

# RESTART TURISMO

## BANDO PER SOSTENERE LE IMPRESE NELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19

CONTRIBUTI AL SETTORE TURISTICO PER LE ATTIVITÀ DEI SERVIZI DI ALLOGGIO E DI RISTORAZIONE

### MODULO DI DOMANDA TURISMO (A)

Ai fini della presentazione della domanda, della sua rendicontazione ed erogazione del contributo, il beneficiario dovrà compilare in ogni sua parte il presente modulo, conformemente ai contenuti del Bando e della Convenzione "Come in Ciociaria 2020".

Il Modulo di Domanda Turismo può essere presentato mensilmente, dal giorno 1 al giorno 10 del mese successivo a quello per cui si chiede il contributo (fino al 10 marzo 2021 ore 24.00).

La presente domanda dovrà essere firmata digitalmente o con firma autografa, munita di allegati (pag. 4), e trasmessa mediante Posta Elettronica Certificata dell'Azienda richiedente all'indirizzo PEC [vacanzeciociare@fr.legalmail.camcom.it](mailto:vacanzeciociare@fr.legalmail.camcom.it) (farà fede la data di consegna della PEC)

Si ricorda che relativamente ai soggiorni/pernottamenti sono ammesse a contributo domande solo per una durata massima a n. 14 giorni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante di (Denominazione Società/Ditta) \_\_\_\_\_

Denominazione Insegna: \_\_\_\_\_

#### Tipologia di attività se Ristorante e/o Pizzeria :

- Ristorante Gourmet       Ristorante Tipico       Ristorante/Pizzeria       Pizzeria
- Ristorante Internazionale       Ristorante classico italiano
- Altro (Specificare) \_\_\_\_\_

#### Tipologia di attività se attività Alberghiera o Extra Alberghiera:

- Bed & Breakfast       Agriturismo       Agriturismo con SPA       Hotel 3\*
- Hotel 3\* con SPA       Hotel 4\*       Hotel 4\* con SPA       Hotel 5\*
- Ostello       Rifugi di montagna       Country House

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

unità locale operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al REA della Camera di Commercio di FROSINONE al n. \_\_\_\_\_

Settore di attività dell'impresa (codice ATECO) \_\_\_\_\_

#### DICHIARA DI

- a) Essere a conoscenza della possibilità di essere assoggettato a controlli, da parte della Camera di Commercio di Frosinone e/o dell'Azienda Speciale Aspiin, per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000;
- b) Di aver sottoscritto in data..... la Convenzione "Come in Ciociaria 2020" della Camera di Commercio di Frosinone, di cui si allega copia, e rispettato tutte le condizioni in essa previste.  
(Si ricorda che la Convenzione con la CCIAA, firmata dal beneficiario, dovrà avere una data di sottoscrizione antecedente alla data di applicazione di quanto previsto in convenzione: prezzi e scontistica).
- c) Di aver erogato i seguenti servizi in Convenzione:

#### RENDICONTAZIONE

DESCRIZIONE SERVIZIO (Art. 6 Bando Restart Turismo)	IMPORTO DEL SERVIZIO FATTURATO RIPORTANTE I PREZZI IN CONVENZIONE DA PRATICARE ALLA CLIENTELA	DATA E NUMERO FATTURA/DOCUMENTO FISCALE	MODALITA' DI INCASSO (no contanti)

**Note:** 1) Indicare i dati delle fatture o idonei documenti fiscali (scontrini, ricevute, ecc) emessi per i servizi erogati comprovanti unicamente le spese ammissibili, riportanti l'importo pari all'effettivo incasso. Il documento fiscale dovrà riportare la dicitura "RESTART TURISMO CCIAA";

2) Indicare la modalità di incasso relativo alle fatture o idonei documenti fiscali (scontrini, ricevute, ecc) di cui sopra. Per ciascun documento fiscale, fattura o altro, dovranno essere dimostrati i relativi incassi con bancomat, carta di credito, bonifico bancario

non revocabile (“eseguito” o “pagato”), o altro metodo tracciabile. Non sono ammessi incassi in contanti o altra modalità non considerata tracciabile.

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici del regolamento (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

#### DICHIARA CHE L'IMPRESA

- a) Ha preso visione del Bando oggetto della presente domanda e rendicontazione e che ne accetta integralmente e senza condizioni le disposizioni in esso contenute.
- b) Rientra nella definizione di micro, piccola o media impresa con riferimento all'allegato I del Reg. UE n. 651/2014.
- c) E' attiva, in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone nonché in regola con il pagamento del diritto annuale. Sul punto, si invita ad effettuare una verifica presso l'Ufficio Diritto Annuale della Camera di Commercio di Frosinone (tel. 0775/275209) per sanare eventuali irregolarità pregresse.  
Qualora dall'istruttoria delle domande emerga una situazione di irregolarità nel pagamento del diritto annuale, Aspiin ne darà comunicazione all'impresa chiedendo alla stessa di regolarizzare la propria posizione entro e non oltre 15 giorni di calendario dal ricevimento della comunicazione, pena la inammissibilità della domanda di contributo.
- d) Ha legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159.
- e) E' in regola con la disciplina antiriciclaggio e antiterrorismo di cui al D.lgs. 21 novembre 2007, n. 231.
- f) Non è sottoposta a liquidazione coatta amministrativa o volontaria e/o a procedure concorsuali quali fallimento, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, concordato con riserva, concordato con continuità, piano di ristrutturazione dei debiti o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la vigente normativa e nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- g) E' in regola con le norme in materia previdenziale e contributiva (requisito che verrà verificato d'ufficio sia alla presentazione della domanda che prima dell'erogazione del contributo), tenendo conto delle eventuali disposizioni di moratoria previste dai DPCM sull'emergenza Covid-19;
- h) E' in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D. Lgs 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.;
- i) Non ha forniture in essere con la Camera di Commercio e con Aspiin (ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135)
- j) Non ha già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime spese ammissibili sostenute nel rispetto della normativa comunitaria, statale e regionale in materia.
- k) Non si trova nella situazione di morosità rispetto a qualsiasi tipo di pagamento di natura o genere dovuto e non versato alla CCIAA di Frosinone e Aspiin.
- l) E' a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dai regimi de minimis;
- m)  non ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti alcun aiuto in regime di de minimis; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito)<sup>1</sup>*
- n)  ha ricevuto nel corrente esercizio finanziario e nei 2 precedenti i seguenti aiuti in regime di de minimis: ; *(barrare la casella in caso di possesso del requisito e compilare la tabella sottostante)*

Ente Erogatore e denominazione aiuto	Importo in Euro	Data di concessione

<sup>1</sup> Questo comporta che un'impresa non possa ottenere aiuti diretti o indiretti da fonte pubblica, erogati in regime “de minimis”, per un importo superiore a 200.000 Euro nell'arco dell'esercizio in corso e dei due esercizi finanziari precedenti dell'impresa. Come momento di riferimento andrà presa la data del provvedimento con cui viene assegnato ciascun contributo o aiuto indiretto. Ove sommando il contributo spettante in base alla presente richiesta agli altri aiuti “de minimis” già ottenuti nei tre esercizi finanziari si superino i massimali sopra indicati non sarà possibile assegnare il contributo stesso.

--	--	--

### CHIEDE

Che l'importo del contributo venga accreditato a mezzo bonifico bancario presso l'Istituto di Credito \_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_,  
Codice IBAN \_\_\_\_\_  
c/c bancario n \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

**Per comunicazioni o richieste di chiarimenti relative alla rendicontazione contattare:**

Azienda \_\_\_\_\_  
Referente \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO**

- Copia della Convenzione "Come in Ciociaria 2020" della Camera di Commercio di Frosinone sottoscritta.
- Copia delle fatture o idonei documenti fiscali (scontrini, ricevute, ecc) emessi per i servizi erogati comprovanti unicamente le spese ammissibili, riportanti l'importo pari all'effettivo incasso. Il documento fiscale dovrà riportare la dicitura "RESTART TURISMO CCIAA"
- Copia dell'avvenuto incasso relativo alle fatture o idonei documenti fiscali (scontrini, ricevute, ecc) di cui sopra. Per ciascun documento fiscale, fattura o altro, dovranno essere dimostrati i relativi incassi con bancomat, carta di credito, bonifico bancario non revocabile ("eseguito" o "pagato"), o altro metodo tracciabile. Non sono ammessi incassi in contanti o altra modalità non considerata tracciabile.
- Copia dei documenti di identità dei clienti di cui alla domanda di contributo (per la presenza di minori allegare una autocertificazione dei genitori) (si ricorda che i clienti devono essere tutti non residenti in provincia di Frosinone). In alternativa l' esercente potrà allegare una Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà ( modello allegato) (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) con la quale attesta la residenza dei clienti indicando: nome, cognome, residenza, estremi del documento di identità, Codice Fiscale e fattura di riferimento.
- Per la categoria Hotel: allegare il listino prezzi dal quale si evinca la "tariffa dinamica internet" applicata nel rispetto della Convenzione "Come in Ciociaria 2020".
- Documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità, che firma la domanda di contributo quando presentata con firma autografa.