



DOMANDA DI AIUTO MISURA 1 STRUTTURE RICETTIVE A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI DEL SETTORE TURISTICO DEL LAZIO

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 de I D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci

DATI ANAGRAFICI

Denominazione

RAGIONE SOCIALE, SOCIETA' O DITTA INDIVIDUALE:

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

SEDE LEGALE: INDIRIZZO, COMUNE, PROVINCIA

RAPPRESENTANTE LEGALE SOCIETA' o TITOLARE DITTA INDIVIDUALE o TITOLARE PRIVATO:

NOME/COGNOME

DATA DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

COMUNE O STATO DI NASCITA

CODICE FISCALE

MISURA 1:

Bonus come contributo a fondo perduto per Struttura/beneficiario :

Richiesta di Bonus pari ad € come contributo a fondo perduto a favore di

Strutture turistiche ricettive Alberghiere, Extra-alberghiere e all'Aria aperta del Lazio, gestite in forma imprenditoriale.

DENOMINAZIONE COMPLETA della Struttura ricettiva



Specificare tipo di Struttura ricettiva: Alberghiera Extralberghiera Aria aperta

Specificare tipologia ricettiva:

- per Alberghiero:

Albergo o Hotel Residenza Turistico Alberghiera (RTA) o Residence

Se Albergo, specificare il gruppo di classificazione: 5-4 stelle 3 stelle 2-1 stelle

Se Extralberghiero: Hostel o Ostello Country House o Residenza di campagna

Affittacamere o Guest House

Se Aria aperta: Campeggi Villaggi turistici

Codice RADAR (per Struttura ricettiva Alberghiera o Extralberghiera o all'Aria aperta)

Codice Identificativo regionale CISE (per Struttura ricettiva Extralberghiera)

INDIRIZZO della Struttura Turistico Ricettiva

(in caso di Albergo o Hotel dotato di Dipendenza/e alberghiera/e indicare la sede dell'immobile principale o casa madre)

Via/Piazza n. civico

Scala Piano Interno

COMUNE PROVINCIA

DATA INIZIO ATTIVITA' RICETTIVA:

AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' RICETTIVA:

SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività)

prot. Del rilasciata da

o Autorizzazione (qualora rilasciata prima dell'introduzione della SCIA)

N. Del rilasciata da

DATI DI CONTATTO

PEC

RECAPITO TELEFONICO

MAIL DI CONTATTO

SITO INTERNET



IBAN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE INTESTATO AI RICHIEDENTE

AZIENDA ATTIVA al 6 aprile 2020 SI NO

ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE SI NO

NUMERO ISCRIZIONE CCIAA DI

**Relativamente alla presente domanda di richiesta di contributo il
Rappresentante legale o titolare dichiara quanto segue:**

- di essere autorizzato all'esercizio dell'attività ricettiva ai sensi della L.R. n. 13/2007 e ss.mm.ii. e del relativo Regolamento regionale attuativo (n. 17/2008 e ss.mm. per Strutture Alberghiere; n. 8/2015 e ss.mm. per Strutture ricettive Extralberghiere; n. 18/2008 e ss.mm. per Strutture ricettive all'Aria aperta) e di rispettarne i relativi obblighi;
- che le iscrizioni alle Banche dati regionali del turismo (RADAR, CISE,) sono avvenute entro il 6 aprile 2020;
- che la ditta non si trovava in difficoltà (ai sensi del Regolamento generale di esenzione) al 31 dicembre 2019;
- di non essere destinatario di sanzioni interdittive ai sensi dell'art. 9, comma 2, del Decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della Legge 29 settembre 2000, n. 300);
- di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposto a procedure concorsuali (salvo il caso del concordato preventivo con continuità aziendale);
- di essere in regola con gli obblighi in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di non aver ottenuto alla data di presentazione della domanda, per l'annualità 2020, l'attribuzione di altro analogo contributo a fondo perduto, in conseguenza dei danni causati dall'emergenza Covid19, da parte della stessa Regione Lazio, dello Stato, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi comunque qualificati;
- che l'attività ha subito una carenza di liquidità a causa dell'emergenza COVID-19, per effetto della sospensione o della riduzione dell'attività ;



**REGIONE
LAZIO**

**Assessorato al Turismo e alle pari opportunità
Agenzia Regionale del Turismo**

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELLA DITTA RICHIEDENTE:

- di impegnarsi a restituire l'importo del sostegno erogato maggiorato degli interessi legali maturati, in caso di dichiarazioni mendaci fornite nella presente domanda.
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo anche per attuare le misure precauzionali volte al contrasto della diffusione del virus nella fase emergenziale sulla base degli indirizzi nazionali, regionali e locali.

Data

Firma