



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n. 866 del 30/06/2020

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nell'applicativo on line secondo gli stessi numeri progressivi

Progetto

“RELOADING TRAVEL: NUOVE ENERGIE PER LE AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO”

cod. ¹ **35-0002-866-2020**- ID Progetto **10319173**

Presentato dal soggetto proponente **Ascom Servizi Padova spa**

Descrizione del partner di progetto

Partner n°: ²
Denominazione: cod. Ateco 2007:
Forma giuridica:
Referente per le attività di progetto:
Tel:Fax:e-mail:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale rappresentante³ dell'Ente/Azienda _____ con sede legale in _____ cap. _____ via _____ tel. _____ fax _____

CF _____ P.IVA _____,

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto

DICHIARA⁴

¹ Riportare il codice identificativo attribuito al progetto dal sistema di acquisizione dati on-line.

² Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

³ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

⁴ Si ricorda la necessità di barrare le dichiarazioni di interesse in base alla tipologia di partenariato rivestita dall'impresa/organismo che sottoscrive la dichiarazione.

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi

- di essere partner **operativo** del progetto sopra citato e:
- di condividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - di impegnarsi a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nel formulario on line;
 - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa.

oppure

- di essere partner **di rete** del progetto sopra citato e:
- di condividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa.

oppure (per imprese che mettono in formazione il proprio personale o se previsti incentivi per il temporary manager)

- X** di essere partner **aziendale** del progetto sopra citato e:

- che la propria impresa al 31 dicembre 2019 non si trovava in stato di difficoltà, così come definito dall'art. 2 c. 18 del Reg. (UE) n. 651/2014;
- e/o
- ha incontrato difficoltà o si è trovata in una situazione di difficoltà dopo il 31 dicembre 2019 a seguito dell'epidemia di COVID-19.

- di condividere obiettivi, finalità e strumenti del progetto;
- di partecipare al progetto nelle fasi e per l'eventuale budget esplicitamente definiti nel formulario on line;
- di essere a conoscenza che è consultabile, senza restrizioni e necessità di autenticazione, il Registro nazionale aiuti di stato al link <https://www.rna.gov.it/> - sezione trasparenza, dove è possibile verificare l'entità degli aiuti concessi e/o fruiti;
- di voler intraprendere un percorso di sviluppo o di crescita attraverso la formazione e/o l'accompagnamento del proprio personale così come indicato nel formulario on line;
- di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa;
- di impegnarsi a formalizzare l'eventuale rinuncia alla partecipazione al progetto in caso di necessità di ordine superiore debitamente motivate; la rinuncia sarà trasmessa, tramite il soggetto gestore, all'esame degli uffici regionali competenti anche in relazione agli adempimenti in materia di aiuti di stato.

Luogo e data _____

_____ Timbro e firma in originale del Legale Rappresentante