### Assessorato al Turismo e alle pari opportunità Agenzia Regionale del Turismo

# MISURE A SOSTEGNO DEGLI OPERATORI DEL SETTO-RE TURISTICO DEL LAZIO

### Domanda di aiuto

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	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE: INDIRIZZO, COMUNE, PROVINCIA	
   RAPPRESENTANTE LEGALE SOCIETA' o TITOLARE DITTA INDIVIDUALE o TI	TOLARE
PRIVATO:	
NOME/COGNOME	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE O STATO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	



### Assessorato al Turismo e alle pari opportunità Agenzia Regionale del Turismo

#### MISURA 3:

Richiesta di Bonus di € 600,00 come contributo a fondo perduto a favore di Strutture ricettive Extralberghiere del Lazio gestite prevalentemente in forma non imprenditoriale

DENOMINAZIONE COMPLETA della Struttura ricettiva
EXTRALBERGHIERO SPECIFICARE TIPOLOGIA RICETTIVA: Casa Appartamento per Vacanze  B&B  Ostello per gioventù  Casa per ferie  Rifugio montano e escursionistico  Casa del camminatore
Codice RADAR (per Struttura ricettiva Alberghiera o Extralberghiera o all'Aria aperta)  Codice Identificativo regionale CISE (per Struttura ricettiva Extralberghiera)
INDIRIZZO STRUTTURA RICETTIVA
Via/Piazza n. civico
Scala Piano Interno
COMUNE PROVINCIA
DATA INIZIO ATTIVITA' RICETTIVA: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' RICETTIVA: SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) prot. Del rilasciata da o Autorizzazione (qualora rilasciata prima dell'introduzione della SCIA) N. Del rilasciata da
DATI DI CONTATTO
PEC
RECAPITO TELEFONICO
MAIL DI CONTATTO
SITO INTERNET



Data

## Assessorato al Turismo e alle pari opportunità Agenzia Regionale del Turismo

Firma

IBAN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE INTESTATO A1 RICHIEDENTE
AZIENDA ATTIVA al 6 aprile 2020 SI □NO □
ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE SI NO CCIAA DI CCIAA DI
Relativamente alla presente domanda di richiesta di contributo il Rappresentante legale o titolare dichiara quanto segue:
<ul> <li>di essere autorizzato all'esercizio dell'attività ricettiva ai sensi della L.R. n. 13/2007 e ss.mm.ii. e del relativo Regolamento regionale attuativo ( n. 8/2015 e ss.mm. per Strutture ricettive Extralberghiere) e di rispettarne i relativi obblighi;</li> <li>che le iscrizioni alle Banche dati regionali del turismo (RADAR, CISE,) sono avvenute entro il 6 aprile 2020;</li> <li>di essere in regola con gli obblighi in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;</li> <li>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;</li> <li>che l'attività ha subito una carenza di liquidità a causa dell'emergenza COVID-19, per effetto della sospensione o della riduzione dell'attivita';</li> </ul>
<ul> <li>DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELLA DITTA RICHIEDENTE:</li> <li>di impegnarsi a restituire l'importo del sostegno erogato maggiorato degli interessi legali maturati, in caso di dichiarazioni mendaci fornite nella presente domanda.</li> <li>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.</li> </ul>