



## **DOMANDA DI AIUTO - MISURA 2 AGENZIA DI VIAGGIO A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI DEL SETTORE TURISTICO DEL LAZIO**

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 de I D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci

### **DATI ANAGRAFICI**

#### **DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE, SOCIETA' O DITTA INDIVIDUALE:**

**CODICE FISCALE**

**PARTITA IVA**

**SEDE LEGALE: INDIRIZZO, COMUNE, PROVINCIA**

### **RAPPRESENTANTE LEGALE SOCIETA' o TITOLARE DITTA INDIVIDUALE**

**NOME/COGNOME**

**DATA DI NASCITA**

**PROVINCIA DI NASCITA**

**COMUNE O STATO DI NASCITA**

**CODICE FISCALE**



**MISURA 2:**

Richiesta di Bonus di € 1.500,00 come contributo a fondo perduto a favore delle Agenzie di viaggi e turismo del Lazio:

**DENOMINAZIONE COMPLETA DELL'AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

**INDIRIZZO SEDE OPERATIVA PRINCIPALE esclusivamente collocata nel territorio regionale:**

Via/Piazza  n. civico

Scala  Piano  Interno

COMUNE  PROVINCIA

**DATA INIZIO ATTIVITA' :**

**AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI AGENZIA DI VIAGGI E TURISMO**

SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività)

prot.  Del  rilasciata da   
o Autorizzazione (qualora rilasciata prima dell'introduzione della SCIA)

N.  Del  rilasciata da

Il rappresentante legale o titolare firmando la presente domanda dichiara di essere in regola con il pagamento del rinnovo della polizza assicurativa di Responsabilità Civile (ai sensi dell'art. 33, comma 1, della Legge della Regione Lazio n. 13/2007) e della polizza assicurativa o fideiussoria/adesione a fondo di garanzia per il rimborso, in caso di insolvenza o fallimento di intermediario/organizzatore, del prezzo versato per l'acquisto del pacchetto turistico e il rientro immediato del turista (art. 47, comma 2 del D.Lgs. n. 79/2011 e ss.mm.ii.);

---

**DATI DI CONTATTO**

PEC

RECAPITO TELEFONICO

MAIL DI CONTATTO

SITO INTERNET

---



**IBAN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE INTESTATO AI RICHIEDENTE**

AZIENDA ATTIVA al 6 aprile 2020 SI  NO

ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE SI  NO

NUMERO ISCRIZIONE  CCIAA DI

**Relativamente alla presente domanda di richiesta di contributo il Rappresentante legale o titolare dichiara quanto segue:**

- di essere autorizzato, alla data del 6 aprile 2020, all'esercizio dell'attività di Agenzia di Viaggi e Turismo ai sensi della L.R. n.13/2007 e ss.mm.ii. e del relativo Regolamento regionale attuativo n. 19/2008 e ss.mm.ii. e rispettarne i relativi obblighi;
- che la ditta non si trovava in difficoltà (ai sensi del Regolamento generale di esenzione) al 31 dicembre 2019;
- di non essere destinatario di sanzioni interdittive ai sensi dell'art. 9, comma 2, del Decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della Legge 29 settembre 2000, n. 300);
- di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposto a procedure concorsuali (salvo il caso del concordato preventivo con continuità aziendale);
- di essere in regola con gli obblighi in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di non aver ottenuto alla data di presentazione della domanda, per l'annualità 2020, l'attribuzione di altro analogo contributo a fondo perduto, in conseguenza dei danni causati dall'emergenza Covid19, da parte della stessa Regione Lazio, dello Stato, di Enti locali, associazioni, fondazioni o altri organismi comunque qualificati;
- che l'attività ha subito una carenza di liquidità a causa dell'emergenza COVID-19, per effetto della sospensione o della riduzione dell'attività' ;

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELLA DITTA RICHIEDENTE:**

- di impegnarsi a restituire l'importo del sostegno erogato maggiorato degli interessi legali maturati, in caso di dichiarazioni mendaci fornite nella presente domanda.
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo anche per attuare le misure precauzionali volte al contrasto della diffusione del virus nella fase emergenziale sulla base degli indirizzi nazionali, regionali e locali.

Data

Firma