

2308 – Misura B

MODULO PER CONSORZI TURISTICI/ SOCIETA' CONSORTILI DEL TURISMO

**DOMANDA DI CANDIDATURA AL CONTRIBUTO PER INTERVENTI FINALIZZATI ALLA VALORIZZAZIONE
E PROMOZIONE DEL SETTORE TURISMO – ANNO 2023 – Linea d'intervento – MISURA B**

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 necessariamente essere intestato al consorzio turistico/società
consortile**), codice IBAN: _____

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. Il numero minimo di aziende è ridotto a 20 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. Tale numero è ridotto a 250 se il Consorzio turistico e le imprese aderenti sono situati in Comune montano.
 - e) ha piccole e medie imprese consorziate e oltre il 60% di esse ha sede legale/unità locale in provincia di Cuneo;

3) 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 _____ ;

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

4) che l'impresa, relativamente al finanziamento oggetto della richiesta di contributo:

non ha beneficiato di altri aiuti di Stato e/o aiuti de minimis

ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato e/o aiuti de minimis:

Ente concedente	Normativa di riferimento	Provvedimento di concessione	Riferimento al regolamento UE di esenzione	Intensità dell'aiuto	Importo imputato sulla voce di costo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5) di essere a conoscenza del fatto che i contributi ai Consorzi e alle Società consortili sono concessi ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «De Minimis» prorogato dal Regolamento (UE) n. 972/2020 e al regolamento che lo sostituirà. I benefici indiretti, derivanti dalla partecipazione dei Consorzi e delle Società consortili al presente bando, saranno imputati pro-quota alle imprese consorziate.

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.

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

è detraibile

è indetraibile

7) 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

E 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.

PRESENTA

- domanda per la concessione di contributo a fondo perduto per il seguente progetto

--

di cui si allega la relazione dettagliata:

1. interventi finalizzati ad accrescere l'accessibilità e la fruizione dell'offerta turistica da parte di specifici target tenendo conto della necessità di ridurre il sovraffollamento turistico delle aree a maggior afflusso turistico	PERIODO	IMPORTO
2. progettazione e realizzazione di sistemi per la gestione e il contenimento dei flussi sui siti naturalistici e culturali sovraffollati	PERIODO	IMPORTO
3. interventi dedicati a sostenere la creazione e lo sviluppo di nuovi itinerari e destinazioni turistiche che valorizzino l'identità territoriale	PERIODO	IMPORTO

4. strategie per favorire il turismo rurale, quello montano e le vacanze a contatto con la natura, promuovendo i percorsi naturalistici e il soggiorno all'aria aperta	PERIODO	IMPORTO
5. creazione e promozione di itinerari che valorizzano l'intero patrimonio turistico del territorio, includendo aree e attrazioni distanti dai percorsi convenzionali con maggiore afflusso turistico, mediante il potenziamento e la promozione di itinerari e servizi turistici in località meno note	PERIODO	IMPORTO
6. promozione della ricettività turistica nelle aree con minor densità turistica mediante progetti atti a riqualificare e riconvertire zone periferiche di realtà urbane o favorendo il turismo rurale e la nascita di nuove attrazioni e mete turistiche	PERIODO	IMPORTO
7. creazione, sviluppo e potenziamento dei servizi e dei percorsi a basse emissioni che determinino una riduzione dell'impatto ambientale delle attività turistiche	PERIODO	IMPORTO
8. promozione di sistemi di veicolazione e scambio basato sull'uso di mezzi di trasporto pubblico e di biciclette, mediante la realizzazione di servizi per i ciclisti o di centri per il deposito custodito di e-bike, al fine di potenziare la mobilità in bicicletta e la realizzazione di una rete di percorribilità ciclistica	PERIODO	IMPORTO

TOTALE				
Spese personale qualificato dedicato alla promo-commercializzazione (fino a un massimo del 25% del costo totale)				
Personale: nomi incaricati	Ruolo nell'Ente	Costo giornaliero	n. giorni	Importo
TOTALE COMPLESSIVO (almeno pari a € 30.000,00)				

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 <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	Firma digitale del Legale rappresentante o soggetto delegato <input style="width: 400px; height: 30px;" type="text"/>
---	--