**Bando di sostegno alle strutture ricettive – Anno 2022**

Si prega di compilare il file a computer e rimandare IN WORD, NON SCRITTO A MANO, NON SCANSIONATO.

**Dati legale rappresentante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome:… | Codice Fiscale:… | Nato/a a:… | Il:… |
| Residente a:… | In via/piazza:… |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Ateco: … | Dimensione impresa ( [[1]](#footnote-1) ):[ ]  Micro [ ]  Piccola [ ]  Media | PEC:… | Cod. Univoco Fatturazione:… |
| N. posiz. INAIL:… | Sede competente INAIL:…… | N. posiz. INPS:… | Sede competente INPS:… |
| E-mail amministrazione:… | Tel.: |

**Dichiarazioni**

|  |
| --- |
| **Costi ammissibili:**[ ]  In riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.[ ]  In riferimento agli stessi **«costi ammissibili»** l’impresa rappresentata ha beneficiato di aiuti di Stato**Dichiarazione aggiuntiva obbligatoria:**[ ]  L’impresa rappresentata **non è oggetto di procedura concorsuale** per insolvenza oppure non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l’apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori; |

**Dati bancari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intestatario conto corrente:… | Nome banca:… | Filiale di:… | Indirizzo filiale:… | Agenzia n.:… |
| IBAN (senza spazi): … |

**Dati progetto**

|  |
| --- |
| Indirizzo sede oggetto dell’intervento (sede dove avverranno gli interventi previsti/verranno consegnati e collocati i beni acquistati)*Via…*   |

**BREVE DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO DA REALIZZARE:**

**…**

**…**

**…**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voce di spesa da bando** | **Descrizione spesa** | **Ragione sociale e CF****del fornitore** | **Importo (al netto di Iva)** |
| Opere e interventi per soddisfare le esigenze particolari del turista/cliente con difficoltà motorie e sensoriali o di mobilità | …. |  |  €  |
| Azioni specifiche a sostegno della produzione enogastronomica locale attraverso la distribuzione e vendita di prodotti locali a filiera corta (a titolo di esempio: corner di esposizione e vendita dei prodotti locali) | …. |  | € |
| Acquisto di attrezzature ad uso esclusivo degli ospiti (a titolo di esempio: lava-asciuga, biciclette muscolari e/o elettriche, altre attrezzature di carattere sportivo per gli sport acquatici/montani/escursionistici) |  … |  | € |
| Acquisto di attrezzature per trattamenti benessere del cliente (vasche,attrezzature varie per trattamenti, attrezzature per palestra, sauna, ecc.), aree dedicate al benessere (aromaterapia, meditazione, ecc.), con esclusione di prodotti cosmetici/terapeutici di consumo (materiale usa e getta, prodotti ad hoc utilizzati nei trattamenti, ecc.) | …. |  | € |
| Spese per insegnistica e segnaletica interna ed esterna | …. |  | € |
| Realizzazione di percorsi fitness, aree attrezzate e servizi per gli animali da compagnia dei clienti, bio wellness, bosco bioenergetico, aree gioco per bambini/famiglie, | …. |  | € |
| Creazione di aree “glamping”, “bubble rooms”, case sull’albero nell’ambito di una struttura ricettiva esistente | … |  | € |
| Creazione di spazi appositamente attrezzati con postazioni dedicate per holiday working (scrivanie e sedute ergonomiche, stampanti dedicate, attrezzature utili per lavorare da remoto, ecc.). | …. |  | € |
| **TOTALE**  |  €  |

1. Parametri dimensionali

Micro: a) meno di 10 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 2 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 2 milioni

Piccola: a) meno di 50 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 10 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 10 milioni.

Media: a) meno di 250 dipendenti + b) fatturato non superiore a € 50 milioni oppure c) totale di bilancio non superiore a € 43 milioni

Devono sussistere i requisiti a) e b), oppure a) e c) [↑](#footnote-ref-1)