



REGIONE ABRUZZO

*Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università
Servizio Competitività e Attrazione degli Investimenti*

"Aiuto alle imprese che svolgono attività di servizio ai traffici marittimi operanti nel porto di Pescara"

ALLEGATO N. I

Marca da
bollo
€ 16,00

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto
nato a il
residente in via n.
Codice Fiscale n. Documento d'Identità n.
rilasciato da
in qualità di dell'impresa.....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale Rappresentante della ditta sottoindicata, chiede di essere ammesso all'agevolazione a sostegno delle iniziative previste dall'Attività

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

ANAGRAFICA:

Denominazione e ragione sociale: _____

Forma Giuridica (codice ISTAT) _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Settore (Ateco 2007)

Codice _____ Descrizione _____

Dimensione dell'Impresa: Micro Piccola Media

Data di costituzione: ____/____/____

Iscritta al Registro Imprese di _____ n. _____ il ____/____/____

CCNL applicato _____



Codice Cliente INAIL _____ Sede di _____

Numero Matricola INPS _____ Sede di _____

Categoria di beneficiario (ai fini della richiesta dell'agevolazione indicare la tipologia di beneficiario)

PMI SOCIETA' CONSORTILE

SEDE LEGALE:

Stato _____ Prov (____) Comune _____ Cap _____

Indirizzo _____ n° _____

Telefono _____ Fax _____ PEC _____

(obbligatorio)

ESTREMI BANCARI (o postali):

n. conto corrente _____

istituto di credito _____

agenzia _____ di _____

ABI _____ CAB _____

IBAN _____

è da intendersi quale "conto dedicato" sul quale dovrà essere eseguito il pagamento dell'aiuto de minimis di cui alla presente istanza

- 1) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 dell'Avviso in oggetto e, in particolare, di operare nel settore terziario e portuale facente capo ai traffici marittimi del porto di Pescara, ovvero di svolgere presso lo stesso porto di Pescara la propria attività principale o i propri traffici marittimi;
- 2) di aver subito la sospensione o la riduzione delle attività a seguito dell'Ordinanza n. 36 del 03/06/2011 della Capitaneria di Porto di Pescara, relativa alla restrizione al transito di natanti nel porto di Pescara, con riferimento alle unità di stazza superiore alle 450 tonnellate di stazza lorda;
- 3) di appartenere alla seguente categoria di soggetto beneficiario (barrare la casella di appartenenza):
 - agenzia marittima
 - agente doganale
 - impresa attiva nei servizi portuali, pubblici ed amministrativi
 - spedizioniere
 - impresa che opera nei cantieri navali
 - impresa che svolge attività di servizi alla logistica, alle merci e alle navi



11) che il fatturato relativo all'anno 2013 facente capo ai traffici marittimi del porto di Pescara è il seguente:

N° FATTURA	PERIODO DI RIFERIMENTO (ANNO 2013)	ATTIVITA' SVOLTA ESCLUSIVAMENTE NEL PORTO DI PESCARA	IMPORTO AL NETTO IVA
			TOTALE

12) di consentire, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene effettuata;

13) di allegare la seguente documentazione:

- a) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscritto legale rappresentante;
- b) certificato di iscrizione alla competente Camera di Commercio, con indicazione della relativa vigenza, e con indicazione, altresì che l'impresa è attiva al momento della presentazione della domanda e con dicitura antimafia.

Data _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma per esteso)



IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

1. di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità indicate nel presente Avviso “Aiuto alle imprese che svolgono attività di servizio ai traffici marittimi operanti nel porto di Pescara” e di accettarle incondizionatamente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore presso la Regione Abruzzo;
2. che l’impresa è in attività, non è stata deliberata la liquidazione volontaria dell’impresa e che l’impresa non è soggetta ad alcuna procedura concorsuale;
3. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda ed i relativi allegati sono veritieri, che non sono state omesse passività, pesi o vincoli esistenti sulle attività;
4. di non rientrare tra coloro che hanno ricevuto, e successivamente, non rimborsato o depositato in conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati quali illegali o incompatibili della Commissione Europea;
5. di non trovarsi in stato di difficoltà finanziaria come previsto dall’art. 2, par. 1 n. 18 del Reg. (UE) n. 651/2014;
6. di rispettare quanto disposto dall’art. 5 dell’Avviso in riferimento ai destinatari degli interventi;
7. di rispettare quanto disposto dall’art. 6 dell’Avviso in riferimento alle spese ammissibili;
8. di non aver mai ricevuto, neanche a titolo di *de minimis*, gli aiuti di Stato dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell’art. 4 del DPCM 23 maggio 2007 (pubblicato nella G.U. del 12 luglio 2007, n. 160), adottato ai sensi dell’art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 160 del 12.7.2007;

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA FIN D’ORA

1. a conservare e mettere a disposizione della Regione Abruzzo tutta la documentazione presentata ai fini della erogazione dell’ agevolazione di cui al presente bando;
2. a consentire eventuali ispezioni e controlli presso la propria sede ai funzionari regionali, nazionali e comunitari.

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Abruzzo al trattamento e all’elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

Data _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma per esteso)
