



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

## **ALLEGATO A**

### **Manifestazione di interesse**

#### **PER PARTECIPAZIONE AL MICE TRADESHOW**

**MED MARKET EMOTIONS + MOTIVATION**

**VENEZIA 16/18 NOVEMBRE 2022**

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

PEC [tur.marketing@pec.regione.sardegna.it](mailto:tur.marketing@pec.regione.sardegna.it)

e p.c. [tur.fiere@regione.sardegna.it](mailto: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 \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ presso CCIAA di \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

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

Tipologia (art. 1 dell'Avviso) \_\_\_\_\_

Persona delegata a partecipare al MICE TRADE SHOW 2022 :

\_\_\_\_\_

Email attivazione agenda: \_\_\_\_\_

Ruolo nell'impresa \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

### **Manifesta l'interesse a partecipare al MICE TRADE SHOW**

#### **MED MARKET EMOTIONS + MOTIVATION VENEZIA 16/18 NOVEMBRE 2022**

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 versato in data \_\_\_\_\_ una quota di partecipazione di euro \_\_\_\_\_ per la manifestazione \_\_\_\_\_ che si sarebbe dovuta tenere a \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e che la stessa è stata annullata a causa dell'emergenza COVID-19 ;

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 in quanto appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare soltanto UNA delle caselle sottostanti):

- Destination Marketing Organization e Convention & Visitors Bureau**
- Convention Bureau Territoriale**
- Club di Prodotto e Aggregazione d'impresе 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.**



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

**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 \_\_\_\_\_;

- 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**, durante i due esercizi finanziari precedenti e l'esercizio finanziario in corso per scopi fiscali, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis":

1. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
2. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
3. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_
4. € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ concesso da \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- di non trovarsi in una situazione di impresa in difficoltà come definita dal Regolamento (UE) n. 651/2014 alla data del 31.12.2019;
- 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 C:  
(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

Anagrafica impresa controllata		
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	Forma giuridica



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

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 manifestazione di interesse ai soggetti organizzatori della manifestazione Med Market – Motivation 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)

**La domanda di partecipazione, deve essere compilata in maniera leggibile in ogni sua parte, firmata digitalmente o in alternativa con firma autografa e corredata della fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.**