

Allegato B)

## Modello 1 di domanda

(applicare il bollo di € 16,00 ai sensi della vigente normativa italiana)

**Spett.le Regione Marche**  
Servizio Sviluppo e Valorizzazione  
V. G. Da Fabriano 9  
60121 Ancona AN  
p.e.c. regione.marche.serviziosvm@emarche.it

# AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A COMPAGNIE AEREE AI SENSI DEL QUADRO TEMPORANEO IN MATERIA DI AIUTI DI STATO E DEL D.L. 19 MAGGIO 2020 N. 34 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 17 LUGLIO 2020, N. 77.

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a

in qualità legale rappresentante della compagnia aerea \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_,

prov. \_\_\_\_\_, via/p.zza, n. \_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_, P. Iva \_\_\_\_\_

(altro) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,

quale soggetto proponente la presente domanda, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi

## PRESO ATTO

Dell'avviso pubblicato dalla Regione Marche

## MANIFESTA

l'interesse della compagnia aerea suindicata, a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

## DICHIARA

Che la compagnia aerea suindicata programma di operare in maniera non saltuaria rotte da/per l'Aeroporto delle Marche, nei 12 mesi successivi alla presente domanda, come dal seguente business plan:

nuova rotta da attivare	Data attivazione /durata della rotta	Frequenza prevista	Stima flusso passeggeri	Orari di attivazione e giorni di esercizio della rotta	Tipo aeromobile

Dichiara altresì che la suindicata compagnia aerea:

- E' iscritta al registro delle imprese della C.C.I.A.A., ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza per il tipo di attività inerente l'oggetto della presente procedura. Nel caso di organismi non tenuti all'obbligo di iscrizione al registro delle imprese della CCIAA, dichiarazione del legale rappresentante resa in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 con la quale si dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione. In caso di cooperative o consorzi di cooperative è richiesta anche l'iscrizione ai sensi del D.M. 23/06/2004 all'Albo della Società Cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico) o secondo le modalità vigenti nello Stato di appartenenza, mentre in caso di cooperative sociali è richiesta l'iscrizione all'Albo regionale;
- dispone del Certificato di Operatore Aereo (COA);
- detiene la licenza di esercizio di trasporto aereo rilasciata ai sensi della normativa comunitaria (Regolamento (CE), n. 1008/2008 e s.m.i.);
- Non fa parte della cosiddetta "black list" relativa alle compagnie aeree che non rispondono agli standard di sicurezza europea, così come pubblicata sul sito internet: [http://ec.europa.eu/transport/modes/air/safety/airban/index\\_it.htm](http://ec.europa.eu/transport/modes/air/safety/airban/index_it.htm);
- detiene polizze assicurative obbligatorie contro gli incidenti, che coprono in particolare passeggeri, bagagli, merci trasportate/cargo e terzi, ai sensi, tra l'altro, del Regolamento (CE) n. 785/2004, così come modificato dal Regolamento (CE) n. 285/2010;
- di non avere posizioni debitorie/contenziosi aperti nei confronti della Regione Marche e/o della Società di Gestione dell'Aeroporto delle Marche, al momento della proposta;
- di essere in regola con gli obblighi relativi alla regolarità contributiva e fiscale, secondo la legislazione italiana o quella del proprio paese di origine;
- di essere in regola con gli obblighi relativi alla normativa antimafia, secondo la legislazione italiana o quello del proprio paese di origine;
- di non essere una impresa in stato di difficoltà secondo la definizione di cui agli orientamenti della Commissione europea sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà (GU C 249 del 31.7.2014, pag. 1);
- oppure – (barrare ciò che **non** interessa)

In deroga a quanto precede, e sulla base delle indicazioni di cui al SA. 58547, di essere una microimpresa o piccola impresa (ai sensi dell'allegato I del regolamento generale di esenzione per categoria) che risultava già in difficoltà al 31 dicembre 2019, non soggetta a procedure concorsuali per insolvenza ai sensi del diritto nazionale e non abbia ricevuto aiuti per il salvataggio (in caso abbia ricevuto aiuti per il salvataggio, abbia rimborsato il prestito o abbia revocato la garanzia al momento della concessione degli aiuti a titolo della presente comunicazione) o aiuti per la ristrutturazione (purché non sia più soggetta ad un piano di ristrutturazione al momento della concessione degli aiuti a titolo della presente comunicazione).

- di non aver beneficiato di un precedente aiuto illegittimo dichiarato incompatibile da una decisione della Commissione e non rimborsato al momento di presentazione della domanda di partecipazione al bando
- oppure – (prego completare)  
ai sensi dell'art. 53 del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, in deroga ai principi della giurisprudenza Deggendorf e all'articolo 46, comma 1, della legge 24 dicembre 2012, n. 34, dichiara di aver beneficiato di un precedente aiuto illegittimo dichiarato incompatibile dalla decisione della Commissione SA \_\_\_\_\_ riguardo \_\_\_\_\_ e non rimborsato, pari ad Euro \_\_\_\_\_
- di aver subito, al momento della presentazione della domanda, una perdita di fatturato rispetto allo stesso periodo 2019 almeno pari al (25%);
- di non partecipare al bando per il tramite di associazioni temporanee di imprese, Joint Ventures, o altre forme di raggruppamenti di imprese, costituiti ai fini della partecipazione della gara indetta da Regione Marche.

### **DICHIARA infine**

- 1) di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi sia validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_ oppure, in assenza di indirizzo di posta elettronica certificata al seguente indirizzo di posta elettronica (della cui operatività il dichiarante si assume ogni rischio): \_\_\_\_\_
- 2) di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti nel precedente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo.....  
 Data.....  
 Firma.....

Allegati:

- Copia fotostatica di un documento di identità del soggetto sottoscrittore