#### Modello “Allegato 2”

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](mailto:fiereturismo@pec.regione.campania.it)

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

***(DA COMPILARE AL COMPUTER)***

Il /La sottoscritto/a

### MANIFESTA INTERESSE

e chiede di poter partecipare alla manifestazione fieristica:

**BIT** che si terrà in modalità virtualedal **09** al **14 maggio 2021 (**09 – 11 maggio 2021 per Operatori | 12 – 14 maggio 2021 per Pubblico di Viaggiatori)

con attribuzione di un’agenda appuntamenti con postazione personalizzata nell’area virtuale BtoB dello stand secondo i termini e le modalità indicate nell’Avviso pubblicato sul BURC e sul sito [www.regione.campania.it,](http://www.regione.campania.it/) in qualità di (*barrare una sola casella*):

* Struttura ricettiva;
* Tour Operator;
* Agenzia di viaggi;
* Altro (*specificare*)  **A tal fine comunica il seguente indirizzo e-mail, che verrà utilizzato per tutte le comunicazione relative alla partecipazione a BIT 2021** *(in assenza verrà utilizzata l’indirizzo PEC con il quale è stata trasmessa l’istanza)***:**

Dichiara che alla manifestazione per la quale richiede la partecipazione parteciperà/anno in nome e per conto del coespositore (*indicare massimo 2 nominativi*):

(nome e cognome) Tel. cell. (nome e cognome) Tel. cell. e che per tale/i nominativo/i potrà/anno essere emesso/i il/i badge, laddove necessario/i. Precisa, inoltre, che nel caso di emissione di badge in numero limitato farà fede l’ordine in cui i suddetti nominativi sono stati indicati.

# 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*)**.**

# A tal fine rilascia la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_

nat\_ a

Prov.

il

residente

a via/piazza n.

Codice Fiscale

in qualità di

della società (ragione sociale)

Partita Iva e/o Codice Fiscale

#### oltre alla Ragione sociale indicare anche il nome commerciale

numero d’iscrizione al R.E.A. Via n. CAP Comune prov. Tel. Fax sito web

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

1. che l’impresa ha sede legale o unità locale in Campania;
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;

## di essere in regola con il DURC per il versamento dei contributi all’INPS, INAIL, se dovuti;

1. che quanto sopra esposto corrisponde al vero;

## di accettare senza riserve le norme contenute nell’avviso pubblico e nel presente modulo di partecipazione.

**Dichiara, infine, di essere a conoscenza che la mancata partecipazione all’evento di cui alla presente manifestazione di interesse verrà valutata dall’Amministrazione regionale come requisito di inammissibilità alle prossime iniziative cui la Regione partecipa.**

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

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

data firma leggibile del dichiarante

**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. 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

#### 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:

DESCRIZIONE DELL’OFFERTA:

data

firma leggibile del dichiarante