



UNIONCAMERE
VENETO

BANDO PER LA CONCESSIONE DI RISTORI PER LA CONCESSIONE DI RISTORI AD ALCUNE CATEGORIE SOGGETTE A RESTRIZIONI IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19, IN ATTUAZIONE DELL'ARTICOLO 27 DEL DECRETO LEGGE 22 MARZO 2021, N. 41 e della DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 588 DEL 14 MAGGIO 2019.

FILIERE TURISMO E AGRICOLTURA

DOMANDA DI CONTRIBUTO

(da compilare possibilmente con il computer)

(Le agenzie di viaggi e tour operator e i servizi di prenotazione e altre attività di assistenza turistica non svolte da agenzie di viaggio che sono imprese iscritte al Registro Imprese, non devono usare il presente modulo, ma utilizzare la piattaforma Restart, come previsto all'art. 6 del bando)

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____ (____) C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° ___ A _____ (____)

RECAPITO TELEFONICO _____ E-mail _____

IDENTIFICATO A MEZZO CARTA DI IDENTITÀ' N°

RILASCIATA DAL COMUNE DI _____ (____) IN DATA ___/___/___

in qualità di

(barrare con una x)

Professionista dotato di PARTITA IVA n° _____ con codice ATECO _____

(l'indicazione del codice ATECO è rivolto ai soggetti che ne sono in possesso, come previsto dall'art. 3 del bando)

- Legale rappresentante di _____ (denominazione dell'impresa), C.F. _____ (inserire il codice fiscale dell'impresa), con sede in Via _____ n° _____ a _____ (____), con codice ATECO appartenente ad una categoria di seguito indicata (*barrare con una x quella che si intende selezionare*) (*l'indicazione del codice ATECO è rivolto ai soggetti che ne sono in possesso, come previsto dall'art. 3 del bando*)
- Fattoria didattica iscritta nell'Elenco regionale delle Fattorie Didattiche, anche condotta da soggetto non in possesso della qualifica di Imprenditore agricolo professionale (IAP), che non abbia usufruito di interventi di ristoro già posti in essere dalla Giunta regionale;
- Fattoria sociale anche condotta da soggetto non in possesso della qualifica di Imprenditore agricolo professionale (IAP) ed iscritta nell'elenco regionale di cui al DDR n. 38 del 26/03/2021;
- Agriturismo anche condotto da soggetto non in possesso della qualifica di Imprenditore agricolo professionale (IAP) o Coltivatore diretto di cui ai codici ATECO 55.20.52 (Attività di alloggio connesse all'azienda agricola) e 56.10.12 (Attività di ristorazione connesse all'azienda agricola);
- Azienda di turismo rurale anche condotta da soggetto non in possesso della qualifica di Imprenditore agricolo professionale (IAP) o Coltivatore diretto, riconosciuta ed attiva ai sensi della L.R. 28/2012 e s.m.i.

*Nel caso il soggetto richiedente svolga più attività multifunzionali (agriturismo, fattorie didattiche, fattorie sociali, turismo rurale), gli importi di sostegno non sono cumulabili.

CONTO CORRENTE SUL QUALE FARE ACCREDITARE IL CONTRIBUTO:

Codice IBAN:

| PAESE | CIN.EUR | CIN | ABI | CAB | N. CONTO |
|-------|---------|-------|-------|-------|----------|
| IT | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Intestato a:

Nome: _____ Cognome _____

(Nel caso il c/c fosse intestato a un soggetto giuridico e non ad una persona fisica, su "nome" inserire la denominazione del soggetto giuridico e su "cognome" inserire la parola "Soggetto giuridico").

chiede di beneficiare del contributo previsto dal bando e a tale scopo

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità **DICHIARA**

1. Di svolgere attività identificata all'art.3 del bando.

2. Di avere sede operativa attiva nel Veneto e/o esercitante l'attività nel territorio del Veneto alla data della domanda di ristoro e in data antecedente il DPCM 11 marzo 2020.
3. Essere, al momento della presentazione della domanda di ristoro, nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non essere in stato di liquidazione o di fallimento né essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo.
4. Essere in una situazione di regolarità contributiva.

Luogo _____, Data ____/____/2021

_____(firma autografa)

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ' ED INVIARLA IN FORMATO PDF ASSIEME ALLA
DOMANDA DI CONTRIBUTO.**