

Allegato B)

Modello 1 di domanda

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

Spett.le Regione Marche
Dipartimento Sviluppo Economico
V. G. Da Fabriano 9
60121 Ancona AN

p.e.c. regione.marche.sviluppoeconomico@emarche.it

**BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI AIUTI A COMPAGNIE AEREE PER
L'AVVIAMENTO DI NUOVE ROTTE DI COLLEGAMENTO CON L'AEROPORTO DI
ANCONA NELLE MARCHE – regime SA 101586 (proroga regime sa.57002)**

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

Del bando 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 intende attivare la/le seguente/i nuova/e rotta/e verso l'Aeroporto delle Marche e per il periodo indicato:

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

Dichiara altresì che la suindicata compagnia aerea:

- È 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 C.C.I.A.A., dichiarazione del legale rappresentante resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 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 delle 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;
- 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 quella del proprio paese di origine;
- di non essere un'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);
- 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.

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 presente 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 d'identità del soggetto sottoscrittore
- Piano Industriale redatto secondo quanto previsto dal punto 8 del Bando
- Piano operativo redatto secondo quanto previsto dal punto 9 del Bando