



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

ALLEGATO A
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
SALON DU TOURISME – PARIGI
17/20 MARZO 2022

Spett. Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio
Servizio Marketing e Comunicazione

PEC tur.marketing@pec.regione.sardegna.it

e p.c. tur.fiere@regione.sardegna.it

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

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

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 _____

PEC _____

sito web _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Iscrizione Registro Imprese n. _____ presso CCIAA di _____

Attività svolta _____

Tipologia (art. 2 dell'Avviso) _____

Persona delegata a partecipare al **SALON DU TOURISME 2022**



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ruolo nell'impresa _____ cell _____

mail della persona delegata a partecipare _____

Denominazione esatta della società da riportare eventualmente nell'agenda, nella cartellonistica del modulo espositivo, nella segnaletica dello stand e nel materiale promo-pubblicitario

Manifesta l'interesse a partecipare alla fiera SALON DU TOURISME 2022 che si terrà dal 17 al 20 MARZO 2022 a PARIGI - FRANCIA

CHIEDE ALTRESI'

CHE, QUALORA AMMESSA A PARTECIPARE AL SALON DU TOURISME 2022, LE QUOTE DI PARTECIPAZIONE VERSATE DA QUESTA IMPRESA A FAVORE DELLA RAS PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SEGUENTI MANIFESTAZIONI ORGANIZZATE DALL'ASSESSORATO DEL TURISMO, CANCELLATE PER L'EMERGENZA COVID 19, VENGAO UTILIZZATE A COMPENSAZIONE TOTALE O PARZIALE DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL SALON DU TOURISME 2022 :

- COMPENSAZIONE TOTALE
- COMPENSAZIONE PARZIALE

MANIFESTAZIONE	IMPORTO VERSATO	DATA VERSAMENTO

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

di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve;

di possedere, **per la specifica categoria sopra indicata**, i requisiti previsti dall'Avviso;

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

- Micro impresa**



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- Piccola impresa**
- Media impresa**
- Grande impresa**

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

- che l'impresa rappresentata non ha beneficiato di contributi pubblici concessi nell'ambito del Regime quadro della disciplina degli Aiuti di Stato SA.57021, e in particolare della sezione 3.1 della Comunicazione C (2020) 1863 della Commissione Europea del 19/03/2020 "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19" e s.m.i, nei limiti e alle condizioni di cui alla medesima comunicazione ed all'art. 54 del D.L. 34/2020 e s.m.i., notificato alla Commissione europea e autorizzato dalla stessa con Decisione C(2020)3482 del 21 maggio 2020, poi modificata dalle Decisioni C(2020)9121 (SA.59655) del 10 dicembre 2020 e C(2021) 564 (SA. 62495) del 28 gennaio 2021 e decisione C(2022) 381 final del 18.01.2022 (SA.101025) sino alla data della presente dichiarazione.

oppure

- che l'impresa rappresentata ha beneficiato di contributi pubblici per un ammontare di euro _____, inferiore all'importo massimo di aiuti pubblici pari a euro 2.300.000,00 a partire dal 19 marzo 2020 ad oggi.

DICHIARA INOLTRE

- di non rientrare fra coloro che abbiano un procedimento di recupero pendente per aiuti dichiarati illegali o incompatibili dalla Commissione europea e per i quali la medesima ha ordinato il recupero (obbligo c.d Deggendorf). La pendenza di un procedimento di recupero è, nello specifico, riferita agli operatori che non abbiano provveduto al rimborso né abbiano altrimenti versato le somme oggetto del medesimo procedimento in un conto bloccato;
- di non essere beneficiaria per la stessa iniziativa di altri contributi pubblici per le spese oggetto dell'agevolazione;
- di non trovarsi in una situazione di impresa in difficoltà come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014;
- che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese.

oppure

- 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 B:
(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		



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- 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 B:

(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 fieristica SALON DU TOURISME 2022 ai fini dell'inserimento dati a catalogo.

di autorizzare l'utilizzo da parte della Regione Autonoma della Sardegna degli indirizzi e-mail e pec indicati nella presente manifestazione di interesse ai fini dell'invio di informative inerenti iniziative di questo Assessorato ai sensi del GDPR 679/2016.

(data) _____

(Firma legale rappresentante)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.