



ALL. C

Tour Borgo diVino 2024

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Inviare tramite posta elettronica all'indirizzo PEC: cciaa.molise@legalmail.it e, per conoscenza, all'indirizzo e-mail: promozione@molise.camcom.it, a partire dal giorno della pubblicazione dell' Avviso (ALL. A) sul sito web istituzionale della Camera di Commercio del Molise, **entro il 20/05/2024**.

L'oggetto dovrà recare la seguente dicitura: **Partecipazione a Tour Borgo diVino 2024**

Alla Camera di Commercio del Molise

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

codice Fiscale _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

iscritta al Registro Imprese di _____

con il numero CF/P. Iva _____ REA n. _____

con sede in _____ via/piazza _____

n. _____ provincia _____ CAP _____

tel. _____ e-mail _____

indirizzo PEC presso il quale l'impresa elegge domicilio ai fini della procedura

PRESO ATTO

dell'Avviso di Manifestazione di interesse (ALL. A) relativo "Tour Borgo diVino 2024" evento nazionale enogastronomico itinerante che coinvolge anche il Molise con tappa a Oratino nei giorni 6-7-8 settembre 2024,

MANIFESTA INTERESSE



a partecipare al Tour Enogastronomico Borgo diVino 2024, e chiede di essere ammesso alla procedura per concessione del contributo *de minimis* relativo alla copertura dei costi relativi a:

- Partecipazione alla Tappa di Oratino, comprendente anche il costo di allestimento percorso e gestione organizzativa e delle singole postazioni per le aziende;
- Partecipazione a N. 5 tappe nazionali selezionate e relativi servizi di degustazione – compreso personale specializzato;
- Spedizione dei prodotti per le tappe nazionali (quantità massima per singola tappa in media n. 6 bottiglie);
- Experience con **giornalisti, redattori e content creator** per la valorizzazione del territorio e dei suoi prodotti;
- Incontri con **Buyers** per l'attivazione di scambi commerciali;
- MASTERCLASS per **20** partecipanti con degustazione di vini vincitori della edizione 2024 del Premio Ercole e assaggio di pietanze tipiche.

A tal fine,

DICHIARA

1. di essere una Micro o Piccola o Media impresa, come definite dall'Allegato I al Regolamento n. 651/2014/UE della Commissione europea¹;
2. di avere sede legale o sede secondaria o unità locali produttive nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio del Molise;
3. di essere iscritta al Registro delle Imprese e attiva;
4. di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale dovuto per il triennio 2021-2022-2023 (**NOTA BENE:** La regolarità del pagamento del diritto annuale camerale va verificata contattando preventivamente l'Ufficio Diritto Annuale della Camera di Commercio del Molise (tel. 0874/471511, e-mail: diritto.annuale@molise.camcom.it). **Eventuali irregolarità dovranno essere sanate prima dell'adesione alla presente iniziativa;**
5. di non essere in stato di fallimento, liquidazione (anche volontaria), amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
6. di aver assolto agli obblighi contributivi previdenziali e assistenziali dovuti per legge o previsti dal CCNL di riferimento, evidenziando che (**barrare una casella**):

ha dipendenti

¹Regolamento UE n. 651/2014 della Commissione, del 17 giugno 2014, che dichiara alcune categorie di aiuti compatibili con il mercato interno in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato (pubblicato in Gazzetta ufficiale dell'Unione europea L 187 del 26.6.2014).



non ha dipendenti e che il titolare/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/ forma assicurativa obbligatoria _____
n. iscrizione/matricola _____
sede competente _____
posizione INAIL _____
sede competente _____

oppure che:

- non è tenuta/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL;
7. di essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni;
 8. di non avere forniture in essere con la Camera di commercio del Molise ai sensi dell'art. 4, comma 6, del D.L. 95 del 6 luglio 2012, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135²;
 9. di essere consapevole che il contributo è concesso in regime de minimis, ai sensi del Regolamento (UE) 2023/2831 del 13 dicembre 2023 (GU L del 15.12.2023) e che lo stesso è erogato in forma di servizio il cui costo è sostenuto dalla Camera di Commercio del Molise e di cui ciascuna impresa ammessa all'aiuto beneficia senza dover corrispondere il relativo controvalore economico;
 10. di partecipare alla manifestazione con le seguenti etichette (*massimo 6*):

| | NOME ETICHETTA |
|---|----------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

11. di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), (ALL. B);

SI IMPEGNA

In caso di concessione del contributo:

² Sono escluse da tale fattispecie le imprese individuali, le fondazioni istituite con lo scopo di promuovere lo sviluppo tecnologico e l'alta formazione tecnologica e gli enti e le associazioni operanti nel campo dei servizi socio-assistenziali e dei beni e attività culturali, dell'istruzione e della formazione, le associazioni di promozione sociale, gli enti di volontariato, le organizzazioni non governative, le cooperative sociali, le associazioni sportive dilettantistiche nonché le associazioni rappresentative, di coordinamento o di supporto degli enti territoriali e locali.



- a comunicare tempestivamente all'indirizzo PEC cciaa.molise@legalmail.it ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda.

ALLEGA

1. versamento dell'imposta di bollo € 16,00* – salvo casi di esenzione

**Come si versa l'imposta di bollo?*

Il pagamento dell'imposta di bollo pari a € 16,00 può avvenire con le seguenti modalità:

A) apporre marca da bollo da euro 16,00 sul modulo di domanda

B) oppure versamento tramite F24 dell'Agenzia delle Entrate indicando

- SEZIONE: Erario

- CODICE TRIBUTO: 2501

- ANNO: 2024

(In questo secondo caso allegare ricevuta pagamento F24)

Luogo e data _____

Timbro dell'Impresa

Firma digitale del Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa

Oppure

Firma autografa

(in questo caso unire COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' in corso di validità)
