

		
<p>UNIONE EUROPEA</p>	<p>REGIONE BASILICATA</p>	<p>REPUBBLICA ITALIANA</p>



AVVISO PUBBLICO

RICETTIVITA' DI QUALITA'

Incentivi per il potenziamento e miglioramento dell'offerta turistico ricettiva locale

ALLEGATO C - Modello di domanda telematica

Regione Basilicata Dipartimento Politiche di Sviluppo,
Lavoro, Formazione e Ricerca
Ufficio Politiche di Sviluppo
Via Vincenzo Verrastro, 8- 85100 Potenza

ALLEGATO C

MODELLO DI DOMANDA TELEMATICA

AVVISO PUBBLICO "RICETTIVITA' DI QUALITA'"

DGR. N

del

Pratica

data

**A Regione Basilicata
Dipartimento Politiche di Sviluppo, Lavoro,
Formazione e Ricerca
Via Vincenzo Verrastro n. 8
85100 POTENZA**

Oggetto: Istanza di accesso alle agevolazioni.

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente in

nella sua qualità di legale rappresentante/titolare della Società/Ditta individuale

con sede legale in

C.A.P.

telefono

fax

pec

P.IVA..

C.F.

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

CHIED

Di essere ammesso alle agevolazioni di cui all'Avviso "Ricettività di Qualità" approvato con DGR n.

del

A tal fine, **DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:**

A.1 Dati anagrafici dell'impresa proponente

Ragione sociale	<input type="text"/>
Forma giuridica	<input type="text"/>
Tipologia Impresa	<input type="text"/>
Stato	<input type="text"/>
Partita Iva	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Numero REA (Repertorio Economico Amministrativo)	<input type="text"/>
Data Iscrizione al Registro delle Imprese	<input type="text"/>
Settore ATECO di appartenenza	<input type="text"/>
Settore ATECO di investimento	<input type="text"/>

Sede Legale

Provincia	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>

Sede operativa oggetto dell'intervento (ripetere anche in caso di coincidenza con la sede legale)

Provincia sede operativa	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Comune/i unità locale

CAP

Indirizzo unità locale

A.2 Dati anagrafici del rappresentante legale/titolare della ditta individuale

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Provincia di Nascita

Comune di nascita

Documento di riconoscimento (in corso di validità)

Tipo

Numero

Rilasciato da

Il

A.3 Dati di sintesi del programma di investimento

Descrizione sintetica del programma di investimento (max 1.000 caratteri)

A.4 Tipologia di intervento art. 5) dell'Avviso:

- Attivazione di nuova attività ricettiva e delle eventuali attività complementari;
- Ampliamento di attività ricettiva esistente;

- Riqualificazione di attività ricettiva esistente;
- Riattivazione di attività ricettiva esistente;
- Attività di nuove attività complementari ad una struttura ricettiva esistente;
- Ampliamento di esistenti attività complementari ad una struttura ricettiva esistente;
- Riqualificazione di esistenti attività ad una struttura ricettiva esistente.

B. Spese di Investimento

Tipo investimento	Importo candidato	Importo ammesso ad agevolazione
A. SPESE GENERALI (max 7%)		
Spese generali		
Totale A (max 7%)		
B. SPESE CONNESSE ALL'INVESTIMENTO MATERIALE		
B.1) Suolo aziendale (max 5%)		
B.2) Opere murarie e assimilate (max 70%)		
B.3) macchinari, attrezzature varie, arredi nuovi di fabbrica, hardware, impianti specifici ovvero di produzione e mezzi mobili non targati		
Totale B)		
C. SPESE CONNESSE ALL'INVESTIMENTO IMMATERIALE		
C.1 brevetti e licenze, costi di affiliazione, know-how e conoscenze tecniche non brevettate (max 20%)		
C.2) programmi informatici funzionali all'attività di impresa (max 30%)		
C.3) Spese connesse all'acquisizione di certificazioni		
TOTALE C		
TOTALE A+B+C		

Riduzione rispetto all'intensità massima di aiuto concedibile

L'impresa richiede la riduzione dell'intensità massima di aiuto concedibile per dimensione di impresa previsto dall'avviso

- di 5 punti percentuali
- di 10 punti percentuali
- no

	%	
Intensità di aiuto richiesta (rif. art. 9 Avviso)		<input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTALE CONTRIBUTO CONCEDIBILE* (max €700.0000)	€	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**Il calcolo del contributo e' indicativo e soggetto a modifiche derivanti dall'applicazione dei massimali e dei vincoli normativi e procedurali stabiliti nell' Avviso Pubblico". Qualora l'impresa abbia richiesto la riduzione di 5 o 10 punti % e alla dal calcolo risulti comunque che il contributo massimo concedibile superi € 600.000,00, il contributo concedibile dovrà essere decurtato comunque dell'importo corrispondente al all'intensità di aiuto richiesta a riduzione.*

- Di avere i requisiti di Microimpresa, Piccola Impresa, Media Impresa ai sensi dell'allegato I del Reg. UE n. 651/2014;
- Di realizzare l'investimento in una sede operativa in Basilicata;
- Di essere costituita e iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura territorialmente competente;
- Di non essere impresa in difficoltà secondo la definizione cui all'allegato A (Reg. UE 651/2014);
- Avere la piena disponibilità dell'immobile oggetto del programma d'investimento, secondo la definizione di cui all'allegato A dell'Avviso;
- Di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;

Che l'impresa:

- non rientra tra coloro che, a seguito di rinuncia o revoca delle agevolazioni, non hanno rimborsato alla Regione Basilicata la relativa agevolazione.
- a seguito di rinuncia o revoca di agevolazioni ottenute dalla Regione Basilicata, ha ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire e di essere in regola con le prescrizioni del piano di rientro.
- non ha rinunciato né è stata destinataria di provvedimenti di revoca delle agevolazioni concesse dalla Regione Basilicata.
- Di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposte a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e amministrazione controllata o straordinaria;
- Che per le spese relative a servizi e beni richiesti ad agevolazione non si è già usufruito di altra agevolazione pubblica;
- di non trovarsi nelle condizioni di prevenzione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 (normativa antimafia);
- di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio (ove applicabile);
- Di non aver presentato altre domande sul presente Avviso Pubblico.
- di non avere effettuato una delocalizzazione verso la sede operativa oggetto del programma di investimento nei due anni precedenti la data di inoltro della domanda telematica;

- di impegnarsi a non effettuare una delocalizzazione nei due anni successivi al completamento del programma di investimento ammissibile ad agevolazione;

Inoltre si dichiara che:

- che la documentazione, di seguito allegata, ai sensi dell'art. 11) comma 7) dell'Avviso, è copia conforme all'originale in possesso dell'impresa proponente:

Tipologia documento	Documento da allegare
Business Plan secondo il format di cui all'Allegato D	allegare
Quadro economico secondo il format di cui all'Allegato E	allegare
Titolo di disponibilità dell'immobile conforme alla definizione di cui all'Allegato A	allegare
Atto di impegno del proprietario dell'immobile secondo il format di cui all'Allegato H (ove previsto)	allegare
Progetto tecnico definitivo completo delle autorizzazioni necessarie	allegare
Documentazione a supporto delle spese indicate (es. computo metrico e preventivi)	allegare
Ultimo bilancio approvato ovvero ultima dichiarazione fiscale	allegare
Attestazione, rilasciata da un istituto di credito, comprovante la solidità finanziaria dell'impresa istante, la reale capacità di far fronte alla quota di cofinanziamento a proprio carico (attraverso risorse proprie e/o mediante finanziamento esterno) e alle esigenze tecniche ed agli impegni finanziari assunti	allegare
Altra documentazione non specificata	allegare

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio competente o suo delegato eventuali variazioni inerenti i dati sopra indicati.

Luogo e data

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE ¹

Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 allegando fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY E
RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Per poter procedere all'esame della domanda di ammissione alle agevolazioni di cui all'Avviso Pubblico "*Ricettività di qualità*" e cui alla DGR n. ____ del ____, nonché per l'espletamento di tutte le attività conseguenti, la Regione Basilicata e l'Ufficio delegato o il soggetto gestore hanno bisogno di trattare i Suoi dati personali. Tali dati, il cui conferimento e trattamento e' obbligatorio per la partecipazione al summenzionato Avviso Pubblico, sono oggetto di tutela ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2006, saranno trattati secondo principi di trasparenza e correttezza ed utilizzati solo ed esclusivamente nell'ambito di quei trattamenti, automatizzati o cartacei, strettamente necessari al perseguimento delle finalità del summenzionato Avviso Pubblico e per scopi istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è la Regione Basilicata con sede in Via Vincenzo Verrastro n. 8 – 85100 Potenza. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'ufficio Politiche di Sviluppo. Qualora la Regione debba avvalersi di altri soggetti per l'espletamento delle operazioni relative al trattamento, l'attività di tali soggetti sarà in ogni caso conforme alle disposizioni di legge vigenti. Per le predette finalità e al fine di monitorare e verificare il raggiungimento degli obiettivi previsti dal PO FESR 2014-2020 e per la realizzazione di analisi e ricerche a fini statistici da parte dell'Amministrazione regionale, del Governo Nazionale o da enti da questi individuati, la Regione Basilicata si riserva di comunicare e trasferire i Suoi dati personali a soggetti espressamente autorizzati, che li gestiranno quali Responsabili del trattamento, esclusivamente per le finalità medesime.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 7 e 8 del citato D. Lgs. n. 196/2003: in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste alla Regione Basilicata.

Il/la sottoscritto/a

acquisita l'informativa di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice Privacy), acconsente espressamente al trattamento dei propri dati personali nell'ambito delle procedure di cui all'Avviso Pubblico "*Ricettività di qualità*" perché possa essere valutata dalla Regione Basilicata o suo delegato

Data,

Firma

Il/la sottoscritto/a

acquisita l'informativa di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice privacy), acconsente espressamente al trasferimento dei propri dati personali, conferiti nell'ambito delle procedure di cui all'Avviso "*Ricettività di qualità*" di cui alla DGR n. ____ del ____, a quei soggetti eventualmente individuati dalla Regione Basilicata per effettuare il monitoraggio degli obiettivi definiti dal Patto per la Basilicata e la realizzazione di analisi e ricerche statistiche che il trattamento nel rispetto delle norme vigenti, in qualità di responsabili del trattamento.

Data,

Firma