

MODULO 2

**AVVISO PUBBLICO
PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI
PROMO-COMMERCIALIZZAZIONE 2019 DELLA DESTINAZIONE TURISTICA EMILIA
PROVINCE DI PARMA, PIACENZA E REGGIO EMILIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Alla Destinazione Turistica Emilia

PEC:protocollo@postacert.provincia.parma.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione al Programma di Promocommercializzazione turistica 2019 della DT Emilia per gruppi di imprese non rispondenti ai requisiti richiesti dalla DGR 1066/2017

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

In qualità di legale rappresentante di

(denominazione del soggetto)

Con sede legale in via/piazza _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Tel. _____ PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

In nome e per conto del gruppo di imprese denominato _____
composto dai seguenti operatori (almeno 5 imprese):

- 1 - Ragione sociale _____
Sede _____
P.Iva _____
Codice Ateco _____
- 2 - Ragione sociale _____
Sede _____
P.Iva _____
Codice Ateco _____
- 3 - Ragione sociale _____
Sede _____
P.Iva _____
Codice Ateco _____
- 4 - Ragione sociale _____
Sede _____
P.Iva _____
Codice Ateco _____
- 5 - Ragione sociale _____
Sede _____
P.Iva _____
Codice Ateco _____

Ai sensi di quanto stabilito dai criteri previsti nell'avviso pubblico per la partecipazione degli operatori turistici al programma di promo-commercializzazione turistica 2019 della DTEmilìa

RICHIEDE

- Di partecipare al Programma di Promo-commercializzazione 2019 della DT Emilia con in versamento di complessive € 250,00 entro il 1 ottobre 2018, secondo le modalità previste dall'avviso pubblico di DTEmilìa.

A tal fine

DICHIARA

Che tutti gli operatori che costituiscono il gruppo di imprese sono:

- regolarmente costituiti ed iscritti al registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio e in regola con il diritto annuale e risulta attivo;
- in possesso di almeno un Codice Ateco relativo ad attività turistiche come risultante dalla visura camerale;
- hanno almeno una sede operativa nel territorio regionale, come risultante da visura camerale;
- non si trovano in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge fallimentare e da altre leggi speciali, e non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- rispettano le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- non rientrano tra coloro che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati dalla Commissione Europea quali illegali o incompatibili;
- sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del paese in cui sono stabiliti;

- sono in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese in cui sono stabiliti.

DICHIARA ALTRESÌ

Che il gruppo di imprese possiede complessivamente i seguenti requisiti obbligatori:

1. Disponibilità complessiva di almeno 35 camere e/o 70 posti letto;
2. E' ubicato in contesti territoriali (uno o più Comuni) che non superano i 15.000 abitanti (ogni Comune) o con disponibilità complessiva di non più di 300 camere;

DICHIARA INFINE

di essere disponibile a fornire qualsiasi ulteriore informazione che necessitasse per la valutazione della manifestazione di interesse.

La/Il Legale Rappresentante

Firma _____ Data _____

***IMPORTANTE:** In caso di sottoscrizione con firma autografa, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni, nonché dell'art. 65, comma 1, lett. c) del D.Lgs 65/82, è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.*

TUTELA DELLA PRIVACY: Si informa che, ai sensi degli artt.11 e 13 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti degli interessati e della loro riservatezza.