

**MODULO A**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE - PROCEDURA PUBBLICA PER LE IMPRESE TURISTICHE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DELL'ALBO FORNITORI SPECIALIZZATI E QUALIFICATI PER I SERVIZI DI ACCOGLIENZA TURISTICA TERRITORIALE IN OCCASIONE DI FAM E PRESS TRIP - annualità 2018.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
- P.IVA : \_\_\_\_\_  
- forma giuridica: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità.

**RICHIEDE**

Di essere incluso nell'elenco "**ALBO FORNITORI SPECIALIZZATI E QUALIFICATI PER I SERVIZI DI ACCOGLIENZA TURISTICA TERRITORIALE IN OCCASIONE DI FAM E PRESS TRIP – annualità 2018**"

A tal fine

**DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- a) di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art 80 D.Lgs 50/2016;
- b) di avere la sede operativa aziendale nel territorio della Emilia-Romagna e di commercializzare pacchetti turistici incoming del territorio della regione Emilia-Romagna;

**DICHIARA E ATTESTA ALTRESI' DI**

NOTA - E' tassativo il possesso solo di uno tra i seguenti requisiti:

- o partecipare al piano di promo-commercializzazione della Destinazione Turistica \_\_\_\_\_ (indicare quale Destinazione Turistica);

- essere o svolgere attività di DMO o DMC per il territorio provinciale di \_\_\_\_\_, fornendo servizi turistici di informazione, accoglienza e accesso a \_\_\_\_\_  
*(Indicare a quali enti pubblici territoriali);*
- partecipare al piano di marketing e promozione turistica di APT Servizi *(tale requisito è ad appannaggio dei soli operatori della provincia di Modena che hanno aderito mediante apposita procedura entro il 31.10.2017)*
- aderire al/i progetto/i di APT Servizi dedicato/i al/i prodotto/i trasversale/i al territorio regionale \_\_\_\_\_  
*(indicare il/i prodotto/i)* e di possedere i requisiti enunciati nei disciplinari di qualità vigenti nell'ambito dei progetti stessi.
- essere specializzato nel territorio della provincia di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**In caso di firma autografa, allegare copia fotostatica del documento d'identità valido del legale rappresentante.**