**Modello 1 :** **– Schema di Domanda e rendiconto**

**SCHEMA DI DOMANDA - CONTRIBUTO PER INCENTIVI A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI INCOMING MARCHE – ANNO 2020**

|  |
| --- |
| marca da bollo € 16  n. identificativo……………………  data……………………………….. |

Alla Giunta Regione Marche

P.F. Turismo

Via Gentile da Fabriano, 9

60125 ANCONA

**OGGETTO:** Domanda e dichiarazione per la concessione di “**Incentivi a Sostegno degli operatori incoming Marche**” - anno 2020.

Il sottoscritto ………………………………… in qualità di ………………. ……...…. ……….

dell’Impresa denominata …………………………………… …………......................................

con sede in ……………………………indirizzo…………………………C.A.P...………………

(prov. – state……………………..) tel. ………………..e-mail ……………………………….…

(P. Iva – IC DIC)………………………………. P.e.c. …………………………………………..

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

presa visione della D.G.R. n° 682 del 08/06/2020 e del relativo Bando di concessone di incentivi a favore del turismo nella regione Marche - anno 2020,

**CHIEDE**

di accedere al contributo regionale previsto dalle citate norme per la seguente iniziativa e ricadente nella tipologia contributiva seguente:

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI INCOMING MARCHE - ANNO 2020**  –

ATTIVITA’ PROGRAMMATE E REALIZZATE nel periodo **01/01/2020** – **31/12/2020)**

distinte e specificatamente dettagliate nel successivo modello seguente.

Data……………………….. Il legale Rappresentante (Timbro e Firma)

………………………………………………….

**A – Attività Programmate**

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

**ATTIVITA’ PROGRAMMATE – REALIZZATE O DA REALIZZARSI NEL PERIODO 01/01/2020-31/12/2020**

1. **Attività di accoglienza di tipo esperienziale**

Le attività di accoglienza di tipo esperienziale consistono in quelle attività complementari alla vacanza che consentono al turista di fare esperienze particolari legate alle specificità del territorio marchigiano quali visite in cantine o in aziende agricole , aperitivi di benvenuto con prodotti tipici locali, escursioni culturali, escursioni ambientali etc..rivolte a turisti che soggiornano nel territorio regionale**;**

**BREVE RELAZIONE (max 10 righe)**

Indicare per ogni attività programmata le specifiche dei Tour, data e Località di partenza e Località di arrivo, numero dei partecipanti e mezzi utilizzati, nome della azienda in cui si sono svolte le attività esperienziali o del professionista accompagnatore (guida turistica o ambientale)

|  |
| --- |
|  |

**SPESE PER LE ATTIVITA’ SOPRA DESCRITTE**

Indicare dettaglio dei costi.

**NON SONO FINANZIABILI ALTRE SPESE NON DIRETTAMENTE RICONDUCIBILI ALLE ATTIVITA’ OGGETTO DELL’INTERVENTO COMPRESE LE SPESE DI FUNZIONAMENTO DELL’IMPRESA E DEL PERSONALE.**

1. **Attività di promozione del prodotto “Marche”.**

Rientrano in questa tipologia tutte le attività organizzate dall’impresa per favorire la commercializzazione del prodotto “Marche” quali Work shop, road show, allestimenti fieristici, partecipazione a fiere su aree nazionali ed estere, nonché educational e press tour per operatori della domanda italiana ed estera e per giornalisti da realizzarsi sul territorio regionale, inserzioni sulla stampa o sul web nelle quali si promuova l’offerta turistica delle Marche.

**BREVE RELAZIONE (max 10 righe)**

Indicare per ognuna delle attività programmate il luogo, la data, gli operatori coinvolti, il numero dei partecipanti, l’eventuale testata giornalistica o web di inserzioni promo-pubblicitarie

|  |
| --- |
|  |

**SPESE PER LE ATTIVITA’ SOPRA DESCRITTE**

**Indicare dettaglio dei costi.**

**NON SONO FINANZIABILI ALTRE SPESE NON DIRETTAMENTE RICONDUCIBILI ALLE ATTIVITA’ OGGETTO DELL’INTERVENTO COMPRESE LE SPESE DI FUNZIONAMENTO DELL’IMPRESA E DEL PERSONALE.**

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI RENDICONTO**

**Da presentare entro il 31/12/2020**

1. **CONFERMA DELLE ATTIVITA’ INDICATE IN DOMANDA SPECIFICANDO LE EVENTUALI VARIAZIONI.**

|  |
| --- |
|  |

**SPESE COMPLESSIVE EFFETTUATE PER OGNI INTERVENTO**

**INDICARE LE FATTURE RELATIVE AGLI INTERVENTI DESCRITTI INTESTATE AL BENEFICIARIO CORREDATE DALLA COPIA DELLA TRANSAZIONE BANCARIA: BONIFICO, NEL QUALE SIANO RIPORTATI GLI ESTREMI DI PAGAMENTO DELLA STESSA.**

**NON SONO FINANZIABILI ALTRE SPESE NON DIRETTAMENTE RICONDUCIBILI ALLE ATTIVITA’ OGGETTO DELL’INTERVENTO COMPRESE LE SPESE DI FUNZIONAMENTO DELL’IMPRESA E DEL PERSONALE.**

PER GLI INTERVENTI DI ACCOGLIENZA:

* Lista nominativa partecipanti e relative strutture ricettive in cui hanno soggiornato e relative fatture dell’esercizio alberghiero o extralberghiero ospitante corredato dalla copia della transazione bancaria di pagamento.

(tali lista sarà trattata secondo la normativa vigente rispetto al trattamento dei dati personali“.)

* per tutte le voci di spesa citate dovranno essere prodotte e allegate in coda al presente presente modello e in copia conforme all’originale, tutte le corrispondenti documentazioni e transazioni contabili.

**TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO (**La regione finanzia le iniziative presentate nella misura del 75% delle spese sostenute e comunque nel limite di euro 10.000,00 per ogni singola impresa).

**€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data, .............................

*(timbro e firma legale rappresentante)*

**B - Autodichiarazioni**

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

(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445) 

Il sottoscritto ………………………………..nato a ……………….……. , provincia …………..

il ………………residente a …………………………Via ………………………..n° ……………

in qualità di …………………………………………………………………………………………

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°293 del 18/03/2019 denominato: *“****INCENTIVI A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI INCOMING MARCHE – ANNO 2020****.*

**DICHIARA**

* Che il soggetto assegnatario del contributo 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)[[1]](#footnote-1);

* 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;
* che tutte le spese derivano dall’effettiva realizzazione del progetto, attuato conformemente all’istanza presentata;
* che tutte le fatture e ricevute indicati nel rendiconto sono intestati al soggetto attuatore dal sottoscritto rappresentato;
* che le spese sostenute corrispondono a pagamenti già effettuati con relativo rilascio di quietanze;
* conferma, altresì, di non beneficiare di altri contributi da parte della Regione, dello Stato e della Unione Europea, finalizzati ad ottenere interventi finanziari per il medesimo oggetto intervento o progetto, anche in virtù di leggi o regolamenti comunitari.
* Dichiara, inoltre, di:

- □ **di non aver beneficiato**, nei tre anni precedenti la presentazione della domanda, di contributi in regime “de minimis”; “(Occorre fare riferimento all’esercizio finanziario in corso (ossia dove cade l’atto di concessione) e ai due precedenti.)” - *SONO ESCLUSI I CONTRIBUTI RICEVUTI PER LE MISURE COVID RELATIVI AGLI ATICOLI 53-63 DEL DL.34/2020*

- □ **di aver beneficiato** di contributi in regime “de minimis” per un importo complessivo di

€. ……............. concesso con decreto/determina/delibera n. …...….. del ……………….

*nel rispetto di quanto previsto dal regolamento (CE) ) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti «de minimis****»*** *“(Occorre fare riferimento all’esercizio finanziario in corso, ossia dove cade l’atto di concessione e ai due precedenti.)” – SONO ESCLUSI I CONTRIBUTI RICEVUTI PER LE MISURE COVID RELATIVI AGLI ATICOLI 53-63 DEL DL.34/2020.*

* **Allega copia dei giustificativi delle spese sostenute e rendicontate ( documento fiscalmente valido: fatture, ricevute, ecc .) corredate da copia degli avvenuti pagamenti tramite bonifico bancario.**
* Dichiara inoltre  di essere informato, ai sensi della noramtiva vigente che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**………………………………………………**

*(timbro e firma)*

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

**C - Riferimenti fiscali per la liquidazione.**

**SCHEMA MODULO RIFERIMENTI FISCALI E FINANZIARI**

|  |
| --- |
| Denominazione………………………..……………………………………………...………………  Indirizzo…………………………..……………………………………………………………………  Cap……………………..………………Comune………………………………..…Prov (………)  Tel………………………………..………………..e-mail …………………………………..……...  Partita Iva……………………………..………… P.e.c. ………………………………………….. |
| Il sottoscritto………………………………………………………………………………………….  in qualità di ……………………………………………… del sopracitato soggetto beneficiario;  ***DICHIARA***  Sotto la propria responsabilità (spuntare ciò che si intende dichiarare):  🞎 di essere - soggetto alla ritenuta di acconto del 4%,  🞎 di non essere - soggetto alla ritenuta di acconto del 4%,   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **MODALITA’  DI PAGAMENTO**  al fine di ottemperare a quanto disposto dall’art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. di avvalersi del seguente conto corrente dedicato:  *(flaggare):*  🞎 destinato, in via esclusiva, per tutte le commesse pubbliche o concessioni di finanziamento da Enti Pubblici   Banca………………………………………………………………………………………………  Agenzia/filiale ………………………………………………………………………………….  Intestato all’impresa…………… …………………………………………………………………  *(è dispensabile che l’intestazione corrisponda alla denominazione dell’impresa beneficiaria del contributo in oggetto e che* ***non sia*** *intestata ad alcuna persona fisica)*  codici bancari (code bank)  IBAN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   BIC   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     Altre eventuali coordinate utili per il bonifico estero: ...................................    Timbro e firma (legale Rappresentante)    ………………………………………………….  Luogo………………... data……………………….  **Si allega di seguito fotocopia del proprio documento di riconoscimento (solo se firma olografa):** | |

1. [↑](#footnote-ref-1)