

**Modello 1 : - Domanda**

**SCHEMA DI DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INCENTIVI A SOSTEGNO DEL  
TURISMO NELLA REGIONE MARCHE – ANNO 2018**

|                         |
|-------------------------|
| Marca da bollo € 16     |
| n. identificativo _____ |
| data _____              |

Alla Giunta Regione Marche  
P.F. Accoglienza Ricettività Strutture Turistiche  
Via Gentile da Fabriano, 9  
60125 – ANCONA

PEC: [regione.marche.funzionectc@emarche.it](mailto:regione.marche.funzionectc@emarche.it)

**OGGETTO-** “Fascicolo 360.50/2018/CTC/53 – **DOMANDA** PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI E SOSTEGNI PER SOGGIORNI NELLE MARCHE 2018”

Il sottoscritto .....

In qualità di .....

dell'Impresa denominata .....

con sede legale a: .....c.a.p.....

indirizzo.....(prov. –state.).....

tel.....email.....PEC:.....

Partita Iva n:.....

Iscritta nel registro imprese di ..... in data .....n°.....

presa visione della “D.G.R. n°382 del 26/03/2018 relativa alla concessione di incentivi a favore del turismo nella Regione Marche anno 2018,

**CHIEDE**

di accedere al contributo regionale previsto dalle citate norme (DGR n°382 del 26/03/2018) per la seguente iniziativa ricadente nella tipologia contributiva seguente:

**“BANDO PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI E SOSTEGNI PER SOGGIORNI DI GRUPPI NELLE MARCHE - ANNO 2018”**

Totale Previsti e/o Realizzati di n° ..... **Tours** (nel periodo tra il **01/01/2018** e **30/09/2018**)

distinti specificatamente e dettagliati nell'allegato “Modello 2”.

Data.....

Il legale Rappresentante (Timbro e Firma)

.....

**Modello 2** : - Domanda - Elenco Tours Previsti e/o Realizzati.

**Tour - Previsti e/o Realizzati - periodo dal: 1 Gennaio 2018 – 30 Settembre 2018**

pag. \_\_\_\_(\*) - (\*N.B.: nel caso di un numero di viaggi superiore alla capacità del seguente schema, numerare progressivamente ed allegare le pagine in ordine di successione).

**Tour n°:**..... Targa Bus n° : .....

Periodo del Tour: dal: .....al: .....n° notti ..... di N° Persone: .....

Loc. Partenza/Origine del Tour Città:..... Prov..... Nazione.....

Località del Soggiorno: .....Prov:.....

Tipologia di Struttura ricettiva utilizzata: (*Hotel, Residence, Camping, etc...*): .....

Denominazione della Struttura ricettiva utilizzata: .....

/-----/

**Tour n°:**..... Targa Bus n° : .....

Periodo del Tour: dal: .....al: .....n° notti ..... di N° Persone: .....

Loc. Partenza/Origine del Tour Città:..... Prov..... Nazione.....

Località del Soggiorno: .....Prov:.....

Tipologia di Struttura ricettiva utilizzata: (*Hotel, Residence, Camping, etc...*): .....

Denominazione della Struttura ricettiva utilizzata: .....

/-----/

**Tour n°:**..... Targa Bus n° : .....

Periodo del Tour: dal: .....al: .....n° notti ..... di N° Persone: .....

Loc. Partenza/Origine del Tour Città:..... Prov..... Nazione.....

Località del Soggiorno: .....Prov:.....

Tipologia di Struttura ricettiva utilizzata: (*Hotel, Residence, Camping, etc...*): .....

Denominazione della Struttura ricettiva utilizzata: .....

**Modello 3** : - Domanda – Autodichiarazioni.

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ , prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

del Impresa denominata \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e previamente informato, in relazione al contributo richiesto ai sensi delle DGR n°382 del 26/03/2018 denominato: **"INCENTIVI A SOSTEGNO DEL TURISMO NELLA REGIONE MARCHE – ANNO 2018** .

**DICHIARA**

- Che il soggetto richiedente l'incentivo, ha personalità giuridica di: IMPRESA
- Che non sussistono nei propri confronti né nei confronti dell'Impresa, cause di divieto, di Decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 (antimafia);
- di non avere riportato condanne a pene restrittive della libertà personale superiori a tre anni, per delitti non colposi senza aver ottenuto la riabilitazione (art. 11 del TULPS);
- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale nonché di non essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS);
- di non avere riportato una condanna per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico, ovvero per delitti contro le persone commessi con violenza, o per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione, o per violenza o resistenza all'autorità e di godere di buona condotta (art. 11 del TULPS);
- di non essere stato condannato per reati contro la moralità pubblica ed il buon costume o contro la sanità pubblica o per giochi d'azzardo, o per delitti commessi in stato di ubriachezza o per contravvenzioni concernenti la prevenzione dell'alcolismo, per infrazioni alla legge sul lotto o per abuso di sostanze stupefacenti (art. 92 del TULPS);
- di non essere stato interdetto o inabilitato ai pubblici uffici;
- conferma, altresì, di non aver beneficiato di altri contributi da parte della Regione, dello Stato e della Unione Europea, finalizzati ad ottenere interventi finanziari per il Medesimo progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari.
- Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

.....  
(timbro e firma)

**Si allega di seguito fotocopia del proprio documento di riconoscimento (NB: solo in caso di firma olografa):**