

# Avviso pubblico per aiuti alle imprese esercenti trasporto turistico di persone mediante autobus coperti ai sensi della legge 11 agosto 2003, n. 218

[Salva bozza](#)

**i** N.B. I campi contrassegnati con \* sono obbligatori **i** Cliccare sul titolo della sezione per espanderla

## ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE

Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo  
Servizio Attrazione Investimenti e Internazionalizzazione - DPH 008  
Via Passolanciano, 75  
65124 Pescara  
Pec: dph008@pec.regione.abruzzo.it

**i** Viene rilasciato in automatico dal sistema dopo aver inserito definitivamente la domanda

**Progressivo domanda**

**Il sottoscritto**

**i** Se nato all'estero indicare il nome della Nazione (ad esempio Austria)

**Nato a\***

**Nato il\***

**Codice fiscale\***

**Comune di residenza\***

**Provincia residenza\***

**CAP residenza\***

**Indirizzo\***

In qualità di legale rappresentante di

**Denominazione dell'impresa\***

Salva bozza

**Partita IVA\*****i** Se il codice fiscale corrisponde alla partita IVA reinserire la partita IVA.**Codice fiscale\*****i** Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare le **nature giuridiche** disponibili. (ad esempio Ente, Cooperativa, Consorzio, ecc...)**Natura giuridica\*****Tipologia soggetto\*** Impresa iscritta al Registro Imprese**i** Indicare il numero di registrazione al REA o al Registro Imprese**Codice REA\*****i** Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare i codici ATECO**Codice Ateco\*** 49.39.09 "Altre attività di trasporti terrestri di passeggeri nca"**i** Inserire un IBAN relativo ad un conto corrente/postale intestato all'impresa**IBAN\*****Recapito telefonico\*****PEC del Destinatario\*****Mail del Destinatario\***

**SEDE LEGALE****Indirizzo\*****Comune\*****Provincia\*****CAP\***[Salva bozza](#)**SEDE OPERATIVA****Indirizzo\*****Comune\*****Provincia\*****CAP\*****DICHIARA**

Che la domanda è resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e che sotto la propria personale responsabilità e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese in sede di dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà.

Dichiara quindi:

- di aver preso integrale visione dell'Avviso Imprese esercenti trasporto turistico di persone mediante autobus coperti ai sensi della legge 11 agosto 2003, n. 218;
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 5 del presente Avviso
- di non aver cessato l'attività alla data del 31 dicembre 2020;
- di esercitare, alla data di presentazione della domanda di ristoro nonché al 31 dicembre 2020 un'attività economica classificata con codice ISTAT ATECO 2007 previsto all'art.4

del bando;

- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti della Regione Abruzzo di contributi irregolarmente percepiti e non ancora restituiti;
- di essere 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;

Salva bozza

Far riferimento alla Circolare dell'Agenzia delle Entrate n. 15/E del 13 giugno 2020 e smi. ([https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/documents/20143/2522866/circolare+CFP\\_v.13062020.pdf/4fb3aade-b1e1-1adf-f4bc-a126b33d08cf](https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/documents/20143/2522866/circolare+CFP_v.13062020.pdf/4fb3aade-b1e1-1adf-f4bc-a126b33d08cf)) per il calcolo dei ricavi.

**i** Inserire numeri senza spazi separando i decimali con la virgola

**Ricavi riferibili al periodo d'imposta 2019 pari ad €\***

**i** Inserire numeri senza spazi separando i decimali con la virgola

**Ricavi riferibili al periodo d'imposta 2020 pari ad €\***

**Riduzione (%)\***

Dichiara infine di aver subito una perdita dei ricavi riferibili al periodo d'imposta 2020 rispetto ai ricavi riferibili al periodo d'imposta 2019, così come è possibile riscontrare nei valori di tali periodi di imposta sopra riportati, di **almeno il 30%**

**Accetta quanto dichiarato\***

Accetta

ALLEGATI

**Dichiarazione di assenza di dipendenti**

**i** Dichiarazione di assenza di dipendenti

**i** Dimensione massima: 5 MB **i** Formati file ammessi: pdf, p7m

Tipo documento da caricare

Dichiarazione di assenza di dipendenti ▼

Scegli il file da caricare

Sfoggia... Nessun file selezionato.

Dimensione file

Inserisci una nota

Carica file sul server

Salva bozza

## COMUNICAZIONI

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo di posta elettronica associata all'utenza SPID utilizzata per la presentazione della domanda.

Si impegna a mantenere attivo il suddetto indirizzo di posta elettronica ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, sollevando il competente Servizio DPH008 da ogni e qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che ne dovessero derivare;

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N.196 del 30.06.2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679 del 27.04.2016

È consapevole che ai sensi dell'art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale" le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e ai gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Salva bozza

Invia definitivamente

Abbandona

Prima di inoltrare la pratica assicurarsi di aver caricato i file sul server premendo il pulsante 'Carica file sul server'.

I file non confermati e non obbligatori non verranno salvati insieme alla domanda.

I file non confermati e obbligatori non permetteranno l'inoltro della domanda.

Finanziato attraverso

*Programma Operativo Regionale del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale*

**POR FESR Abruzzo 2014-2020 – Asse 2**

Azione 2.2.2 "Soluzioni tecnologiche per la realizzazione dei servizi di e-government interoperabili, integrati (joined-up services) e progettati con cittadini e imprese e soluzioni integrate per le smart cities and communities"



## Regione Abruzzo

### Sede L'Aquila

Via Leonardo da Vinci, 6

67100 L'Aquila

Centralino: (+39) 0862.3631

### Sede Pescara

Piazza Unione, 13

65127 Pescara

Centralino: (+39) 085.7671

Salva bozza

