



TURISMO IN PIEMONTE

Alla Camera di commercio di Cuneo
Ufficio Promozione

Via Emanuele Filiberto 3 12100 Cuneo

2201

**MODULO DI RENDICONTAZIONE PER CONSORZI
TURISTICI/ SOCIETA' CONSORTILI DEL TURISMO**

**DOMANDA DI CANDIDATURA AL CONTRIBUTO PER INTERVENTI FINALIZZATI ALLA VALORIZZAZIONE E
PROMOZIONE DEL SETTORE TURISMO – ANNO 2022**

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del
consorzio turistico/società consortile _____ con sede in
_____ Codice fiscale/Partita Iva _____ telefono
_____ e-mail _____ Posta elettronica certificata (PEC)

Estremi del C/C bancario o postale **(che deve necessariamente essere intestato al consorzio turistico/società
consortile), codice IBAN:**

PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

DICHIARA

- 1) di avere sottoscritto la convenzione Telemaco Pay necessaria per l'invio telematico della presente istanza ed eleggo a domicilio speciale per ogni comunicazione successiva all'invio e inerente l'istruttoria della pratica, la seguente casella **Pec**: _____
 di non aver sottoscritto la convenzione Telemaco Pay e di incaricare la seguente associazione/ agenzia/ studio/ privato: _____ abilitato al servizio Webtelemaco, esclusivamente come soggetto presentatore della presente pratica e di volere ricevere ogni comunicazione successiva all'invio presso la seguente casella di **PEC** eletta a domicilio dal consorzio turistico/società consortile: _____@_____;
- 2) che il consorzio turistico/società consortile:
 - a) ha una propria struttura operativa
 - b) è riconosciuto di "rilevante interesse regionale"
 - c) è costituito/a da almeno 40 aziende di cui almeno il 51% con capienza ricettiva – 20 aziende se il Consorzio turistico e le imprese aderenti sono situati in Comune montano
 - d) il n. di posti letto presso le strutture aderenti è uguale o superiore a 1.000 - se il Consorzio turistico e le imprese aderenti sono situati in Comune montano: 250 posti letto
- 3) di non essersi trovato in difficoltà alla data del 31 dicembre 2021¹;
- 4) di aver assolto agli obblighi contributivi (DURC regolare) e in particolare che:
 - ha dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL _____
matricola azienda INPS _____ sede competente _____
posizione INAIL _____ sede competente _____
 - non ha dipendenti e che il titolare/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza / forma assicurativa obbligatoria _____
matricola azienda INPS _____ sede competente _____
posizione INAIL _____ sede competente _____

1 In base alla definizione di cui all'articolo 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014.

non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL

5) che l'impresa, relativamente alle stesse spese ammissibili,

non ha beneficiato di altri aiuti di Stato

ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato:

Ente concedente	Normativa di riferimento	Provvedimento di concessione	Riferimento al regolamento UE di esenzione	Intensità dell'aiuto	Importo imputato sulla voce di costo

6) di essere a conoscenza del fatto che il contributo di cui al presente bando è concesso ai sensi della sezione 3.1 "Aiuti di importo limitato" della Comunicazione della Commissione "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19" del 19.03.2020 (G.U. del 20.03.2020) e successive modificazioni, nel quadro del regime autorizzato SA 58547, modificato da SA 62495 e da SA 101025. Vedi art. 4 del Bando.

A tal fine pertanto dichiara:

A) che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa inizia il _____ e termina il _____

B) che l'impresa:

non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese

controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede in Italia:

_____ (Ragione sociale e dati anagrafici)

è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede in Italia:

_____ (Ragione sociale e dati anagrafici)

C) che l'impresa, nell'esercizio in corso e nei due esercizi precedenti,

non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni

7) che l'Iva riportata sui documenti di spesa:

è detraibile è indetraibile

8) Ai fini dell'imposta sui redditi il contributo in oggetto è destinato:

All'acquisto di beni strumentali (art. 28, c. 2 del D.P.R. n. 600/73).

Destinato a coprire la perdita di avviamento dell'attività commerciale (Legge 27.1.1963 n° 69).

Ad altro tipo di intervento

Ed in tal caso _____

(consorzio turistico/società consortile)

dichiara quanto segue:

a) Svolge attività produttiva di reddito d'impresa e pertanto deve essere applicata la ritenuta a titolo d'acconto pari al 4% del contributo

b) Non svolge alcuna attività produttiva di reddito d'impresa e in questo caso dichiara quanto segue:

- di non aver svolto nell'anno _____ alcuna attività commerciale;

- di non essere in possesso di partita IVA;

- di essere Ente non soggetto ad Imposta sui Redditi (ex art. 72 e segg. DPR 917 del 22.12.1986).

c) E' Ente di tipo associativo che pur essendo dotato di Partita I.V.A. e pur svolgendo attività di tipo commerciale in modo non prevalente non ha scopo di lucro e utilizza il contributo in conformità alle finalità istituzionali dell'Ente stesso (Associazione, Consorzio, Ente non commerciale di tipo associativo in genere) non tramite l'attività commerciale e pertanto richiede la **non** applicazione della ritenuta e titolo d'acconto del 4%

(ex art. 148 D.P.R. 917 del 22.12.1986).

d) E' ONLUS e pertanto richiede la **non** applicazione della ritenuta a titolo d'acconto ex art. 150 D.P.R. 917 del 22.12.1986.

e) E' Ente non commerciale che pur essendo dotato di partita IVA e pur svolgendo in modo non prevalente attività commerciale non ha scopo di lucro e utilizza il contributo in oggetto per lo svolgimento convenzionato o in regime di accreditamento di attività aventi finalità sociali esercitate in conformità ai fini istituzionali dello stesso Ente e pertanto chiede la **non** applicazione della ritenuta in oggetto del 4% - ex art. 143 c. 3 lett.b del DPR N° 917 del 22.12.1986.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

DICHIARA

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA AI SENSI DELL'ART. 47, D.P.R. 445/2000)

- che tutte le fatture (o altra documentazione di spesa) presentate **sono state debitamente pagate**

DICHIARA inoltre

- di aver sostenuto spese, di cui si allega una relazione analitica delle attività:

A. SERVIZI CONSULENZA RIVOLTI A IMPRESE TURISTICHE				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
			€	
B. STRATEGIE DISTRIBUZIONE E VENDITA PRODOTTO TURISTICO				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
			€	
			€	
C. PROMOZIONE E/O ANIMAZIONE CAMMINI, ITINERARI, CICLOVIE, SITI UNESCO ...				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento

			€	
			€	
			€	
			€	
D. PROMOZIONE PRATICHE GESTIONE D'IMPRESA PER RISPETTO AMBIENTALE, VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO, PRODUZIONI LOCALI				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
			€	
			€	
E. CAMPAGNE PROMOZIONALI SU SOCIAL E STAMPA				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
			€	
			€	
			€	
F. ORGANIZZAZIONE INIZIATIVE/AZIONI TURISTICHE E PROMOZIONALI IN ITALIA E ALL'ESTERO				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
			€	
G. SPESE VIAGGIO, PERNOTTAMENTO, SERVIZIO HOSTESS, TRADUZIONI, INTERPRETARIATO				
N. fattura	Data fattura	Fornitore	Importo imponibile in € o totale fattura se l'Iva è indetraibile	Data pagamento
			€	
			€	
			€	
		TOTALE	€	

Spese personale qualificato dedicato alla promo-commercializzazione (fino a un massimo del 30% del costo totale)				
Personale: nomi incaricati	Ruolo nell'Ente	Costo giornaliero	n. giorni	Importo
		€		€
		€		€
		€		€
TOTALE COMPLESSIVO				
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO (pari al 50% con un max € 40.000,00)				

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>

Data	Timbro dell'organizzazione Firma del Legale rappresentante
------------	--

* La sottoscrizione della presente domanda, contenente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, deve essere apposta allegando fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore (art.38, D.P.R. 445/2000). Il documento d'identità non è necessario qualora il documento sia firmato digitalmente