

ASSE III - PROMUOVERE LA COMPETITIVITÀ DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE
del PO FESR 2014-2020-azione 3.C3.1.1

FONDO PREVISTO DALL'ART. 45 DELLA LEGGE 23 LUGLIO 2009, N.99 E SS.MM.II.
ASSEGNATO ALLA REGIONE BASILICATA CON DM 15 MARZO 2019 E CON DM 13
NOVEMBRE 2019 (PRODUZIONE 2017-2018)

MISURA STRAORDINARIA EMERGENZA SANITARIA COVID 19



AVVISO PUBBLICO **PACCHETTO TURISMO BASILICATA**

**CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER LIQUIDITÀ, RIPRESA IN SICUREZZA E OCCUPAZIONE
PER STRUTTURE RICETTIVE, STABILIMENTI BALNEARI, AGENZIA DI VIAGGIO, TOUR
OPERATOR E RISTORAZIONE CON SOMMINISTRAZIONE**

ALLEGATO C - MODELLO DI DOMANDA TELEMATICA

Soggetti di cui all'art. 3 comma 1 lett b) dell'Avviso

*Soggetti esercitanti attività ricettiva extralberghiera (B&B, case e appartamenti per
vacanze) senza partita IVA*

MODELLO DI DOMANDA ON LINE

Avviso Pubblico "Misura Speciale Covid 19- Pacchetto Turismo Basilicata" approvato con DGR Basilicata n. _____ del _____

ID Pratica _____

Data _____

Protocollo _____

A REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche di
Sviluppo, Lavoro, Formazione
e Ricerca
SEDE

Oggetto: Domanda richiesta contributo "Pacchetto Turismo Basilicata"

Il/La sottoscritto/a:

Cognome			
Nome			
Nato/a a			
Il		Genere	Menù a tendina: maschio, femmina
Residente in			Provincia di:
Via/Piazza			n. CAP
Telefono	Fisso	Cellulare	
Pec			
email			
Codice Fiscale			
Documento di riconoscimento	Menù a tendina: carta di identità, passaporto, patente di guida	n.:	
	Emesso da:	il	
Codice IBAN c/c bancario personale			

CHIEDE

la corresponsione del contributo forfettario una-tantum di euro 1.500,00 riconosciuto dalla Regione Basilicata ai soggetti non titolari di partita IVA di cui all'art. 3 comma 1 lett b) dell'Avviso Pubblico-*Misura Speciale Emergenza Covid 19- Pacchetto Basilicata turismo* approvato con DGR n. ___ del ____. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e ss.mm.ii. nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- avere la struttura ricettiva extralberghiera ubicata sul territorio della Regione Basilicata nel comune di _____ in via _____ n.civico _____ già operativa dall'anno 2019 e in particolare dal ___/___/___;
- avere, come un'unica fonte di reddito, alla data di presentazione della domanda, i proventi derivanti dalla sola gestione dell'attività ricettiva extralberghiera;
- non essere titolari, alla data di presentazione della domanda, di pensione da lavoro superiore a € 500 euro/mese netti o non essere lavoratore dipendenti o assimilato, quali i lavoratori con contratti a progetto o collaborazione coordinata e continuativa e, comunque di non percepire altri redditi fiscalmente assimilati a quelli di lavoratore dipendente o di altre forme di sostegno al reddito di importo superiori a € 400 euro/mese netti;
- non rientrare tra coloro che non hanno rimborsato alla Regione Basilicata l'agevolazione a seguito di rinuncia o revoca del contributo. Possono accedere alle agevolazioni i soggetti che, alla data di inoltro della candidatura telematica, hanno ottenuto provvedimenti di concessione di rateizzazione delle somme da restituire a seguito di rinuncia o revoca del contributo e sono in regola con le prescrizioni del piano di rientro;
- possedere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, ovvero non essere destinatario di sanzione interdittiva che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi degli artt. 32-ter e 32-quater c.p. e del D. Lgs. 231/2001;
- relativa alla presente procedura avverrà mediante l'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarato nella presente domanda;
 - o di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei recapiti indicato nella presente domanda, mediante comunicazione indirizzata alla pec indicata nell'Avviso Pubblico;
 - o di essere a conoscenza che il contributo a fondo perduto concesso dalla Regione Basilicata è finanziato con risorse del POR FESR Basilicata 2014/2020 e che, pertanto, la Regione Basilicata includerà il nominativo del sottoscritto e l'ammontare del contributo nell'elenco dei beneficiari del POR

Basilicata 2014/2020 sul sito web europa.basilicata.it/fesr, sul sito nazionale Open Coesione e sul sito web della Commissione Europea;

- * di essere a conoscenza che il contributo a fondo perduto della Regione Basilicata è un aiuto concesso ai sensi del punto 3.1. della Comunicazione della Commissione Europea C(2020) n. 1863 final del 19 marzo 2020 relativa alle misure temporanee di aiuto per supportare l'economia nell'attuale emergenza del COVID-19, come modificata dalla Comunicazione C (2020) 2215), adottata il 3 aprile 2020;
- * di impegnarsi a rispettare tutte le previsioni dell'avviso Pubblico.

RICHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga mediante bonifico bancario sul proprio conto corrente IBAN indicato nella presente domanda.

DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del Reg. UE 2016/679) di prestare esplicito consenso.

Il dichiarante

FIRMA DIGITALE DEL RICHIEDENTE *(ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e ss.mm.ii.)*

Al termine del processo di invio della domanda il sistema trasmetterà pec di conferma e rilascerà la ricevuta di presentazione, completa di numero progressivo, data e ora di invio, quale documento comprovante l'avvenuta presentazione