|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ue feasr | repubblica_italiana_emblema_logo  Repubblica Italiana | **REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  **REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA** | Logo PSR | | logo_leader |
|  |  |  | |  |  |

**Allegato A *-* SCHEDA TECNICA DI MISURA**

**Misura 313 *–*** *Incentivazione di attività turistiche*

**Bando pubblico per l’ammissione ai finanziamenti dell’Azione 3**

*“Acquisizione di servizi inerenti il turismo in area rurale”*

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………

legale rappresentante …………………………………………………………………………………….........................

CUAA…………………………… ……………………………………………………………………………………………

ad integrazione della domanda di aiuto numero …………………………….. ………………………………………….

per il Bando …………… ..…………………..…………………………………… …………………………………………

del GAL ……………… …… …… …… … … … ………………………………………………………………………….

Misura 313 “*Incentivazione di attività turistiche*” - Azione 3 “*Acquisizione di servizi inerenti il turismo in area rurale*”

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’ art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della perdita dei benefici cui la presente è collegata, ai sensi dell’art. n. 47 del medesimo decreto

* che, ai fini dell’attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria sono soddisfatte le seguenti condizioni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **PESO** |  |
| **1 – Caratteristiche del richiedente** |  |  |
| 1.a) Organismo di gestione pubblico/privato organizzato in forma associata in cui il peso % dei privati sia > 50 |  | 🞎 |
| 1.b) Organismo che associ imprese che forniscono servizi complementari all’attività ricettiva (servizio prenotazioni, navetta e trasporto bagagli, attività di accompagnamento collegate ad itinerari, gestione di siti culturali, etc.)  Numero tipologie di servizi > 4 |  | 🞎 |
| 1.c) Organismo che associ strutture che svolgono attività di ospitalità. Numero posti letto >100 |  | 🞎 |
| 1.d) Organismo che associ imprese agricole che offrono servizi agrituristici e/o didattici > 20 % |  | 🞎 |
| **2 – Caratteristiche dell’intervento** |  |  |
| 2.a) Livello di definizione del progetto cantierabile (completo di tutte le autorizzazioni per l’appalto delle opere) |  | 🞎 |
| 2.b) Cofinanziamento con fondi propri |  |  |
| * > 20% |  | 🞎 |
| 2.c) Progetto che prevede l'utilizzo delle nuove tecnologie dell’informazione e della comunicazione (ITC). |  | 🞎 |
| **TOTALE** |  |  |

* Di non essere impresa in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà

**De minimis**

* che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di Stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l’azienda non ha beneficiato di alcun contributo pubblico rientrante nel regime de minimis;
* che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l’azienda ha beneficiato di contributi pubblici rientranti nel regime de minimis così distinti:

ammontare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente erogante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data assegnazione \_\_\_\_\_\_\_ data erogazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Documenti allegati** |  |
| Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità | 🞎 |
| Deliberazione dell'organo sociale competente (Assemblea dei Soci, Consiglio di Amministrazione, ecc.) di autorizzazione per il rappresentante legale a richiedere e riscuotere il finanziamento | 🞎 |
|  | 🞎 |
|  | 🞎 |

Luogo e data …………………………

Firma