

**Al Ministero del Turismo
Direzione Generale della Valorizzazione
e della Promozione Turistica**

Contributo destinato al sostegno delle imprese, non soggette a obblighi di servizio pubblico, autorizzate all'esercizio di trasporto turistico di persone mediante autobus coperti, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2022, n. 25, a valere sul fondo di cui all'articolo 1, comma 366, della Legge 30 dicembre 2021, n. 234

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a in qualità di <i>(inserire se titolare o rappresentante legale)</i> :	
--------------------------------------------------------------------------------------------	--

CHIEDE

Il riconoscimento del contributo in oggetto

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000).

SI IMPEGNA

Ad accettare ogni controllo, conservazione e messa a disposizione della documentazione attestante il possesso dei requisiti per l'accesso al contributo ed obblighi conseguenti.

Tutti i campi riportati di seguito sono obbligatori pena la non ammissibilità dell'istanza.

ALLEGATO 2



DATI RICHIEDENTE

Nome	
Cognome	
Codice fiscale:	
Data di nascita:	
Comune di nascita:	
Provincia di nascita:	
Comune di residenza:	
Provincia di residenza:	
Indirizzo di residenza:	
CAP indirizzo di residenza:	
Indirizzo PEC/e-mail:	
Recapito telefonico:	

DATI IMPRESA

Ragione sociale:	
Codice fiscale:	
Partita IVA:	
Codice ATECO prevalente:	
Dimensione impresa ¹ :	
Comune sede legale:	
Provincia sede legale:	
Indirizzo sede legale:	
CAP sede legale:	
Indirizzo PEC (<i>dove verranno inviate tutte le comunicazioni</i>):	
Recapito telefonico:	
Intestatario del C/C:	
Istituto di credito/banca conto corrente:	
IBAN conto corrente (<i>su cui sarà accreditato il contributo</i>):	

¹ Ai sensi del DM 14.10.2005 del Ministero delle Attività produttive (pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.238 del 12.10.2005)

ALLEGATO 2

Fatturato e corrispettivi totali (01/01/2019 -31/12/2019)	
Fatturato e corrispettivi totali (01/01/2021 -31/12/2021)	
Fatturato e corrispettivi (01/01/2019 -31/12/2019) ² :	
Fatturato e corrispettivi (01/01/2021 – 31/12/2021) ² :	
Ricavi dell'anno di imposta 2019 ² :	
Importo totale dei contributi percepiti nell'ambito del regime di aiuti di Stato di cui alla sezione 3.1 del "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della COVID-19"	
Importo totale dei contributi percepiti nell'ambito del regime di aiuti di Stato di cui alla sezione 3.12 del "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della COVID-19"	
Importo totale dei contributi percepiti nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti nell'ambito del regime di aiuti di cui alla sezione "de minimis"	
Importo totale delle esenzioni nell'ambito del Regolamento n.651/2014	
Importo totale dei contributi percepiti nell'ambito del regime di aiuti di cui al "Quadro temporaneo di crisi per misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia a seguito dell'aggressione della Russia contro l'Ucraina"	
Importo totale dei contributi percepiti nell'ambito di altre normative	

Il/La sottoscritto/a in qualità di (inserire se professionista accreditato):	
------------------------------------------------------------------------------	--

DATI PROFESSIONISTA ACCREDITATO

Nome:	
Cognome:	
Codice fiscale:	
Data di nascita:	

² Gli importi in euro - necessari per la determinazione dell'ammontare del contributo teorico -sono calcolati al netto dei rispettivi importi, maturati per: servizi di linea erogati a mezzo di autobus coperti autorizzati ai sensi dell'articolo 82, comma 6, del decreto legislativo 30 aprile 1992 n. 285; gestione di scuolabus e servizio pullman per il trasporto anche in aree urbane di dipendenti; trasporto di passeggeri tramite veicoli a trazione animale anche in aree Urbane.

ALLEGATO 2



Comune di nascita:	
Provincia di nascita:	
Domicilio professionale:	
Albo professionale:	
Numero tesserino di iscrizione all'Albo professionale:	
Recapito telefonico:	
Indirizzo PEC/e-mail:	

ATTESTA

Secondo quanto disposto dall'art. 2, comma 1 del Decreto del Ministro del Turismo di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 26 ottobre 2022, prot. 13921, la veridicità degli importi relativi a ricavi, fatturato e corrispettivi dichiarati all'interno del presente Allegato.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000).

- Si allega alla presente il tesserino di iscrizione all'albo professionale.

Firma

Titolare/Rappresentante Legale
(documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

Firma

Professionista Accreditato
(documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005)