**Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione**

**Interventi volti a favorire la ripresa produttiva ed il rafforzamento**

**delle filiere produttive regionali**

**AVVISO PUBBLICO**

**RICETTIVITA' ALBERGHIERA**

**(Aiuti al rilancio delle strutture alberghiere del Molise)**

**MODELLO B**

**DICHIARAZIONE RIEPILOGATIVA**

**(Art. 12, comma 1, lettera a) dell’Avviso)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445**

DA COMPILARE[[1]](#footnote-1) E SOTTOSCRIVERE A CURA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Prov. di \_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| Legale rappresentante | Procuratore speciale  (in questo caso è indispensabile allegare la procura speciale) |

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza/… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza/… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con riferimento al Progetto presentato a valere sull’Avviso pubblico “Ricettività alberghiera” – ID MoSEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il quale il CDA di Sviluppo Italia Molise S.p.A. ha deliberato la concessione delle agevolazioni, CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. che l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è esistente, regolarmente costituita, ed iscritta nel Registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che l’organo amministrativo della società è costituito da n. \_\_\_\_\_\_\_\_ componenti in carica e in particolare:

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

1. che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ componenti in carica e in particolare:

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

1. che l’organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell’art. 6, comma 1, lett. b del D.Lgs. 231/2001) è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ componenti in carica e in particolare:

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

1. che il direttore/i tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

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

1. che i soci della società e/o i titolari di diritti su quote e azioni sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | luogo e data di nascita | Proprietà |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. che le società facenti parte della Beneficiaria e/o titolari di diritti su quote e azioni sono:

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

1. che i procuratori speciali sono:

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

1. che l’oggetto sociale è (in sintesi):

|  |
| --- |
|  |

1. che le sedi secondarie e unità locali sono:

|  |
| --- |
|  |

1. che 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;

1. che l’impresa è 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;
2. 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);
3. che l’impresa 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;
4. che l’impresa 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;
5. che l’impresa ha restituito agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
6. che l’impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi dieci anni;
7. che l’impresa 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;
8. che l’impresa 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;

Dichiara, inoltre, la conformità agli originali di tutti i documenti allegati alla Richiesta di erogazione delle agevolazioni a titolo di anticipazione.

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.

1. Attenzione: In caso di informazioni non dovute/non disponibili, si prega di non modificare il Modello, ma di lasciare in bianco i campi la cui compilazione non è necessaria. [↑](#footnote-ref-1)