

Allegato 1 Modello di domanda di accesso e richiesta di erogazione del contributo economico a fondo perduto a sostegno degli autotrasportatori calcolato sul differenziale tra il costo effettivamente sostenuto e quello previsto nei listini dei bandi regionali affidati dalla Regione Siciliana per il trasporto di ADR infiammabili e merci pericolose;

**Alla REGIONE SICILIANA**

**Dipartimento delle Infrastrutture, della  
Mobilità e dei Trasporti**

**Oggetto: Domanda di accesso e richiesta di erogazione del contributo economico a fondo perduto a sostegno degli autotrasportatori calcolato sul differenziale tra il costo effettivamente sostenuto e quello previsto nei listini dei bandi regionali affidati dalla Regione Siciliana per il trasporto di ADR infiammabili e merci pericolose**

Il/La sottoscritto/a .....Nato/a a .....Prov. ....il .....  
 Residente in ....., Prov. ....., Via/Loc. ....., CAP .....,  
 Codice Fiscale ....., telefono cellulare....., documento di riconoscimento (Tipo e nr)..... rilasciato da ..... il ..... scadenza ..... in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa:

**DATI DELL'IMPRESA**

|  |  |
|--|--|
| Ragione sociale*:  |  |
| Forma giuridica*:  |  |
| Codice fiscale*:   |  |
| Partita IVA*:  |  |
| Data inizio attività*:   |  |
| Iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Agricoltura, Industria e Artigianato di *: |  |
| Al n. *:   |  |
| Dalla data*:   |  |
| Codice ATECO *:  |  |
| Recapito telefonico*:  |  |
| Posta elettronica certificata*:  |  |

**\* tutti i campi sono obbligatori, a pena di irricevibilità della domanda**

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>SEDE LEGALE</b> |  |
| Provincia*:        |  |
| Comune*:           |  |
| CAP*:              |  |



- Del mezzo targato \_\_\_\_\_ e revisionato in data \_\_\_\_\_;
- Del mezzo targato \_\_\_\_\_ e revisionato in data \_\_\_\_\_;
- Del mezzo targato \_\_\_\_\_ e revisionato in data \_\_\_\_\_;
- Del mezzo targato \_\_\_\_\_ e revisionato in data \_\_\_\_\_;

(ripetere tale informazione per il numero di autorizzazioni per cui si intende richiedere il contributo)

**(DA COMPILARE nel solo caso di impresa costituita in società cooperativa)**

- è intestataria della/e seguente/i autorizzazione/i di automezzo/e immatricolata/e, e in regola con la normativa vigente:
  - Autorizzazione Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nr. Autorizzazione \_\_\_\_\_ sul mezzo targato \_\_\_\_\_;
  - Autorizzazione Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nr. Autorizzazione \_\_\_\_\_ sul mezzo targato \_\_\_\_\_;
  - Autorizzazione Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nr. Autorizzazione \_\_\_\_\_ sul mezzo targato \_\_\_\_\_;

(ripetere tale informazione per il numero di autorizzazioni per cui si intende richiedere il contributo)

- l'impresa è regolarmente costituita e iscritta, alla data di presentazione dell'istanza, così come risulta dal Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa è attiva, ossia in esercizio, anche al momento della presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa ha sede operativa o unità produttiva locale destinataria del contributo nel territorio della Regione Sicilia alla data di presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa è esercente l'attività di autotrasporto cose per conto di terzi da almeno due anni;
- l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento, liquidazione o sottoposta a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione controllata o di altre procedure concorsuali in corso;
- l'impresa è in regola con la normativa antimafia e non è destinataria di misure di prevenzione applicate con provvedimenti definitivi di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011 n.159 (Codice antimafia) e ss.mm.ii.
- l'impresa non è stata destinataria, nei tre anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca di finanziamenti pubblici per violazione del divieto di distrazione dei beni, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta;
- l'impresa possiede la capacità di contrarre, ovvero di non essere oggetto – o di non esserlo stato nell'ultimo triennio – di sanzioni o provvedimenti interdittivi, o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, o di provvedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale;
- di accettare espressamente le condizioni e i termini posti nel presente Avviso;
- di essere a conoscenza che l'Avviso non costituisce obbligazione per la Regione Siciliana la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti il contributo;
- di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività;

- L'impresa nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ha effettuato il pagamento totale di euro \_\_\_\_\_ pari all'imponibile delle fatture relative ai biglietti del trasporto marittimo per gli attraversamenti dello Stretto di Messina dell'/degli automezzo/i come da seguente prospetto:

Automezzo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

| N. Progressivo documento di rendicontazione | Estremi documento di spesa (Fattura) | Data di emissione documento (Fattura) | Targa Mezzo | Descrizione documento (con riferimento ai biglietti trasmessi)   | Totale Imponibile in Euro |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| 1   | n. 01                                |                                       |             | Biglietto n° XXXX del XXXX<br>Attraversamento da _____ a _____<br><br>Biglietto n° XXXX del XXXX<br>Attraversamento da _____ a _____ |                           |
| 2   |                                      |                                       |             |  |                           |
|   |                                      |                                       |             |  |                           |
|   |                                      |                                       |             |  |                           |
|   |                                      |                                       |             |  |                           |
|   |                                      |                                       |             | TOTALE   |                           |

*(ripetere tale informazione per il numero di automezzi per cui si intende richiedere il contributo)*

#### DICHIARA INOLTRE,

- di impegnarsi, nel caso di controllo da parte dell'Amministrazione, ad assicurare l'accesso a tutti i documenti necessari per la verifica delle dichiarazioni rese in sede di domanda;

#### e ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN FORMATO PDF

- Copia del documento di riconoscimento del Titolare/Legale Rappresentante in corso di validità;
- Visura camerale storica dell'impresa con l'indicazione del Codice ATECO di riferimento;
- Copia Biglietti di attraversamento dello Stretto di Messina emessi nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per singolo mezzo per cui si intende richiedere il contributo;
- Copia Carte d'imbarco o del documento emesso dalle compagnie che effettuano il trasporto marittimo sullo Stretto di Messina a seguito delle operazioni di check-in;
- Copia Fatture quietanzate o della dichiarazione liberatoria del beneficiario di cui al modello allegato (ALL. 4);
- Copia del libretto del singolo mezzo per cui si intende richiedere il contributo;
- (solo nel caso di affitto del mezzo) Copia del contratto di affitto del mezzo per cui si intende richiedere il contributo.

#### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Data

Il dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) La firma deve essere in formato digitale p7m