



## Modello "Allegato 2"

(DA COMPILARE AL COMPUTER)

Giunta Regionale della Campania Direzione Generale per Politiche culturali e il Turismo UOD "Operatori turistici e sostegno ai nuovi turismi"

fiereturismo@pec.regione.campania.it

**Oggetto:** Richiesta di partecipazione a manifestazioni fieristiche in ambito turistico.

## MANIFESTA INTERESSE e chiede di poter partecipare alla manifestazione fieristica: TTG che si terrà a RIMINI dal 9 al 11 ottobre 2024 con attribuzione di un'agenda appuntamenti con postazione personalizzata nell'area BtoB dello stand secondo i termini e le modalità indicate nell'Avviso pubblicato sul sito www.regione.campania.it, in qualità di (barrare una sola casella): Agenzia di viaggi / Tour Operator; Struttura ricettiva; Consorzio/impresa/rete d'imprese; Fondazione (solo per attività di commercializzazione);

A PENA DI IRRICEVIBILITÀ DELLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE si allega una dettagliata descrizione dell'offerta turistica alla manifestazione indicata (è possibile utilizzare il modello "Allegato 2A", e/o materiale informativo/promozionale del prodotto turistico offerto nella manifestazione) e la scheda anagrafica "Allegato 3" (file Excel) debitamente compilata in tutte le sue parti.

in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia

A tal fine rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)





	sottoscritt_ (nome e cognome) a					
Cod	lice Fiscale					
in qı	ualità di			 		
della	a società (ragione sociale)					
Part	ita Iva e/o Codice Fiscale			 		
nun	nero d'iscrizione al R.E.A.					
ben	sapevole delle sanzioni penali efici eventualmente consegui ponsabilità				_	
		DIC	CHIARA			
	1. che l'impresa ha sede 2. di essere in regola	•		•	•	previsto

- 2. di essere in regola con il pagamento del diritto annuale previsto dall'articolo 18 della legge 29 dicembre 1993, n. 580 come modificato dall'articolo 1, comma 19, del decreto legislativo 15 febbraio 2010, n. 23;
- 3. di essere in regola con il DURC per il versamento dei contributi all'INPS, INAIL, se dovuti;
- 4. che quanto sopra esposto corrisponde al vero;
- 5. di accettare senza riserve le norme contenute nell'avviso pubblico e nel presente modulo di partecipazione.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

I dati forniti saranno trattati in conformità al D.lgs. n. 196/03. Si informa che il titolare del trattamento dati è la Regione Campania – Direzione Generale per le Politiche Culturali e il Turismo – UOD 501206. Si comunica, altresì, che, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, i dati contenuti nel presente documento verranno utilizzati unicamente per la gestione dell'evento fieristico e per le interazioni tra Regione Campania ed il Soggetto richiedente.

data	firma leggibile del dichiarante

Allega copia del documento d'identità fronte retro in corso di validità.





## Modello "Allegato 2A" - Descrizione dell'offerta

(in alternativa a questo modello è possibile allegare una propria scheda informativa/promozionale del prodotto turistico offerto nella manifestazione)

NOME COMMERCIALE OPERATORE:									
	DELL'OFFERTA								
<u>esclusivamente</u> l	l'incoming della Reg	gione Campar	nia):						
-									
data			firma leggibile del dichiarante						