



All'Azienda Speciale
INFORMARE
Camera di Commercio
Frosinone Latina
formazione.informare@legalmail.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ Cap _____ Via _____

C.F. _____ telefono _____ e-mail _____

In qualità di Legale Rappresentante di (Denominazione Società/Ditta) _____

Denominazione Insegna: _____

Tipologia di attività:

Attività con Codice ATECO 55.10 – 55.20 – 55.30 (si fa riferimento al codice ATECO dell'attività primaria indicata in visura camerale) descrizione _____

Hotel 1* Hotel 2* Hotel 3* Hotel 4* Hotel 5* e sup

Attività con Codice ATECO 79.11 – 79.12 (si fa riferimento al codice ATECO dell'attività primaria indicata in visura camerale) descrizione _____

con sede in _____ Via _____

unità locale operativa in _____ Via _____ tel. _____

e-mail _____ sito web _____

Indirizzo PEC _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscritta al REA della Camera di Commercio di Frosinone Latina al n. _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 48 del D. P. R. 445/2000

DICHIARA (barrare le caselle)

- Di aver preso visione del bando in oggetto approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione del 03/12/2024 e di accettarne integralmente e senza condizioni le disposizioni in esso contenute;
- Di aver preso visione dell'informativa in tema di trattamento dei dati personali descritta nell'art. 15 del bando per il sostegno alle imprese turistiche 2024;
- Che l'impresa è una Micro/Piccola o Media Impresa (MPMI) ai sensi dell'Allegato 1 del Regolamento UE n.



651/2014¹;

4. Che l'impresa ha sede legale e/o unità locali nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Frosinone Latina;
5. Che l'impresa è attiva ed in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone Latina;
6. Che l'impresa è in regola con il pagamento del diritto annuale camerale (ai sensi dell'art.18 della L.580/93 e s.m.i., del D.M. 359/2001 e del D.M. 54/2005);
7. Che l'impresa non è sottoposta a liquidazione coatta amministrativa o volontaria e/o a procedure concorsuali quali liquidazione giudiziale, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, concordato con riserva, concordato con continuità, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la vigente normativa e nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
8. Che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art.67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art.85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 citato;
9. Che l'impresa è in regola con le norme in materia previdenziale e contributiva;
10. Che l'impresa è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81, e s.m.i.;
11. Che l'impresa non ha forniture in essere con la Camera di Commercio e/o con la sua Azienda Speciale, ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135;
12. Che l'impresa è iscritta nell'Elenco delle imprese con rating di legalità con il punteggio di.....(Decreto interministeriale 20.02.2014, n. 57 e Regolamenti attuativi dell'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato);
13. Che l'impresa non ha beneficiato di altre agevolazioni per le stesse spese ammissibili, o parte di esse, beneficiando di altri aiuti di stato o aiuti concessi in regime de minimis;
14. Di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse in regime "de minimis";
15. Che i fornitori di beni e/o servizi inerenti agli ambiti di intervento di cui all'art. 2 e 7 del Bando - non sono in rapporto di controllo/collegamento con l'impresa beneficiaria - ai sensi dell'art. 2359 del Codice civile – e/o avere assetti proprietari sostanzialmente coincidenti (Art. 6 del Bando);
16. Di autorizzare INFORMARE al trattamento dei propri dati forniti per l'invio di comunicazioni relative alle attività istituzionali dell'Azienda Speciale, (scelta facoltativa: barrare la casella solo nel caso in cui si intenda prestare il consenso al trattamento dei dati anche per tale finalità);

¹ La categoria delle micro, piccole e medie imprese (MPMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone (calcolate in unità lavorative/anno - ULA), il cui fatturato annuo (voce A1 del conto economico) non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. All'interno della categoria delle PMI, si definisce:

- "piccola impresa" un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro

- "microimpresa" un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

Si sottolinea che il calcolo degli effettivi e degli importi finanziari deve avvenire sulla base dell'insieme dei criteri previsti nella definizione di PMI. In particolare, se la richiedente NON è un'impresa autonoma, si dovrà tener conto anche dei dati delle imprese associate o collegate rilevanti, in applicazione degli articoli 3 e 6 della stessa definizione.



Con riferimento all'atto di concessione dell'Azienda Speciale INFORMARE prot.n._____, presa visione del Bando per il sostegno alle imprese turistiche 2024 ed in particolare degli artt. 7 e 11

RENDICONTA

LE SEGUENTI SPESE:

FORNITORE	DESCRIZIONE FORNITURA	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	DATA PAGAMENTO	MODALITA' DI PAGAMENTO	IMPORTO IN EURO (IVA ESCLUSA)
TOTALE						

Qualora il rendiconto consuntivo evidenzi una contrazione delle spese ammesse, il contributo subirà una conseguente riduzione proporzionale.

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione, ne potrà dare comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o il completamento.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

CHIEDE

Che l'importo del contributo venga accreditato a mezzo bonifico bancario presso l'Istituto di Credito _____, sede _____,

Codice IBAN _____

c/c bancario n _____

intestato a _____

SI IMPEGNA

- ✓ a comunicare tempestivamente all'indirizzo PEC formazione.informare@legalmail.it ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
- ✓ al rispetto di tutte le condizioni previste dal bando;
- ✓ a fornire, nei tempi e nei modi previsti dal bando e dagli atti a questo conseguenti, tutta la documentazione e le informazioni eventualmente richieste;
- ✓ con riferimento al periodo intercorrente tra la domanda e l'erogazione del contributo, a comunicare la eventuale perdita o sospensione del rating di legalità;
- ✓ a conservare, per un periodo di almeno 10 anni dalla data del provvedimento di concessione del contributo, la documentazione originale relativa alla richiesta di contributo.



ALLEGA

Per le spese sostenute e rendicontate:

- 1) Copia delle fatture di acquisto comprovanti unicamente le spese ammesse e sostenute con l'indicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) assegnato, e la seguente dicitura "spesa agevolata ai sensi del Bando Informare per il sostegno alle imprese turistiche 2024". In caso di fattura elettronica (o documento di spesa equivalente) priva dell'indicazione del CUP, il soggetto beneficiario, pena l'inammissibilità della relativa spesa, dovrà realizzare un'integrazione elettronica da unire all'originale contenente il CUP, la dicitura sopra riportata e gli estremi della fattura stessa che dovrà essere trasmessa al sistema di interscambio - SDI.
- 2) Copia dei pagamenti effettuati unicamente per le spese ammesse e sostenute.
Per ciascuna fattura dovranno essere dimostrati i relativi pagamenti effettuati con bonifico bancario non revocabile ("eseguito" o "pagato"), riba, carta di credito o altro metodo tracciabile. Non sono ammessi pagamenti effettuati in contanti o altra modalità non considerata tracciabile. Non sono sufficienti mandati di pagamento né ordini e/o disposizioni di bonifico.
- 3) Per la rendicontazione delle spese per promozione e pubblicità si dovrà allegare anche documentazione grafica, fotografica, audio, video che attesti l'avvenuta pubblicità. In tali documenti dovranno essere riportati i loghi di Informare e Camera di Commercio Frosinone Latina che saranno inviati a mezzo PEC unitamente alla comunicazione di concessione del contributo.
 - Per la rendicontazione delle spese per interventi strutturali per la riorganizzazione degli spazi per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (ai sensi del Testo Unico sulla Sicurezza - Decreto Legislativo 81/08) e l'abbattimento delle barriere architettoniche (ai sensi della legge 13/1989) si dovrà allegare anche la dichiarazione del fornitore che attesti la norma di riferimento dei lavori effettuati (Testo Unico sulla Sicurezza - Decreto Legislativo 81/08 oppure Legge 13/1989).
 - Per la rendicontazione delle spese per formazione si dovrà allegare anche il CV del docente o della società che attesti la comprovata esperienza nelle materie oggetto della stessa.

Copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante in caso di invio della domanda con firma autografa e non digitale.

Qualora l'impresa fosse in possesso del rating di legalità, attribuito dall'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato AGCM, dovrà allegarne l'attestazione.

Per comunicazioni o richieste di chiarimenti riguardanti la domanda di contributo contattare:

Azienda _____

Referente _____

Tel. _____

e-mail _____@_____

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____