Alla CAMERA DI COMMERCIO delle Marche

**cciaa@pec.marche.camcom.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE A FIERE IN ITALIA E ALL’ESTERO - dal 1/7/2019 al 31/12/2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Il/la sottoscritto/a  cognome  nome | | | | | | | | | | | | | | Cognome | | |  | | | | | Nome |  | | | | | in qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa** | | | | | | | | | | | | | | Ragione/denominazione sociale per esteso | | | | | |  | | | | | | | | con sede legale nel Comune di | | | | |  | | | | | Provincia | |  | | Via |  | | | | | | | | | | | | | Attività |  | | | | | | | | | | | | | P.E.C. |  | | | | | | | | | | | | | Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio delle Marche al n. R.E.A. | | | | | | | | | | |  | | | Codice fiscale | |  | | | | | Partita IVA | |  | | | | | *Persona incaricata dall’impresa di seguire l’iter della pratica per la concessione del contributo* | | | | | | | | | | | | | | Cognome | | |  | | | | | Nome |  | | | | | Telefono diretto | | | |  | | | | | | | | | | E-mail diretta | | | |  | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

*(barrare la voce di interesse)*

**l’assegnazione del contributo per una sola delle tipologie previste dall’art. 4 del bando :**

* A - fino a Euro 2.000,00 per la partecipazione a manifestazioni fieristiche internazionali in Italia;
* B - fino a Euro 2.500,00 per la partecipazione a manifestazioni fieristiche in paesi UE;
* C - fino a Euro 3.500,00 per la partecipazione a manifestazioni fieristiche in paesi extra-UE;
* D - fino a Euro 400,00 per la partecipazione a manifestazioni fieristiche nelle Marche.

**PRENDE ATTO CHE**

1. per l’ottenimento degli stessi, farà fede **l’ordine di arrivo** delle domande di ammissione;
2. l’erogazione diretta del contributo all’impresa richiedente è subordinata alla regolarità della posizione nei confronti degli Istituti previdenziali e assistenziali.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali comminate a chi rilascia dichiarazioni mendaci,** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con le modalità di cui agli artt. 21 e 38 consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

[si chiede di barrare la casella corrispondente]

* che l’impresa rientra nella classificazione di MPMI, ai sensi dell’allegato I al Reg. UE n. 651/2014;
* che l’impresa è regolarmente iscritta ed attiva alla Camera di Commercio delle Marche ed è in regola con il versamento del diritto annuale o in caso contrario si impegna a regolarizzare la propria posizione in tempo utile all’adozione del provvedimento di ammissione;
* che per l’impresa stessa non sono in corso procedure di fallimento, concordato fallimentare, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria, concordato preventivo con effetti liquidatori;
* di non aver già ottenuto, per la medesima iniziativa o voci di spesa, altro contributo pubblico;
* di aver partecipato alle seguenti manifestazioni fieristiche:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome fiera | Data/Periodo | Luogo | Settore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che i documenti allegati in copia in formato non modificabile (tiff o pdf) sono conformi ai rispettivi originali.

**SI ALLEGA**

*(barrare la/e voce/i che riguardano la/e dichiarazioni)*

* copia del documento d’identità del rappresentante legale dell’impresa;
* copia del documento di adesione alla manifestazione fieristica sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa;
* documentazione attestante la partecipazione individuale dell’impresa (es. planimetria dello stand prenotato, foto a colori in formato grafico dello stand realizzato, iscrizione nel catalogo ufficiale della fiera, etc.);
* dichiarazione sugli aiuti “DE MINIMIS”, debitamente compilata;
* copia dei documenti di spesa regolarmente quietanzati, così come previsto dagli artt.4 e 5 del bando, di seguito riepilogati:

|  |
| --- |
| *1.* |
| *2.* |
| *3.* |
|  |
| *4.* |

**Per l’erogazione del contributo**

**SI INDICA**

|  |
| --- |
| **Il codice IBAN del conto dedicato dell’impresa**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **BANCA**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **INTESTATARIO CONTO**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

(TIMBRO E FIRMA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_