**allegato a – Modulo Domanda**

**ATTIVITÀ DI PROMOZIONE TURISTICA DEL TERRITORIO.**

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LA REALIZZAZIONE DI B&B NEL TERRITORIO COMUNALE.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**Dichiarazione per soggetto di diritto privato**

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome:** |  |
| **Nata/o il:** |  |
| **Nel Comune di:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Comune di residenza:** |  |
| **Via:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **E-mail** |  |
| **Pec:** |  |

**CONSAPEVOLE**

delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, 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 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla pubblica selezione per l’assegnazione di contributi a fondo perduto per la realizzazione di B&B nel territorio comunale

**DICHIARA**

Di possedere i seguenti requisiti:

* Di essere una persona fisica;
* Di essere residente nell’immobile oggetto dell’intervento e che l’immobile si trova, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_:
* Di avere/comprovare la disponibilità̀ giuridica dell’immobile secondo il seguente titolo:

1. Proprietà
2. Comproprietà'
3. Comodato
4. Locazione di beni immobili demaniali
5. Usufrutto
6. Uso
7. Affitto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE** | | | **DATI CATASTALI\*** | | | | **NOME PROPRIETARIO**  **/COMPROPRIETARIO** |
| **COD. ISTAT** | | **DENOMINAZIONE** |  |
| **PROVINCIA** | **COMUNE** | **SEZIONE** | **FOGLIO** | **PART.** | **SUB.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* Di non aver usufruito di altro contributo o di non aver inoltrato domanda presso altri enti pubblici per il medesimo titolo;
* Di accettare tutte le condizioni del bando;

**SI OBBLIGA**

* ad inserire la struttura in almeno due portali Internet di rilevanza nazionale e internazionale;
* a garantire che la struttura beneficiaria del contributo resterà prenotabile per almeno 5 anni dall’ultimazione dell’investimento;
* a comunicare agli uffici comunali il numero di presenze ricevute con cadenza quadrimestrale e la provenienza dei turisti;
* a non modificare la propria residenza dall’abitazione ristrutturata per cinque anni dalla data di erogazione a saldo del contributo ovvero nel caso di alienazione o cambio di residenza prima dei cinque anni a restituire al Comune il contributo in misura proporzionale al periodo dell’obbligo quinquennale non rispettato;
* a rendere visibile all’esterno dell’edificio, accanto al proprio segno distintivo, il logo del Comune di Arzana in quanto soggetto co-finanziatore del progetto;
* alla realizzazione del progetto nel rispetto del cronoprogramma presentato in sede di domanda

Il mancato rispetto di ogni singolo requisito comporterà la revoca o la rimodulazione del contributo assegnato.

Allega alla presente:

* Fotocopia fronte e retro del documento di identità in corso di validità;

*Luogo* e *data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

(Il richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_