



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE SU TURISMU, ARTESANIA E CUMMÈRTZIU
ASSESSORATO DEL TURISMO, ARTIGIANATO E COMMERCIO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ITALY AT HAND ROMA 7-9 NOVEMBRE 2019

Spett. Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio
Servizio Promozione
tur.fiere@regione.sardegna.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
Nome della struttura (se diversa dalla denominazione dell'impresa) _____
Tipologia (art. 1 dell'Avviso) _____
Sede legale: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via _____
Sede operativa in Sardegna (se diversa dalla sede legale): Comune _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____
Tel. _____ Fax _____
mail _____
PEC _____
sito web _____
Codice fiscale _____
Partita IVA n. _____
Iscrizione Registro Imprese n. _____ presso CCIAA di _____
Persona delegata a partecipare a Italy at Hand
2019 _____
Ruolo nell'impresa _____ cell _____

Email partecipante _____

Denominazione esatta della società (da riportare eventualmente, nella cartellonistica del modulo espositivo)

con la presente, domanda di partecipare a Italy at Hand Roma 2019 nelle postazioni messe a disposizione dalla Regione Sardegna.

DICHIARA

- ☐ di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve;
- ☐ di voler partecipare a Italy at Hand Roma 2019 in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare soltanto UNA delle caselle sottostanti):

- ☐ **Destination Marketing Organisation e Convention & Visitors Bureau**
- ☐ **Convention Bureau Territoriale**
- ☐ **Club di Prodotto e Aggregazione d'impresa congressuali ed eventi**
- ☐ **Sedi per eventi (centri congressi – alberghi congressuali – dimore storiche – spazi per grandi eventi – spazi istituzionali – spazi non convenzionali)**
- ☐ **Agenzia di organizzazione di convegni, congressi, eventi motivazionali, lanci prodotto, esposizioni, seminari; Agenzie di Viaggio e di Comunicazione con specifici dipartimenti di organizzazione eventi.**
- ☐ **Aziende e Agenzie di servizi e consulenza congressuale**

di possedere, per la specifica categoria sopra indicata, le prerogative previste per la nuova classificazione dell'offerta congressuale italiana approvata dal Comitato Nazionale di Coordinamento, che si allega al presente Avviso – *Allegato B*,

di essere qualificata ai sensi della normativa vigente come (barrare soltanto UNA delle caselle sottostanti):

- ☐ **Micro impresa**
- ☐ **Piccola impresa**
- ☐ **Media impresa**
- ☐ **Grande impresa**

Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il _____ e termina il _____;

Inoltre,

PRESO ATTO

- che la Commissione Europea, con il proprio Regolamento CE 1407 del 18 dicembre 2013, ha stabilito:

- che l'importo massimo di aiuti pubblici che possono essere concessi ad un'impresa unica¹ come definita all'art. 2, comma 2 dello stesso Regolamento in un triennio, senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea e senza che ciò possa pregiudicare le condizioni di concorrenza tra le imprese, è pari a € 200.000,00 (€ 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada);
- che gli aiuti “de minimis” non sono cumulabili con aiuti statali relativamente agli stessi costi ammissibili se un tale cumulo dà luogo ad un'intensità d'aiuto superiore a quella fissata, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento di esenzione o in una decisione della Commissione;
- che ai fini delle determinazioni dell'ammontare massimo di € 200.000,00 devono essere presi in considerazione tutte le categorie di Aiuti Pubblici, concessi da Autorità nazionali, regionali o locali, a prescindere dalla forma dell'aiuto “de minimis” o dall'obiettivo perseguito ed a prescindere dal fatto che l'aiuto concesso allo Stato membro sia finanziato interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria;
- qualora la concessione di nuovi aiuti “de minimis” comporti il superamento della soglia di € 200.000,00 (€ 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada), nessuna delle nuove misure di aiuto può beneficiare del presente regolamento;

consapevole delle sanzioni penali, nei casi di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici previsti dall'intervento camerale sopra richiamato (art. 75 DPR 445/2000),

DICHIARA

- ☐ che l'impresa rappresentata **non ha beneficiato** di contributi pubblici concessi in regime “de minimis” (Regolamento CE n. 1407 del 18 dicembre 2013, GUCE L 352 del 24.12.2013) sino alla data della presente dichiarazione

oppure

- ☐ che l'impresa rappresentata ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari per scopi fiscali, di contributi pubblici di natura “de minimis” per un ammontare di euro _____, inferiore all'importo massimo di aiuti pubblici pari a euro 200.000,00 (euro 100.000,00 se impresa attiva nel settore del trasporto su strada) nel triennio.

DICHIARA INOLTRE

- di non rientrare fra coloro che, avendo ricevuto, anche secondo la regola “de minimis”, aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'art. 4 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23/05/2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana Serie generale n. 160 del 12/07/2007, non hanno provveduto al rimborso secondo le normative nazionali e comunitarie vigenti;
- ☐ che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese.

oppure

¹ Per la definizione di PMI e Impresa collegata vedasi l'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione.

- ☐ che **l'impresa controlla**, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'Allegato C:
(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

- ☐ Che **l'impresa è controllata**, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui all'Allegato C:
(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale		Partita IVA		

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali – Art. 11) dell'Avviso - e di rispettarne il contenuto. In particolare autorizza la comunicazione dei dati inseriti nella presente domanda di partecipazione ai soggetti organizzatori della manifestazione Italy at Hand 2019 ai fini dell'inserimento dati a catalogo e agenda.

(data)

(Firma legale rappresentante)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.