



Alla CCIAA di CASERTA

da inviare esclusivamente alla PEC:  
[vicinialeimprese@ce.legalmail.camcom.it](mailto:vicinialeimprese@ce.legalmail.camcom.it)

**Oggetto : BANDO TURISMO – 2020**

**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 titolare/legale rappresentante dell'impresa**

|                                                    |               |                        |
|----------------------------------------------------|---------------|------------------------|
| Denominazione :                                    |               |                        |
| Sede legale (città – indirizzo):                   |               |                        |
| Numero REA CCIAA CE:                               | Partita IVA : | Codice Fiscale :       |
| attività iscritta al Registro Imprese :            |               |                        |
| Codice ATECO :                                     |               |                        |
| Nominativo della persona che gestisce la pratica : |               |                        |
| Numero telefono cellulare :                        |               | Numero telefono fisso: |
| e-mail :                                           |               |                        |

*con riferimento al bando in oggetto, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.*

**CHIEDE**

di partecipare al bando in oggetto e, a tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che tutti i dati e le informazioni forniti nella presente domanda sono rispondenti a verità e, in particolare, che la suddetta impresa:



Altresì, dichiara, ai sensi e per gli effetti della LEGGE 190/2012 e s.m.i. “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” :

- di impegnarsi a non offrire somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine del rilascio di atti e provvedimenti o al fine di distorcere l’espletamento corretto della successiva attività o valutazione da parte della Camera di Commercio di Caserta;
- di impegnarsi a denunciare immediatamente al Responsabile della prevenzione della corruzione della Camera di Commercio di Caserta ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di denaro o offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei confronti dei propri rappresentanti o dipendenti, di familiari dell’imprenditore o di eventuali soggetti legati all’impresa da rapporti professionali;
- con riferimento ad eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta istante ed i dirigenti ed i dipendenti dell’amministrazione quanto segue:

|                                     |                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>barrare la casella di scelta</b> |                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | che NON 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;     |
| <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 : |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                           |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                           |
| <hr/>                               |                                                                                                                                                                                                           |

- di aver preso visione dell’art. 17 “NORME PER LA TUTELA DELLA PRIVACY” del “ **BANDO TURISMO – Anno 2020** ”

**A tal proposito DICHIARA di**

**dare il consenso**

al trattamento dei dati forniti per tutte le finalità connesse alla istruttoria delle presente domanda di contributo, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**CHIEDE**

che all’impresa venga concesso un contributo pari a euro

a valere sulla seguente misura (**ogni impresa può presentare una sola richiesta di contributo alternativa tra le misure previste**) sia in caso di spese/investimenti già realizzati sia in caso di spese/investimenti programmati ma non ancora realizzati:

**MISURA 1:**

**“ FORMAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO AI SERVIZI TURISTICI ”**

| Preventivo/<br>Fattura                                                                                           | Fornitore | Tipologia di spesa:<br>descrizione | Importo<br>Euro<br><i>(Iva esclusa)</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
| Totale spese                                                                                                     |           |                                    |                                         |
| <b>Totale Contributo richiesto</b><br><b>(50% del totale spese ammissibili</b><br><b>fino a max € 3.000,00 )</b> |           |                                    |                                         |

**MISURA 2:**

**“ GESTIONE DELLE STRATEGIE DI COMUNICAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE ”**

| Preventivo/<br>Fattura                                                                                           | Fornitore | Tipologia di spesa:<br>descrizione | Importo<br>Euro<br><i>(Iva esclusa)</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
|                                                                                                                  |           |                                    |                                         |
| Totale spese                                                                                                     |           |                                    |                                         |
| <b>Totale Contributo richiesto</b><br><b>(50% del totale spese ammissibili</b><br><b>fino a max € 3.000,00 )</b> |           |                                    |                                         |

**MISURA 3:**

**“ INCENTIVAZIONE DEL TURISMO ”**

| Preventivo/<br>Fattura | Fornitore | Tipologia di spesa:<br>descrizione | Importo<br>Euro<br><i>(Iva esclusa)</i> |
|------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------|
|                        |           |                                    |                                         |
|                        |           |                                    |                                         |

|  |  |  |                                                                                                    |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |                                                                                                    |
|  |  |  |                                                                                                    |
|  |  |  |                                                                                                    |
|  |  |  | Totale spese                                                                                       |
|  |  |  | <b>Totale Contributo richiesto</b><br>(50% del totale spese ammissibili<br>fino a max € 3.000,00 ) |

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

**N.B. La domanda è soggetta ad imposta di bollo pari ad € 16,00**

Al presente modello di domanda **firmata digitalmente**, dovranno essere **allegati i seguenti documenti in formato pdf, tutti firmati digitalmente dal titolare/legale rappresentante** dell'impresa richiedente il contributo:

- Modulo domanda
- Modello F23 relativo al versamento dell'imposta di bollo (€ 16,00)

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### FIRMA DIGITALE

**del legale rappresentante dell'impresa**  
ai sensi dell' art. 24 del D.Lgs. 82/2005

#### Attenzione :

**La domanda di ammissione a contributo non firmata digitalmente è irricevibile**  
(prima di firmare leggere le note a piè di pagina)

#### **NOTE**

1. Saranno ritenute ammissibili esclusivamente le domande inviate secondo la descritta modalità telematica e complete di tutti gli allegati previsti.
2. Il modello di domanda e la documentazione allegata devono essere trasmessi al seguente indirizzo **PEC: [vicinialeimprese@ce.legalmail.camcom.it](mailto:vicinialeimprese@ce.legalmail.camcom.it)**
3. E' possibile verificare la propria posizione del diritto camerale visitando il sito [www.impresa.italia.it](http://www.impresa.italia.it) oppure contattando il Servizio diritto [annuale\\_diritto.annuale@ce.camcom.it](mailto:annuale_diritto.annuale@ce.camcom.it) –0823/249.228-339)