruppamento d'impresa è costituita da n. _____ imprese ed in particolare:

(aggiungere righe se necessario)

Denominazione impresa	Partita iva / Codice Fiscale	Data e numero iscrizione alla CCIAA

- che la sede legale dell'impresa è in _____ via
_____ n. _____ prov. _____ cap _____ e che la sede operativa

è in _____ via _____

n. _____ prov. _____ cap _____;

- che l'impresa è iscritta all'ente previdenziale _____ dal _____ numero di posizione _____;
- che l'impresa è iscritta all'Inail (se dovuto) dal _____ numero di posizione _____;
- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

(aggiungere righe se necessario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

(aggiungere righe se necessario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

(aggiungere righe se necessario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

(aggiungere righe se necessario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci della società proponente e/o i titolari di diritti su quote e azioni sono:

(aggiungere righe se necessario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società facenti parte della società proponente e/o titolari di diritti su quote e azioni sono:

(aggiungere righe se necessario)

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che l'oggetto sociale è:

--

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

--

- che l'impresa _____ è una PMI, ai sensi di quanto previsto dal Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile del 2005 (i liberi professionisti, ai sensi dell'art. 12 commi 2 e 3 della Legge 22 maggio 2017 n. 81, sono equiparati alle Piccole e Medie

imprese ai fini dell'accesso alle agevolazioni previste dalla programmazione dei fondi FSC 2014-2020);

- che la struttura destinataria degli aiuti è localizzata nel territorio molisano nel comune di _____;
- che non sussistono nei propri confronti ed a carico dell'impresa _____ provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.;
- che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di scioglimento o liquidazione e non è sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- che l'impresa non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- di essere in regola con le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa (nei confronti di INPS, INAIL, Casse di Previdenza dei professionisti);
- di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente;
- che l'impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
- che l'impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
- che l'impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata all'art. 2, sub 18 del Regolamento (UE) n. 651/2014;
- che l'impresa non è controllata, ai sensi di quanto previsto all'articolo 2359 del codice civile, da soci controllanti imprese che hanno cessato, nei dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda di ammissione alle agevolazioni, un'attività analoga a quella cui si riferisce la domanda di agevolazione.

Dichiara, infine, 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 _____

(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.