



MARCA DA BOLLO € 16,00 Identificativo n. 00000000000



**OGGETTO: CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE AI SENSI DEGLI ARTT. 26 D.L. 41/2021, ART. 8 COMMA 2 D.L. 73/2021, ART. 12 LEGGE 241/1990 E SS.MM.II. – PROCEDURA NEGOZIATA RIVOLTA ALLE IMPRESE PUGLIESI CHE ESERCITANO ATTIVITÀ DI ORTI BOTANICI, GIARDINI ZOOLOGICI, RISERVE NATURALI (Codice ATECO 91.04) IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. 1379/2021 E DELLA D.G.R. 363/2022.**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, pec. \_\_\_\_\_

***in qualità di Soggetto legittimato a rappresentare l'impresa (selezionare con una X la casella di pertinenza):***

<p>Legale rappresentante</p>	<p>Altro soggetto con poteri di rappresentanza</p> <p><i>(allegare la documentazione)</i></p>
------------------------------	---



**CUSTODIAMO**  
**TURISMO E CULTURA IN PUGLIA**  
**2.0**



WWW.CUSTODIAMOTURISMOCULTURA.REGIONE.PUGLIA.IT

			<i>attestante i poteri di rappresentanza dell'impresa)</i>
	Impresa (indicare la denominazione/ragione sociale risultante in CCIAA)		
	Rappresentante/i Legale/i		
	Iscrizione CCIAA - numero		Data di iscrizione
<p>con sede legale in _____ (prov..... Cap .....,) alla via _____, Pec _____</p> <p>Tel _____ Email _____</p> <p>CF _____</p> <p>P.IVA _____</p> <p><b>Natura giuridica (classificazione Istat)</b> _____</p> <p>Matricola INPS _____</p> <p>Matricola INAIL .....</p>			



**(Inserire i dati della/e sede/i operativa/e con Codice ATECO 2007 primario 91.04 )**

Sede operativa 1):

sede in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Codice attività ATECO 2007 primario 91.04**

Sede operativa 2):

sede in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Codice attività ATECO 2007 primario 91.04**

Al fine di presentare domanda per la concessione della sovvenzione ai sensi della procedura negoziata in attuazione della D.G.R. n. 1379 del 2021 ed alla D.G.R. n.363 del 2022, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR del 28 dicembre 2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità





## DICHIARA

che, al momento di presentazione della domanda, il Soggetto istante:

- è qualificato come Micro, Piccola, Media Impresa (MPMI), rispettando i parametri dimensionali di cui alla Raccomandazione n. 2003/361/CE, recepita dall'Italia con il Decreto Ministeriale 18 aprile 2005;
- è impresa attiva con sede di esercizio (unità operativa) ubicata nel territorio della regione Puglia, classificata con Codice ATECO 2007 primario **91.04**, risultante da regolare iscrizione nella relativa sezione del Registro Imprese della Camera di Commercio territorialmente competente;
- è impresa già costituita e attiva alla data del **1° febbraio 2020**, che esercitava ed esercita alla data di presentazione della presente domanda, attività di impresa in Puglia con Codice ATECO 2007 primario **91.04**;
- è in possesso di idonea documentazione contabile – da esibire in fase di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni – comprovante il fatturato relativo al periodo di riferimento, nonché all'attività svolta con il Codice ATECO primario 91.04;
- ha registrato in relazione alla sede operativa per cui si è Soggetti ammissibili a presentare domanda di sovvenzione un gap di fatturato/corrispettivi registrato confrontando i dati, riferiti all'attività specifica, relativi al periodo 1° ottobre 2019-31 gennaio 2020 (antecedente la pandemia) con quelli relativi al periodo 1° ottobre 2020 - 31 gennaio 2021;

ovvero

- in relazione alla sede operativa per cui si è Soggetti ammissibili a presentare domanda di sovvenzione, l'impresa è nella condizione di impossibilità oggettiva ad effettuare il raffronto di fatturato/corrispettivi, riferiti all'attività specifica, con l'intero periodo 1° ottobre 2019 -31 gennaio 2020;

oppure

- in relazione alla sede per cui si è Soggetti ammissibili alla presentazione dell'istanza di sovvenzione, l'impresa è nella condizione in cui il raffronto tra i periodi di osservazione del valore del fatturato/corrispettivi, riferiti all'attività specifica, determina un gap pari a zero, ovvero rivela un gap negativo la cui entità non supera € 5.000,00;



CUSTODIAMO  
TURISMO E CULTURA IN PUGLIA  
2.0

WWW.CUSTODIAMOTURISMOCULTURA.REGIONE.PUGLIA.IT



- non presenta alla data del 31 Dicembre 2019 le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi del Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione (GBER), del Regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione e del Regolamento (UE) n.1388/2014 della Commissione, ove applicabile);
- è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, di procedura concorsuale, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- **non rientra** tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli Aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea (c.d. clausola *Deggendorf*)

**ovvero**

- **rientra** nella fattispecie precedentemente contemplata e di essere consapevole che l'autorità concedente l'Aiuto procederà a detrarre dall'importo da erogare l'importo da rimborsare in base alla Decisione CE di recupero, comprensivo degli interessi maturati fino alla data di erogazione dell'Aiuto medesimo, anche nel caso in cui l'importo da erogare risulti inferiore all'importo da recuperare;
- adotta ed applica i contratti collettivi di lavoro e rispetta le norme nazionali e regionali vigenti in materia di disciplina sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali, pari opportunità, contrasto del lavoro irregolare;
- risulta ottemperante o non assoggettabile agli obblighi di assunzione ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori dipendenti;
- è in regola con la normativa antimafia di cui al D.Lgs. del 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii.;
- possiede la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che nei confronti del Soggetto istante non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9, comma 2, lett. c), del D.Lgs. dell'8 giugno 2001, n.231 e ss.mm.ii, o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- non rientra tra i soggetti per i quali sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del citato D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;
- non ha commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, degli obblighi relativi al





pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana vigente.

**Il sottoscritto dichiara, inoltre, che**

- **il numero di ULA** impiegate nell'annualità 2020 nella/e sede/i operative per cui si richiede la sovvenzione ai sensi dell'Avviso è pari a \_\_\_\_\_ (**il valore ULA può essere 0**)
- il valore del fatturato/corrispettivi nel periodo **1° ottobre 2019 - 31 gennaio 2020**, riferito all'attività specifica (**Codice Ateco 91.04**), è pari a € \_\_\_\_\_
- il valore del - fatturato/corrispettivi nel periodo **1° ottobre 2020 - 31 gennaio 2021**, riferito all'attività specifica (**Codice Ateco 91.04**), è pari a € \_\_\_\_\_
- **il valore del GAP è, pertanto, pari a** \_\_\_\_\_
- di applicare il seguente CCNL \_\_\_\_\_
- che alla data di presentazione della domanda è titolare della concessione di altri Aiuti pubblici per un importo pari a € \_\_\_\_\_ e che **l'eventuale superamento della soglia massima** prevista dall'art. 54 del D.L. del 19 maggio 2020, n. 34 e ss.mm.ii. pari a € 1.800.000,00, sarà oggetto di una specifica verifica da parte dell'A.RE.T., dopo avere quantificato il contributo spettante alla impresa sottoscritta sulla base del gap di fatturato dichiarato;

**Il sottoscritto, come sopra dichiarato e indicato,**

**CHIEDE CHE SIA RICONOSCIUTO E CONCESSO IL CONTRIBUTO CORRISPONDENTE ALLA DIFFERENZA TRA I VALORI DI FATTURATO SOPRA INDICATI (GAP), QUANTIFICATO SECONDO I PARAMETRI DI CUI ALLA LETTERA DI INVITO-DISCIPLINARE NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA APPROVATA CON DETERMINAZIONE DEL D.G. 07/06/2022, N.300 E 23/06/2022,**





CUSTODIAMO  
TURISMO E CULTURA IN PUGLIA  
2.0

WWW.CUSTODIAMOTURISMOCULTURA.REGIONE.PUGLIA.IT



**N.831.**

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dati nella Lettera di invito-Disciplinare e dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti con la presente domanda di contributo saranno trattati per le finalità connesse all'attuazione, gestione, monitoraggio della procedura di concessione degli Aiuti, nonché per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza, ai sensi della normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., Regolamento (UE) 2016/679). I dati potranno essere comunicati ad altri Soggetti istanti che facciano richiesta di accesso agli atti nei limiti consentiti dalla Legge n. 241/90 e ss.mm.ii.

Data \_\_\_\_\_

In fede

(firma digitale del Legale rappresentante dell'impresa)

Si allega:

- Documento di riconoscimento del soggetto legittimato in corso di validità

