# DICHIARAZIONI

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

* che i dati dichiarati in domanda e nella presente richiesta di erogazione corrispondono alle informazioni riscontrabili dal Registro delle imprese;
* che la versione digitale dei documenti trasmessi è completa, regolare e conforme agli originali;

# Con riferimento alle condizioni di ammissibilità:

* permangono in capo all’impresa le condizioni di ammissibilità previste dall’articolo 4 del Decreto del Ministero del Turismo del 28/01/2023, commi 1, 2, 3 e 4);
* l'impresa non è controllata da soci controllanti imprese che abbiano cessato, nei dodici mesi precedenti la data di presentazione della richiesta, un'attività analoga a quella cui si riferisce la domanda di incentivo;

# Con riferimento ai requisiti dimensionali:

* permangono in capo all’impresa i requisiti dimensionali dichiarati in sede di Domanda?

SI [ ] ; NO[ ]

In caso di NO allegare “*DSAN – Dimensione aziendale*”

# Con riferimento alla dichiarazione antimafia:

* i soggetti da sottoporre alla verifica antimafia ai sensi dell’articolo 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 e ss.mm.ii sono variati rispetto a quanto già dichiarato nell’ultima DSAN sottoscritta?

SI [ ] ; NO[ ]

In caso di SI allegare “*DSAN Antimafia Assetto Gestionale”* e *“DSAN Antimafia Familiari Conviventi*”.

# Con riferimento alla regolarità contributiva:

* l’impresa è in condizione di regolarità contributiva con riferimento al Registro INPS?

SI [ ] ; NO[ ] ; Non applicabile[ ]

Motivazione in caso di NO o Non applicabile: ........................................................................ ...........................................................................................................................................................

* l’impresa è in condizione di regolarità contributiva con riferimento al Registro INAIL?

SI [ ] ; NO[ ] ; Non applicabile[ ]

Motivazione in caso di NO o Non applicabile: ........................................................................ ...........................................................................................................................................................

* l’impresa è in condizione di regolarità contributiva con riferimento alle eventuali Casse edili?

SI [ ] ; NO[ ] ; Non applicabile[ ]

Motivazione in caso di NO o Non applicabile: ........................................................................ ...........................................................................................................................................................

# Con riferimento alla regolarità fiscale:

* l’impresa è in condizione di regolarità fiscale?

SI [ ] ; NO[ ]

In caso di NO è necessario procedere con la regolarizzazione ovvero la rateizzazione del debito fiscale.

# Con riferimento al Progetto:

* il programma di investimento è compatibile con le finalità statutarie dell’impresa, è organico e funzionale all’attività esercitata dall’impresa, è idoneo a realizzare il miglioramento della qualità dell’offerta ricettiva, non è realizzato in adempimento a norme di legge obbligatorie;
* il programma di investimento non comprende le attività indicate dall’articolo 5, comma 5 del D.M. 28 gennaio 2023;
* il progetto rispetta i principi previsti dal PNRR, incluso il rispetto del principio del DNSH;
* i documenti di spesa e i bonifici di pagamento riportano l’indicazione dei codici COR e CUP;
* le spese e i costi rendicontati sono pertinenti, congrui e ammissibili;
* le spese e i costi sono stati effettivamente sostenuti e pagati;
* le spese sono rendicontate secondo quanto previsto dall’articolo 10 del D.M. 28 gennaio 2023;
* il conto corrente bancario dedicato alla realizzazione del Programma di investimento, mediante il quale sono state pagate integralmente ed in modo diretto tutte le spese rendicontate, è il seguente:
	+ N. conto ………………………………………………………………………………………………………………………………
	+ Banca ………………………………………………………………………………………………………………………………….
	+ Filiale …………………………………………………………………………………………………………………………………
	+ Indirizzo ………………………………………………………………………………………………………………………………
	+ Sigla Provincia ……………………………………………………………………………………………………………………
* è stato rispettato il divieto di cumulo di cui all’articolo 7, comma 13, del D.M. 28 dicembre 2021;
* l’impresa ha registrato o registrerà il Contributo in bilancio con il metodo indiretto, riscontandolo in funzione del piano di ammortamento degli investimenti sulla base dei quali è stato erogato;
* tutti i beni e/o i servizi sono stati acquistati a condizioni di mercato da imprese e/o professionisti, che nei 24 mesi precedenti la presentazione della domanda di incentivo non si sono trovati nelle condizioni di controllo, collegamento o associazione, di cui all’articolo 2359 del Codice Civile e al decreto Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005;
* tutti i beni mobili acquistati sono nuovi di fabbrica e sono utilizzati esclusivamente per l’esercizio dell’impresa, direttamente dall’impresa beneficiaria ed esclusivamente sul territorio nazionale;
* l’investimento è stato realizzato nelle sedi operative indicate al momento della presentazione della Domanda;
* il programma di investimento realizzato conferma gli obiettivi perseguiti in accordo con quanto previsto dal D.L. n. 152 del 6 novembre 2021.

Il Legale Rappresentante

(*firmato digitalmente*)