

DOMANDA PRESENTATA DIRETTAMENTE DAL BENEFICIARIO
(senza intermediazione di un delegato)



Alla
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale attività produttive e turismo



Domanda di contributo
Legge regionale 1/2021, art. 2 – DGR 606/2021
Ulteriori contributi a favore degli operatori economici
danneggiati da COVID-19

Richiedente [MIRAVALLE S.R.L.](#)

La domanda di contributo è sottoscritta ai sensi dell'articolo 65, comma 1, lett. b) del Codice dell'Amministrazione digitale (D.Lgs. n. 82/2005) da:

Cognome Nome [ROSSI MARIO](#)

Codice fiscale [RSSMRA79L02L426E](#)

In qualità di [legale rappresentante](#) del Richiedente

Data di trasmissione [4/5/2021](#)

Richiedente

(*) = compilazione automatica da Registro imprese

Iscritto al Registro Imprese FVG [in alternativa: Non iscritto al Registro Imprese FVG Lavoratore autonomo]
Codice fiscale 01342370303
Partita IVA 01342370303
Denominazione (*) MIRAVALLE S.R.L.
Forma giuridica SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Data iscrizione Registro imprese 1/10/2009
Dimensione piccola
Note -----

Sede legale

Comune (Prov) (*) TARVISIO (UD)
CAP (*) 33018
Località (*) -----
Indirizzo e civico (*) via romana 42
Insegna (*) ALBERGO MIRAVALLE
ATECO prevalente(*) 55.10.00 - Alberghi
ATECO primario (*) 55.10.00 - Alberghi
Telefono 0428 305566
E-mail info.miravalle@gmail.com
PEC impresa per comunicazioni relative al contributo albergomiravalle@pec.it

Unità locale in regione dove viene svolta l'attività (se diversa dalla sede legale)

Comune (Prov) -----
CAP (*) -----
Località (*) -----
Indirizzo e civico (*) -----
Insegna (*) -----
ATECO prevalente(*) -----
ATECO primario (*) -----
Telefono -----
E-mail -----

Attività esercitata e contributo corrispondente

ATECO prevalente/primario 55.10.00 - Alberghi fascia fino 30 posti letto contributo corrispondente 4.500,00

Dati del legale rappresentante [DA COMPILARE SE LA DOMANDA VIENE PRESENTATA DA UN DELEGATO]

Cognome e nome -----
Data di nascita -----
Codice fiscale -----
Comune (Prov)/Stato estero di nascita -----

Coordinate bancarie

Codice IBAN

I	T	9	5	J	0	8	8	0	5	6	4	8	6	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PAESE		CIN EU		CIN IT		ABI				CAB				N. CONTO CORRENTE												

Istituto CREDITO COOPERATIVO MONTANO
Agenzia TARVISIO SUD
Intestato a ALBERGO MIRAVALLE SRL

Si esonera l'Amministrazione regionale nonché gli enti di cui questa si avvarrà per l'erogazione dei contributi e la Tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni rese in questa sede e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente.

Referente dell'impresa [eventuale]

Cognome e nome **ROSSI PAOLO**
Ruolo **DIRETTORE**
Telefono **0428 305566** Cellulare **335 3034455** E-mail **p.rossi@gmail.com**

Consulente esterno [eventuale]

Cognome e nome -----
Denominazione studio -----
Telefono ----- Cellulare ----- E-mail ----- PEC -----

Impegni e dichiarazioni sostitutive di certificazioni e atto notorio (artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto CONFERMA di aver preso visione della nota informativa pubblicata sul sito nella sezione dedicata alla linea contributiva e

SI IMPEGNA:

- a conservare la documentazione correlata alla domanda, presso i propri uffici, per un periodo di almeno 10 anni dalla data di presentazione della domanda stessa;
- a consentire ed agevolare ispezioni e controlli;
- ad utilizzare i contributi per il riavvio delle attività, anche nel rispetto delle linee guida di settore;
- a rispettare le disposizioni di cui all'articolo 35 del decreto legge 30 aprile 2019, n. 34 (*Misure urgenti di crescita economica e per la risoluzione di specifiche situazioni di crisi*) in materia di obblighi informativi in relazione alle erogazioni pubbliche;
- ad utilizzare la posta elettronica certificata (PEC) per le comunicazioni con l'Amministrazione regionale (economia@certregione.fvg.it), oppure, se privo di pec in quanto non obbligato alla tenuta della casella di posta elettronica certificata, la propria casella di posta elettronica ordinaria indicata nel modulo di domanda;

inoltre, consapevole delle **responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci** e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA:

- 1) di essere legale rappresentante/titolare dell'impresa che presenta domanda, i cui dati anagrafici sono riportati nella sezione "Richiedente" (*impresa* intesa secondo la definizione comunitaria, cioè soggetto che esercita un'attività economica in forma individuale, familiare, societaria, ecc.);
- 2) che la sede/unità locale dell'impresa, dove viene svolta l'attività economica oggetto della presente domanda di contributo, era attiva alla data del 23/2/2020 ed è ad oggi attiva nel territorio regionale o che, in quanto impresa stagionale, l'eventuale corrente periodo di inattività è legato alla stagionalità;
- 3) che l'attività economica, in conseguenza del perdurare della situazione pandemica e dei conseguenti provvedimenti nazionali di restrizione o chiusura delle attività, ha subito una significativa contrazione con conseguente perdita del fatturato uguale o superiore al 30%, registrata ponendo a raffronto l'importo medio mensile del fatturato prodotto nei periodi annuali 1/3/2019-29/2/2020 e 1/3/2020-28/2/2021;
- 4) che con la concessione del contributo di cui trattasi, l'impresa non supera la soglia di 800.000 euro di aiuti concessi ai sensi della Comunicazione CE C(2020) 1863 finale (*Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19*), sezione 3.1.

e inoltre, per i soggetti iscritti al Registro imprese:

- 5) che l'impresa non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria, non è sottoposta a procedure concorsuali e non ha in corso un'iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali, salvo il caso del concordato preventivo con continuità aziendale;
- 6) che l'impresa non è destinataria di sanzioni interdittive, concernenti l'esclusione da agevolazione, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera d) 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'art. 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300*);
- 7) che l'impresa rispetta la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro ai sensi dell'articolo 73 della legge regionale 5 dicembre 2003, n. 18 (*Interventi urgenti nei settori dell'industria, dell'artigianato, della*

cooperazione, del commercio e del turismo, in materia di sicurezza sul lavoro, asili nido nei luoghi di lavoro, nonché a favore delle imprese danneggiate da eventi calamitosi);

- 8) che l'impresa, se di media/grande dimensione, non era in difficoltà al 31/12/2019 ai sensi del regolamento generale di esenzione per categoria, o se di micro/piccola dimensione (meno di 50 dipendenti e fatturato annuo totale e/o bilancio annuo totale inferiori a 10 milioni di euro) non ha ricevuto aiuti per il salvataggio né è soggetta a un piano di ristrutturazione ai sensi delle norme sugli aiuti di Stato (non rientrano in questa tipologia i ristori a valere sul DL 34/2020 art. 25 e sulla LR 3/2020 art. 5);

e inoltre, per i maestri di sci:

- 9) di rientrare in una delle due seguenti casistiche: a) essere socio di una delle Scuole di sci autorizzate dalla Regione Friuli Venezia Giulia con reddito specifico comprovato da Certificazione Unica soci dipendenti o da quadro RH della dichiarazione dei redditi 2020 per il 2019 superiore ad euro 2.500,00; b) essere professionista individuale in possesso di partita IVA riferita alle attività di insegnamento della disciplina sportiva nel corso degli anni 2020 e 2021;

e inoltre, per gli Alberghi (codice ateco 55.10.00):

- 10) che il numero di posti letto dell'albergo ubicato nella sede/unità locale per cui viene chiesto il contributo rientra nella fascia selezionata nella sezione "Attività esercitata" ai fini del calcolo del contributo corrispondente

Allegati [DA ALLEGARE SE LA DOMANDA VIENE PRESENTATA DA UN DELEGATO]

- Procura a soggetto terzo per la presentazione della domanda ed elenco dichiarazioni sostitutive
- Documento di identità se la procura è sottoscritta con firma autografa (non serve se sottoscritta con firma digitale qualificata)