



Allegato 1 – Dichiarazione possesso requisiti

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, (Pv. _____) il _____, residente in _____, provincia di _____, in via/piazza _____, n. _____ CAP _____, C. F. _____, documento di identità (tipo e numero) _____, emesso da _____, valido fino al _____ in qualità di:

Legale rappresentante

Procuratore speciale

di (denominazione/ragione sociale) _____, con sede legale in _____, provincia di _____, alla via/piazza _____, n. _____, CAP _____, Codice Fiscale n. _____, Partita IVA n. _____, rilasciata in data _____, iscritta in data _____ nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, n. REA _____, ovvero iscritto in data _____, all'albo professionale dei _____ di _____, al n. _____, consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del citato Decreto del Presidente della Repubblica,

DICHIARO

che l'impresa:

a) a far data dal 09/08/2021 è esistente, regolarmente costituita, ed iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, numero REA _____ ovvero all'albo professionale dei _____ di _____, al n. _____;

b) a far data dal 09/08/2021 svolge attività ricettiva individuata con la classificazione Ateco 2007, così come risultante dalle informazioni rilevabili dal Registro delle imprese:

55.10.00 "alberghi e strutture simili"

55.20.10 "villaggi turistici".

Ovvero (esclusivamente in caso di avvio di nuove strutture ricettive)

b.1) si impegna ad ottenere il requisito di cui al punto b) che precede entro la data di richiesta del saldo delle agevolazioni;

Ovvero (esclusivamente per imprese non residenti nel territorio italiano)

b.2) a far data dal 09/08/2021 è in possesso di personalità giuridica riconosciuta nello Stato di residenza come risultante dall'omologo registro delle imprese al quale è iscritto,

risulta svolgere l'attività di cui al precedente punto b), secondo la classificazione internazionale di riferimento, ovvero

assume l'impegno di cui al punto b.1) che precede e si impegna a dimostrare alla data di richiesta della prima erogazione dell'agevolazione la disponibilità di almeno una sede operativa sul territorio molisano;

c) alla data di presentazione della domanda si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposto a procedure concorsuali, fatta eccezione per quelle in continuità aziendale;



- d) non è “impresa in difficoltà” alla data del 31 dicembre 2019 **ovvero** è “impresa in difficoltà” al 31 dicembre 2019, ma rientra tra i casi di deroga previsti dal paragrafo 22, punto c.bis del “Temporary Framework” (per la definizione di impresa in difficoltà si veda l’Allegato 1 dell’Avviso);
- e) alla data di presentazione della domanda è in regola con le norme dell’ordinamento giuridico italiano in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa (nei confronti di INPS, INAIL, Casse di Previdenza dei professionisti, etc.), di sicurezza sui luoghi di lavoro, di contratti collettivi di lavoro, di inserimento dei disabili, di pari opportunità tra uomo e donna, di edilizia, di urbanistica e di tutela ambientale;
- f) alla data di presentazione della domanda non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, aiuti che sono individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
- g) alla data di presentazione della domanda ha restituito agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
- h) alla data di presentazione della domanda non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi dieci anni;
- i) alla data di presentazione della domanda non si trova nelle condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque in condizioni a ciò ostative;
- j) alla data di presentazione della domanda non è in condizioni di morosità, a qualsiasi titolo, nei confronti della Regione Molise e dei soggetti appartenenti al Sistema Regione Molise di cui all’art. 7 della L.R. n. 16/2010, all’art. 3 della L.R. n. 2/2012 e all’art. 4 della L.R. n. 5/2016;

DICHIARO INOLTRE

- k) che l’impresa si impegna a garantire l’innalzamento degli standard di accoglienza e servizio conseguendo, entro la data di richiesta del saldo delle agevolazioni, le caratteristiche minime elencate nell’Allegato 3 all’Avviso. A tal proposito dichiaro di essere consapevole ed accettare senza riserva alcuna quanto previsto dall’articolo 5, comma 5 dell’avviso pubblico;
- l) che l’impresa non ha presentato altre candidature a valere sull’Avviso Pubblico “Ricettività Alberghiera” di cui alla Disposizione del Direttore di Sviluppo Italia Molise S.p.A. n.131/2021 del 26/11/2021;
- m) che gli interventi oggetto di domanda sono conformi alla Comunicazione della Commissione (UE) 2021/C58/01 e non arrecano un “danno significativo” agli obiettivi ambientali ai sensi dell’Articolo 17 del Regolamento (UE) n. 2020/852

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 “*relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma digitale del Rappresentante legale o del Procuratore Speciale



ALLEGATO 2 - Documentazione finalizzata all'acquisizione dell'informazione Antimafia (d.lgs 06/09/2011 n. 159)

Modulo da compilare e sottoscrivere da parte del legale rappresentante della società che richiede le agevolazioni. In caso di numero di soci della società richiedente le agevolazioni pari o inferiore a 4, analogo modulo andrà compilato e sottoscritto anche dal legale rappresentate del/i socio/soci di maggioranza, se persona/e giuridica/che.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, (Pv. ___) il _____, residente in _____, (Pv. ___) alla via _____ n. _____, C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta/società _____ con sede legale in _____ (Pv. ___) Via _____ n. ____ Cap. _____

consapevole delle responsabilità anche penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che la ditta/società _____, forma giuridica _____, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ dal _____, Codice Fiscale n. _____, Partita IVA n. _____, rilasciata il _____, R.E.A. n. _____, ovvero iscritta all'albo professionale dei _____, di _____ al n. _____, costituita in data _____, con scadenza in data _____, capitale sociale _____ i.v./versato per _____, sede legale in _____ (___) Via _____ n. ____ Cap. _____;

- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita



- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il/i Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie sono:

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che i Procuratori Speciali sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita



- che l'oggetto sociale è:

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

Dichiara che l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, fatta eccezione per quelle in continuità aziendale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma digitale

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Variations degli organi societari: *I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere all'Ente erogante, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.*



ALLEGATO 2.a - Documentazione finalizzata all'acquisizione dell'informazione Antimafia (D. Lgs 06/09/2011 n. 159)

Da sottoscrivere da parte di tutti i soggetti censiti nello/negli allegato/i 2 prodotto/i.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il _____, residente in _____ (___) alla via _____ n. _____, C.F. _____ in qualità di _____ della ditta/società _____ con sede in _____ (___) Cap. _____ Via _____ n. _____,

consapevole delle responsabilità anche penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previsti dall'articolo 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm.
- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.ii.mm., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età che risiedono del territorio dello Stato:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA (indirizzo e città)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data _____

firma del dichiarante

(nel caso firmatario non disponga di firma digitale è necessario allegare copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.



Allegato 3 - Dichiarazione antiriciclaggio

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante del soggetto proponente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il _____ residente in _____ (___) alla via _____ n. _____ C.F. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta/società _____ con sede legale in _____ (___) Via _____ n. _____ Cap. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA (barrare una delle opzioni seguenti):

- di essere l'unico titolare effettivo dell'impresa sopra indicata;
- che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);
- di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare/i effettivo/i¹:

- Cognome _____ nome _____, nato a _____, il _____, residente a _____, CAP _____, Via _____, Cod. Fisc. _____
- Cognome _____ nome _____, nato a _____, il _____, residente a _____, CAP _____, Via _____, Cod. Fisc. _____
- ...

Allega: copia documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale del/i titolare/i effettivo/i .

Dichiarano inoltre di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma digitale

¹ È richiesta oltre all'identificazione del legale rappresentante, intestatario nominale del rapporto continuativo anche del Titolare effettivo del medesimo rapporto, intendendosi per TITOLARE EFFETTIVO, la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, esercitano il controllo diretto o indiretto sulla direzione della società ai sensi dell'art. 2359 c.c. e della relativa normativa di riferimento sul controllo societario.