



REGIONE MOLISE
I° Dipartimento della Presidenza della Giunta Regionale
Autorità di gestione del POR FESR-FSE 2014-20

Programma Operativo Regionale FESR-FSE 2014-2020
(Obiettivo Tematico 3)

ASSE 3 – COMPETITIVITA' DEL SISTEMA PRODUTTIVO

Deliberazione di Giunta Regionale n. 37 del 08.02.2018

AVVISO PUBBLICO

**Azione 3.2.1 - Sostegno alla competitività delle imprese nelle destinazioni turistiche,
attraverso interventi di qualificazione dell'offerta e innovazione di prodotto/servizio,
strategica ed organizzativa (3.3.4 AdP)**

Area Pilota Matese

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI AMMISSIONE

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'impresе (ATI, RTI) ☐ rete d'impresa ☐ libero professionista
☐ associazione tra professionisti ☐ _____ 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 "Azione 3.2.1 - Sostegno alla competitività delle imprese nelle destinazioni turistiche, attraverso interventi di qualificazione dell'offerta e innovazione di prodotto/servizio, strategica ed organizzativa" 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 11 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 all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 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 _____

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 Esistente <input type="checkbox"/> Nuova impresa					
		<input type="checkbox"/> ditta individuale <input type="checkbox"/> società <input type="checkbox"/> associazione temporanea d'impresa RTI-ATI <input type="checkbox"/> rete d'impresa <input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> associazione tra professionisti <input type="checkbox"/> consorzio					
Ragione sociale					Forma giuridica		
Codice fiscale		Partita IVA		Rilasciata il		Data costituzione	
Iscrizione c/o CCIAA (se pertinente)		Data iscrizione		Numero REA			
Data comunicazione professionale competente (se pertinente)		all'ordine					
Capitale Sociale (se pertinente)					Codice ATECO (2007)/Attività e relativa descrizione		
Numero soci della compagine sociale (se pertinente)				Numero donne in compagine (se pertinente)			
Totale componenti dell'organo amministrativo				Numero donne presenti nell'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	Indicare la tipologia di documento valido	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)			

<i>Sezione da compilare da parte del rappresentante legale di attività professionale</i>	
Denominazione Albo/Ordine e luogo	
Numero e data Iscrizione	
Numero Partita IVA	

A.2.1 ANAGRAFICA COMPAGINE IMPRENDITORIALE

SOGGETTO RICHIEDENTE (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 RILASCIATO DA	<i>INDICARE LA TIPOLOGIA DI DOCUMENTO VALIDO</i>			NUMERO	
		IN		DATA	
TITOLO DI STUDIO	<i>INDICARE IL TITOLO DI STUDIO</i>		CONDIZIONE	<i>INDICARE LA CONDIZIONE</i>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA					
<i>SEZIONE DA COMPILARE DA PARTE DELL'ASSOCIATO NEL CASO DI ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI</i>					
DENOMINAZIONE ALBO/ORDINE E LUOGO					
NUMERO E DATA ISCRIZIONE (QUALORA					
NUMERO PARTITA IVA (QUALORA					

SOGGETTO RICHIEDENTE N. 1

Quota di partecipazione pertinente)	Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione				
Cognome		Nome		Sesso	
Nazionalità					
Codice fiscale		Nato a		il	
Tipologia documento di riconoscimento	Indicare la tipologia di documento valido			Numero	
Rilasciato da		In data		Data scadenza	
Titolo di studio	Indicare il titolo di studio		Condizione attuale lavorativa	Indicare la condizione lavorativa attuale	
Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune)					
Sezione da compilare da parte dell'associato nel caso di associazione tra professionisti					
Denominazione Albo/Ordine e luogo					
Numero e data Iscrizione (qualora già disponibile)					
Numero Partita IVA (qualora pertinente)					

SOGGETTO RICHIEDENTE N.... (PERSONA GIURIDICA)

Quota di partecipazione	Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione				
Ragione sociale		Forma giuridica			
Impresa Estera	SI/NO	Nazione (solo se l'impresa è estera)		Impresa estera residente in Italia	SI/NO
Codice fiscale		Partita IVA/VAT Number		rilasciata il	
Capitale sociale			Data di costituzione		
Iscrizione c/o CCIAA di		dal		Numero REA	
Codice Ateco (2007)/Attività				Dimensione d'impresa	<input type="checkbox"/> microimpresa <input type="checkbox"/> piccola impresa <input type="checkbox"/> media impresa <input type="checkbox"/> grande impresa
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)

A.3 SEDE LEGALE, LOCALIZZAZIONE DELLA SEDE OPERATIVA E CODICE DI ATECO OGGETTO DEL PIANO D'IMPRESA

Indirizzo sede legale		l'iniziativa, da realizzare nel territorio del Comune di		Cap		Provincia	
CODICE ATECO 2007 dell'attività oggetto dell'intervento agevolato		Descrizione del codice ATECO dell'attività oggetto dell'intervento agevolato					

A.4 AMBITO PRIORITARIO DI RIFERIMENTO

L'INIZIATIVA PROPOSTA RIGUARDA LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI INTERVENTO :

- ☐ Linea 1 Progetti innovativi in strutture ricettive (alberghiere ed extra-alberghiere o all'aria aperta e i pubblici esercizi) finalizzati:
- alla riqualificazione sostenibile (domotica e building automation)
 - all'offerta/consolidamento/all'ampliamento di nuovi servizi e/o prodotti nell'ambito delle stesse (marketing networking di prodotti o servizi)
- ☐ Linea 2 "Progetti innovativi per la valorizzazione del settore ricettivo" (alberghiere ed extra-alberghiere o all'aria aperta e i pubblici esercizi) per:
- l'introduzione di innovazioni organizzative necessarie all'ottenimento di certificazioni di gestione ambientale, di responsabilità sociale, di turismo etico
- ☐ Linea 3 "Progetti innovativi per la valorizzazione del prodotto turistico regionale", (alberghiere o all'aria aperta o commercio) finalizzati alla:
- sperimentazione di modelli innovativi di turismo (e-booking, e-commerce, dynamic packaging ecc) prodotti nell'ambito delle stesse.
 - sperimentazione di sistemi innovativi di gestione organizzativa e di processo diretti a migliorare la qualità generale dell'ospitalità e della permanenza, (customer relationship management)

INFORMAZIONI DI CONTATTO

Indirizzo E-mail	
Recapito telefonico	
Indirizzo PEC	
Sito internet	

INFORMATIVA

Per perfezionare la presentazione della domanda ed avviare il procedimento di valutazione, il presente documento dovrà essere:

1. sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'impresa proponente;
2. caricato, unitamente a tutti gli allegati in formato digitale, sulla sezione prevista nel portale.

Una volta caricati tutti i documenti, la domanda dovrà essere formalmente inoltrata, entro i termini previsti dall'avviso, tramite la procedura elettronica prevista nel portale stesso (confronta Manuale Utente presente sulla piattaforma informatica MOSEM).

Concluso l'iter di cui sopra, saranno assegnati protocollo elettronico e data di presentazione della domanda, consultabili nell'apposita sezione ad accesso riservato.

Diversamente, nel caso di mancato inoltro della domanda di agevolazione, ovvero di inoltro con modalità non conformi a quelle indicate all'articolo 9 dell'Avviso, la domanda di agevolazione sarà considerata irricevibile ai sensi dell'articolo 9 dell'Avviso.

Ai sensi della normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi (L. n. 241/1990; D.P.R. n. 352/1992; L. n. 15/2005) e della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (D. Lgs. n. 33/2013), si comunica che il Responsabile del procedimento è il Direttore del Servizio "Supporto all'AdG del POR FESR-FSE in materia di aiuti" tale informazione sarà visualizzabile e costantemente aggiornata, in caso di eventuali variazioni, nell'area del portale dedicata alla consultazione delle domande.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____ C.F. _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'impresa _____,
chiede di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Azione 3.2.1 - Sostegno alla competitività delle imprese nelle destinazioni turistiche, attraverso interventi di qualificazione dell'offerta e innovazione di prodotto/servizio, strategica ed organizzativa".

Con la sottoscrizione della domanda si prende atto di quanto indicato nella presente informativa e si dichiara altresì - ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 art. 47 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dal citato Avviso – che le informazioni riportate sono veritiere e che tutta la documentazione prodotta ai fini della presentazione della domanda per l'ammissione alle agevolazioni è conforme agli originali in possesso, che si impegna a produrre a Sviluppo Italia Molise e/o alla Regione Molise dietro richiesta in qualsiasi momento.

Si prendo atto, inoltre, che tutte le comunicazioni afferenti le procedure del presente Avviso avverranno esclusivamente via posta elettronica certificata così come previsto dall'Avviso.

Data

Firma del Legale Rappresentante