

Spett.le Regione Marche
Dipartimento Sviluppo Economico - Settore Turismo
Via G. da Fabriano, 9
60125 ANCONA

Facsimile del modulo per la compilazione della domanda disponibile su procedimarche

A. ANAGRAFICA SOGGETTO

NOME E COGNOME PROPONENTE:

QUALIFICA/RUOLO:

- LEGALE RAPPRESENTANTE
- DELEGATO

CONTATTI:

TELEFONO

E-MAIL

PEC

B. ANAGRAFICA IMPRESA

RAGIONE SOCIALE:

FORMA GIURIDICA:

- Ditta individuale
- Società di persone
- Società di capitali

DIMENSIONI DELL'IMPRESA:

- Microimpresa
- Piccola impresa
- Media impresa

PARTITA IVA:

CODICE FISCALE:

CODICE ATECO :

CODICE ATECO:

PRINCIPALE E PREVALENTE

SECONDARIO

DATA INIZIO ATTIVITA'

SEDE LEGALE

INDIRIZZO

COMUNE

CAP

PROVINCIA

**C. DATI SEDE SECONDARIA / UNITA' LOCALE PER LA QUALE SI RICHIEDE IL
CONTRIBUTO SE DIVERSA DALLA SEDE LEGALE:**

INDIRIZZO

COMUNE

CAP

PROVINCIA

D. TIPOLOGIA CONTRIBUTO RICHIESTO:

- RISTORO PERDITA
- RISTORO FORFETTARIO (€ 5.000,00)¹

¹ Le imprese che hanno avviato l'attività dal 01/01/2020 al 31/12/2020 o esercitano presso la sede operativa o unità locale per la quale si richiede il contributo un'attività economica

**E. RIDUZIONE DEL VOLUME DI ATTIVITÀ NELL'ANNO 2021 RISPETTO ALLA
MEDIA DEI VOLUMI DI FATTURATO DELLE ANNUALITÀ 2017/2018/2019:**

€ _____ (solo per tipologia contributo: "ristoro perdita")

F. IBAN:

G. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'impresa o suo delegato, si assume ogni responsabilità circa l'esattezza dei dati forniti e dichiara il rispetto dei requisiti previsti dal Bando di cui all'allegato 1 del Dgr 1432 del 07/11/2022 e di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

classificata con codice ISTAT ATECO 2007 indicato all'art. 3 di importanza secondaria
possono presentare richiesta, ma esclusivamente per un contributo forfettario