

ALLEGATO A

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLE RETI DI IMPRESA OPERANTI NEL SETTORE DEL  
TURISMO – SOGGETTI COSTITUITI IN AGGREGAZIONE**  
(D.M. 8.01.2013)

**Domanda di partecipazione e richiesta intervento finanziario**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, art. 47)

Spett.le  
Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo  
Direzione Turismo  
Inoltro all'indirizzo [turismo@mailcert.beniculturali.it](mailto:turismo@mailcert.beniculturali.it).

**Oggetto:** domanda di partecipazione e richiesta di intervento finanziario a valere sul **bando**  
**“CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLE RETI DI IMPRESA OPERANTI NEL SETTORE DEL**  
**TURISMO”**

**AGGREGAZIONE PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

**IL CAPOFILA**

**Il sottoscritto**

**Nome e cognome**

**Nato a** [Comune di nascita] **il** [Data di nascita]

**Residente a** [Comune residenza] **Via** [Via residenza]

**CAP** [CAP residenza] **Prov.** [Provincia residenza]

**Codice fiscale** [Codice fiscale]

**Indirizzo email** [E-mail]

**Recapito telefonico** [Telefono]

**Eventuale indirizzo PEC**

**in qualità di Legale Rappresentante (o altra persona delegata a rappresentare) del soggetto capofila dell'aggregazione proponente**

**Denominazione** [Denominazione soggetto capofila dell'aggregazione proponente]

**con Sede Legale sita in Comune** [Comune Sede Legale capofila] **Via** [Via Sede Legale capofila] **CAP** [CAP Sede Legale capofila] **Prov.** [Provincia Sede Legale capofila] **Codice fiscale** [Codice fiscale capofila] **Partita IVA** [Partita IVA capofila]

**e Sede coinvolta nel progetto (solo se diversa dalla Sede Legale) sita in**  
**Comune** [Comune Sede Operativa capofila] **Via** [Via Sede Operativa capofila] **CAP** [CAP Sede Operativa capofila] **Prov.** [Provincia Sede Operativa capofila]

#### CHIEDE

- **in nome e per conto di tutti i soggetti partecipanti all'aggregazione** (di seguito qui elencati), la concessione di un intervento finanziario di importo pari ad **Euro 200.000,00 [duecentomila] al netto di IVA e altre imposte**, a fronte di spese ammissibili previste pari a Euro \_\_\_\_\_ **[Non sono ritenuti ammissibili progetti che prevedono una spesa totale ammissibile inferiore a Euro 400.000,00 - quattrocentomila].**

[Data di compilazione]

CAPOFILA

Il Legale Rappresentante (o delegato) *del soggetto capofila*

Documento firmato elettronicamente/digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i.

- **AGGIUNGERE I CAMPI INDICATI A SECONDA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI L'AGGREGAZIONE**

#### PARTECIPANTE 1

##### **Il sottoscritto**

**Nome e cognome** [Nome e cognome]

**Nato a** [Comune di nascita] **Il** [Data di nascita]

**Residente a** [Comune residenza] **Via** [Via residenza]

**CAP** [CAP residenza] **Prov.** [Provincia residenza]

**Codice fiscale** [Codice fiscale]

**Indirizzo email** [E-mail ]

**Recapito telefonico** [Telefono ]

**in qualità di Legale Rappresentante (o altra persona delegata a rappresentare) del soggetto partecipante dell'aggregazione proponente**

**Denominazione** [Denominazione soggetto partecipante dell'aggregazione proponente]

**con Sede Legale sita in Comune** [Comune Sede Legale soggetto partecipante] **Via** [Via Sede Legale soggetto partecipante] **CAP** [CAP Sede Legale soggetto partecipante] **Prov.** [Provincia Sede Legale soggetto partecipante] **Codice fiscale** [Codice fiscale soggetto partecipante] **Partita IVA** [Partita IVA soggetto partecipante]

**e Sede coinvolta nel progetto (solo se diversa dalla Sede Legale) sita in**

**Comune** [Comune Sede Operativa soggetto partecipante] **Via** [Via Sede Operativa soggetto partecipante] **CAP** [CAP Sede Operativa soggetto partecipante] **Prov.** [Provincia Sede Operativa soggetto partecipante]

## PARTECIPANTE 2

**Il sottoscritto**

**Nome e cognome** [Nome e cognome]

**Nato a** [Comune di nascita] **Il** [Data di nascita]

**Residente a** [Comune residenza] **Via** [Via residenza]

**CAP** [CAP residenza] **Prov.** [Provincia residenza]

**Codice fiscale** [Codice fiscale]

**Indirizzo email** [E-mail]

**Recapito telefonico** [Telefono]

**in qualità di Legale Rappresentante (o altra persona delegata a rappresentare) del soggetto partecipante dell'aggregazione proponente**

**Denominazione** [Denominazione soggetto partecipante dell'aggregazione proponente]

**con Sede Legale sita in Comune** [Comune Sede Legale soggetto partecipante] **Via** [Via Sede Legale soggetto partecipante] **CAP** [CAP Sede Legale soggetto partecipante] **Prov.** [Provincia Sede Legale soggetto partecipante] **Codice fiscale** [Codice fiscale soggetto partecipante] **Partita IVA** [Partita IVA soggetto partecipante]

**e Sede coinvolta nel progetto (solo se diversa dalla Sede Legale) sita in**

**Comune** [Comune Sede Operativa capofila] **Via** [Via Sede Operativa soggetto partecipante] **CAP** [CAP Sede Operativa capofila] **Prov.** [Provincia Sede Operativa capofila]

etc.

**RIEPILOGO \* numero partecipanti minimo 10**

	<b>Imprese partecipanti</b>
1.	CAPOFILA _____
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
etc.	

A tal fine, secondo quanto prescritto dal bando al punto 12, si allega (per le prime tre voci, barrare la voce che interessa):

- in caso di Contratto di Rete: copia del Contratto di Rete redatto e costituito ai sensi della normativa vigente;
- in caso di raggruppamenti temporanei di impresa: copia dell'atto costitutivo dell'ATI;
- in caso di consorzio già costituito: copia dello statuto o atto costitutivo;
  
- dichiarazione sottoscritta da tutti i soggetti indicati nella domanda di partecipazione di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando;
- scheda di proposta progettuale, sottoscritta elettronicamente/digitalmente da parte del legale rappresentante o altra persona delegata a rappresentare il mandatario/capofila dell'aggregazione;
- progetto siglato in ogni pagina e sottoscritto elettronicamente/digitalmente da parte del legale rappresentante o altra persona delegata a rappresentare il mandatario/capofila dell'aggregazione, unitamente al cronoprogramma di realizzazione;
- parere positivo espresso formalmente dalla Regione o dalle Regioni interessate in caso di progetti interregionali in merito alla coerenza del progetto con le linee di politica turistica regionale;
- copia della carta di identità o del passaporto in corso di validità dei legali rappresentanti di tutte le imprese indicate nella domanda di partecipazione (o altre persone delegate a rappresentare);
- copia dell'eventuale procura conferita ai sensi di legge per la sottoscrizione in caso di soggetto firmatario diverso dal legale rappresentante;

- dichiarazione sostitutiva della certificazione antimafia, redatta ai sensi della normativa vigente, per ogni singola impresa componente la Rete, l'A.T.I. o il consorzio;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio che ciascuna impresa è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi attestati dal DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
- dichiarazione liberatoria sulla privacy ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 per ciascuna impresa;
- dichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000, relativa a eventuali aiuti "de minimis" ricevuti dalle imprese partecipanti all'aggregazione nell'arco di tre esercizi finanziari (esercizio finanziario corrente e nei due precedenti) e che attesti altresì che le medesime imprese non abbiano ricevuto e, successivamente, non rimborsato o non depositato in un conto bloccato, aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Reg. (CE) 659/1999.

Data: *[Data di compilazione del modulo]*

CAPOFILA

Il Legale Rappresentante (o delegato) *del soggetto capofila*

*Documento firmato elettronicamente/digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i.*

(\*)Tutti i dati personali dei quali il Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo – Direzione generale competente in materia di turismo - verrà in possesso nel corso dell'esecuzione del progetto saranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. si informa che:

- a) titolare del trattamento dei dati è Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo – Direzione generale competente in materia di turismo Via del Collegio Romano, 27 – 00186 Roma;
- b) il responsabile del trattamento dei dati è il Dott. Roberto Rocca quale Dirigente generale incaricato.

I dati devono essere forniti obbligatoriamente ai fini dell'erogazione dei benefici previsti dal presente bando. Il mancato conferimento dei dati comporta la decadenza del diritto al beneficio.

I dati acquisiti verranno trattati con modalità manuale e informatica e saranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo e di promozione delle iniziative del Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

Si informa, inoltre, che l'interessato gode dei diritti di cui ai commi 1, 3 e 4 dell'art. 7 del citato D.lgs. n. 196/2003, tra i quali figura il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati allo stesso riferibili; l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati trattati, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e successivamente trattati; il diritto all'attestazione che le operazioni suddette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati e/o diffusi nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati stessi..