



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
B2B Matching - MEDFEST 2025 – OLBIA
26 – 27 settembre 2025

Spett. Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato del Turismo, Artigianato e Commercio

Servizio Marketing e Comunicazione

tur.marketing@pec.regione.sardegna.it

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

I CAMPI IN ROSSO DEVONO ESSERE COMPILATI O SPUNTATI OBBLIGATORIAMENTE

Il sottoscritto nato a

il residente in

Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante dell'Impresa

Sede legale: Comune Prov. Cap

Via Sede operativa in Sardegna (se diversa dalla

sede legale): Comune Prov. Cap

Via Tel

PEC

Sito Web



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

e-mail

account Facebook

account Instagram

Codice fiscale

P. IVA

Iscrizione Registro Imprese n.

presso CCIAA di

Nome della struttura (se diversa dalla denominazione dell'impresa)

Tipologia (art. 2 dell'Avviso)

Persona delegata a partecipare a **B2B matching - MedFest Business HUB** (*inserire un solo nominativo*):

Ruolo nell'impresa

cell.

mail personale

Denominazione esatta da riportare nella eventuale cartellonistica del modulo espositivo, nella segnaletica dello stand e nell'eventuale materiale promo-pubblicitario (qualora gli organizzatori del B2B consentano un'indicazione diversa rispetto alla ragione sociale dell'impresa)

mail da riportare nell'eventuale materiale promo-pubblicitario:

telefono da riportare nell'eventuale materiale promo-pubblicitario:

chiede di partecipare al B2B matching - MedFest Business HUB che si terrà a Olbia il 26 e 27 Settembre 2025

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),



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

DICHIARA

☒ di aver letto le condizioni contenute nell'Avviso, di approvarle ed accettarle integralmente e senza riserve;
☒ 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 i soggetti organizzatori dell'evento 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 domanda di partecipazione ai fini dell'invio di informative inerenti iniziative di questo Assessorato ai sensi del GDPR 679/2016;

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

☒ **di non ricadere in una o più delle condizioni previste dal comma 1 dell'art. 14 della Legge Regionale n. 5 del 11/04/2016***;

☒ di essere qualificata ai sensi della normativa vigente come **(selezionare 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

SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE SEGUENTI DUE OPZIONI

☐ che l'impresa INTESA QUALE IMPRESA UNICA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, **non ha beneficiato** di contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento UE n. 2023/2831) sino alla data della presente dichiarazione

oppure

☐ che l'impresa INTESA QUALE IMPRESA UNICA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, ha beneficiato, negli ultimi tre anni, di contributi pubblici di natura "de minimis" per un ammontare di euro

INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE NEL SEGUENTE CAMPO L'IMPORTO DEI CONTRIBUTI PERCEPITI SE E' STATA SPUNTATA L'OPZIONE CHE L'IMPRESA RAPPRESENTATA HA BENEFICIATO.....

inferiore all'importo massimo di aiuti pubblici "de minimis" pari a euro 300.000,00 nell'arco di tre anni.

☐ Di voler partecipare all'iniziativa senza beneficiare del contributo "de minimis" provvedendo al pagamento della "Quota intera di partecipazione" (qualora ammesso) come indicata nell'art. 6 dell'Avviso.

DICHIARA INOLTRE



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

☐ di non trovarsi in una situazione di impresa in difficoltà come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014;

SELEZIONARE OBBLIGATORIAMENTE UNA DELLE SEGUENTI DUE OPZIONI

☐ che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente altre imprese

☐ oppure:

SE E' STATA SELEZIONATA L'OPZIONE "OPPURE" SPUNTARE LA CASELLA "CHE L'IMPRESA CONTROLLA" (e compilare le relative anagrafiche imprese controllate) O/E "CHE L'IMPRESA E' CONTROLLATA" (e compilare le relative anagrafiche imprese che esercitano il controllo sulla richiedente)

☐ che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia (qualora le imprese da indicare siano superiori a 3 allegare alla presente domanda specifico elenco redatto, per ciascuna impresa, secondo lo schema sotto riportato):

Anagrafica impresa controllata 1

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.

Dati dell'impresa Codice Fiscale P.IVA

Anagrafica impresa controllata 2

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.

Dati dell'impresa Codice Fiscale P. IVA

Anagrafica impresa controllata 3

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.

Dati dell'impresa Codice Fiscale P. IVA

☐ Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia (*qualora le imprese da indicare siano superiori a 3 allegare alla presente domanda specifico elenco redatto, per ciascuna impresa, secondo lo schema sotto riportato*):

Anagrafica impresa 1 che esercita il controllo sulla richiedente

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.

Dati dell'impresa Codice Fiscale P. IVA

Anagrafica impresa 2 che esercita il controllo sulla richiedente

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.

Dati dell'impresa Codice Fiscale P. IVA

Anagrafica impresa 3 che esercita il controllo sulla richiedente

Denominazione/Ragione Sociale dell'impresa

Forma giuridica Sede legale: Comune

CAP Via N. Prov.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

Dati dell'impresa Codice Fiscale

P. IVA

Data

FIRMA DIGITALE
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*Art. 14 L.R. n. 5 dell'11/04/2016 - Norma in materia di provvidenze, agevolazioni o vantaggi (modificata dalla L.R.16/2021, art.6, c.3).

1. A decorrere dall'entrata in vigore della presente legge la concessione di vantaggi economici ai sensi dell'[articolo 12 della legge 7 agosto 1990, n. 241](#) (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi) da parte delle amministrazioni del sistema Regione di cui al comma 2-bis dell'[articolo 1 della legge regionale 13 novembre 1998, n. 31](#) (Disciplina del personale regionale e dell'organizzazione degli uffici della Regione), e delle loro società controllate e partecipate, in favore di persone fisiche, persone giuridiche o enti di fatto, ad eccezione degli enti locali come individuati dall'[articolo 2, comma 1, del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267](#) (Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali) e delle aziende sanitarie del territorio regionale, è subordinata alla **presentazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli articoli 38 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445** (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (Testo A)), con cui il diretto interessato o il legale rappresentante dichiara che le amministrazioni del sistema Regione di cui al comma 2-bis dell'[articolo 1 della legge regionale n. 31 del 1998](#) e le loro società controllate e partecipate non abbiano maturato nei confronti del beneficiario, a qualsiasi titolo, crediti dichiarati inesigibili negli ultimi cinque anni o, comunque, non totalmente recuperati, eccezion fatta per i crediti estinti a seguito di accordo transattivo o disposizione normativa, che preveda la rinuncia, totale o parziale, ai medesimi crediti. A tal fine, rilevano i crediti per i quali le amministrazioni del sistema Regione di cui al comma 2-bis dell'[articolo 1 della legge regionale n. 31 del 1998](#) e le loro società controllate e partecipate, o altro soggetto incaricato, siano in possesso di un titolo esecutivo o altro titolo idoneo alla riscossione coattiva. 2. L'accesso ai benefici è ammesso esclusivamente previa integrale soddisfazione del credito in data antecedente all'approvazione della graduatoria per la concessione dei benefici medesimi o, nel caso di benefici erogati a sportello, in data antecedente alla loro richiesta. 3. Le modalità di verifica delle dichiarazioni rilasciate ai sensi del presente articolo sono individuate con decreto dell'Assessore regionale competente in materia di bilancio.