

Istanza di ammissione a contributo per l'incentivazione dei flussi turistici in provincia di Caserta per l'anno 2023 (N.B.: i gruppi devono essere di almeno 10 persone)

Alla Camera di Commercio di Caserta
U.O. Sviluppo della competitività
promozioneregmercato@ce.legalmail.camcom.it

da inviare esclusivamente a mezzo PEC dalla data di pubblicazione del bando sull'Albo on line fino alle ore 12:00 del 15 novembre 2023

Il/la sottoscritto/a (compilare in stampatello – i campi sono tutti obbligatori)

| | | | |
|---------------|--------------------|-----------------|--|
| Nome : | | Cognome: | |
| nato/a a | il / / | Codice fiscale: | |
| residente a : | Via/Corso/Piazza : | | |

in qualità di legale rappresentante dell'organismo di seguito indicato (specificare tipologia, **barrando la casella corrispondente**)

- Scuola pubblica
- Scuola privata
- Associazione
- Gruppo sportivo
- Gruppo religioso (es. parrocchia)
- Associazione professionale
- CRAL aziendale
- Circolo ricreativo
- Circolo culturale
- Centro Sociale Anziani
- Altro (specificare) _____

| | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione o ragione sociale: | |
| Sede legale: | |
| Codice Fiscale: | Natura giuridica: |
| Attività prevalente-ATECO 2007: | Recapito/i telefonico/i mobile/fisso: |
| e-mail: | PEC: |

- con riferimento ad eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti ed i dirigenti ed i dipendenti dell'amministrazione quanto segue :

| | |
|-------------------------------------|--|
| barrare la casella di scelta | |
| <input type="checkbox"/> | che NON ESISITONO relazioni di parentela o affinità tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti della Camera di Commercio di Caserta; |
| <input type="checkbox"/> | che ESISTONO relazioni di parentela o affinità tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti della Camera di Commercio di Caserta, quali : _____ _____ _____ _____ |

A tal fine, fornisce le seguenti notizie:

- 1) numero componenti il gruppo _____
- 2) denominazione, tipologia e sede della/e impresa/e turistica/che ricettiva/e nella/e quale/i il gruppo soggiorerà o ha soggiornato:

| Denominazione e tipologia struttura ricettiva | Sede | Data di arrivo (check in) | Data di partenza (check out) |
|---|------|---------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ALLEGA

1. copia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto richiedente;
2. copia dello statuto e dell'atto costitutivo / copia del regolamento di funzionamento ed organizzazione del soggetto richiedente il contributo;
3. copia del certificato di attribuzione del codice fiscale.

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA