***ALLEGATO 2***

**Istanza di partecipazione ­- Avviso pubblico OR. 1-Spettacolo viaggiante**

**Spett. REGIONE PUGLIA**

Assessorato Industria turistica e culturale, gestione e valorizzazione dei beni culturali.

Direzione

direttore.dipartimentoturismocultura@pec.rupar.puglia.it

Il sottoscritto/a

nato/a a Prov. Il

Codice Fiscale

in qualità di Legale Rappresentante di

Codice Fiscale Partiva IVA

Codice Ateco

con Sede Legale in Prov. CAP

via n.

con Sede Operativa in Prov. CAP

Cell.

PEC

**consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,**

**DICHIARA**

che l’impresa beneficiaria del presente avviso è in possesso dei requisiti generali e specifici indicati nell’art. 2 dell’Avviso e in particolare:

1. avere sede legale e operativa in Puglia;
2. essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (INPS e INAIL);
3. prevedere nello Statuto e/o atto costitutivo (ove previsto) lo svolgimento di attività di Spettacolo viaggiante (Codice Ateco 93.21.00);
4. essere iscritti alla CCIA o al REA o al Registro delle Imprese con n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in possesso di una matricola INPS n.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. essere in possesso di una licenza comunale per l’esercizio di attrazioni dello spettacolo viaggiante- ai sensi dell’art. 69 del Testo unico delle leggi di pubblica sicurezza di cui al Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773 - n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero dimostrare il possesso di una o più attrazioni di cui al Decreto Ministeriale pubblicato nella G.U.R.I. del 12/08/2019. Indicare quale attrazione si ha in possesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. aver subito un danno economico a seguito della programmazione annullata a causa dell’emergenza epidemiologica da Covid-19. A tal riguardo, indicare almeno 3 feste patronali/sagre/manifestazioni nell’ambito delle quali l’impresa ha esercitato la propria attività nel corso del 2019 e che nel 2020 risultano annullate o sospese a partire dal 23/02/2020:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre dichiara di (requisiti generali) :

1. essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L.12/03/1999 n. 68);
2. non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
3. non avere in corso contenziosi con gli Enti previdenziali ed assistenziali e/o provvedimenti o azioni esecutive pendenti dinanzi all’Autorità Giudiziaria e/o procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche;
4. avere restituito finanziamenti o agevolazioni erogati per le quali è stata disposta dalla Regione o altro Organismo competente la restituzione;
5. non essere in posizione debitoria né avere in corso procedimenti amministrativi o giurisdizionali con l’Amministrazione regionale;
6. essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, concordato preventivo e non avere in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali predette situazioni;
7. non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
8. non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate, in relazione alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
9. avere assunto a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, gli obblighi derivanti dall’osservanza delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché aver accettato le relative condizioni contrattuali e penalità con particolare riferimento agli obblighi contributivi, ai CCNL di riferimento e agli accordi integrativi di categoria, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell’ambiente;
10. non trovarsi nelle condizioni che non consentono la concessione del contributo ai sensi della normativa antimafia (D. Lgs. n. 159/2011);

**CHIEDE**

Ai sensi della D.G.R. n. 682 del 12/05/2020 la **concessione** del contributo “una tantum” a parziale ristoro delle perdite subite, al fine di salvaguardare l’impresa e il lavoro a seguito del blocco della propria attività a causa dell’emergenza epidemiologica da Covid-19.

Dichiara inoltre di essere consapevole che ogni comunicazione personale circa la presente procedura avverrà tramite la PEC sopra dichiarata.

*Apporre la firma digitale del legale rappresentante*