

**MODULO 3**

Spedire all'indirizzo indicato  
oppure consegnare all'uff. protocollo del  
Settore Offerta Turistica Interventi Comunitari in Materia Turistica

Applicare marca da bollo € 14,62  
secondo la normativa vigente

Alla Regione Piemonte  
Direzione Cultura, Turismo e Sport  
Settore Offerta Turistica  
Interventi Comunitari in Materia Turistica  
Via Avogadro, 30  
10121 TORINO

**DOSSIER DI CANDIDATURA**  
per la presentazione delle domande ai sensi della Parte Prima  
del "Programma Triennale 2009 - 2011" L.R. 26.01.2009, n° 2 e s.m.i.

# **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

## **SPESE DI CATEGORIA A**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

proprietario/gestore della stazione sciistica o del comprensorio di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_

nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto richiedente denominato:

\_\_\_\_\_

avente sede legale:

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Partita IVA \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Telefono fisso \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

Fax \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Indirizzo per il recapito della corrispondenza (solo se diverso da quello della sede legale)**

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
Referente per l'iniziativa  
Nominativo \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Estremi del C/C Bancario intestato al Soggetto Richiedente**

Intestatario del C/C \_\_\_\_\_  
Numero C/C \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_  
Agenzia  
Cod. ABI | | | | | | C.A.B. | | | | | |  
IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati relativi alle spese**

**Interventi relativi alla tutela della salute, alla garanzia ed al mantenimento delle condizioni di sicurezza sulle aree sciabili**

**SCI DA DISCESA**

**Area interessata** \_\_\_\_\_

**a) Tipologia di spesa sostenuta**

<b>Tipologia di spesa</b>	<b>Spesa sostenuta</b>
<input type="checkbox"/> Acquisto materiale di consumo per il distacco valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Noleggio di attrezzature per il distacco valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Manodopera e servizi per il distacco artificiale di valanghe, comprese le spese del personale utilizzato per il distacco delle valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Acquisto e posa di reti fisse, materassi e barriere, paline segnaletiche, filacce cartelli e striscioni	€. _____
<input type="checkbox"/> Acquisto e posa di sistemi informativi elettronici e luminosi	€. _____

<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione delle attrezzature di cui al punto precedente	€. _____
<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione delle piste volti alla eliminazione degli ostacoli rimovibili	€. _____
<input type="checkbox"/> Posa della segnaletica	€. _____
<input type="checkbox"/> Posa delle protezioni	€. _____
<input type="checkbox"/> Servizio di vigilanza e di primo soccorso, comprese le spese del personale utilizzato sia dipendente sia nel caso di servizi affidati a terzi	€. _____
<input type="checkbox"/> Materiali ed attrezzature afferenti l'attività di soccorso	€. _____
<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione e ripristino finalizzati all'equilibrio idrogeologico ed ambientale	€. _____
<input type="checkbox"/> Sistemi di informazione e sensibilizzazione degli utenti	€. _____
<input type="checkbox"/> Attività di formazione del personale addetto alla sicurezza	€. _____
<input type="checkbox"/> Spietramenti	€. _____

–

**Spese complessive sostenute dal 30.04.2008 al 30.04.2009** per un importo complessivo IVA esclusa

pari ad € .....

**Contributo richiesto** (max 80% delle spese indicate)..... %

Pari ad €.....

**Dichiarazione IVA**

Secondo le indicazioni fornite al paragrafo 1.4 del Programma Triennale 2009 -2011, barrare la casella solo nel caso in cui l'I.V.A. non possa essere recuperata, rimborsata o compensata.

**b) Spese sostenute per la produzione di neve programmata**

**Spese sostenute** per un importo complessivo IVA esclusa

pari ad € .....

**Contributo richiesto** (max 33% delle spese di cui punto precedente)..... %

**Dichiarazione IVA**

Secondo le indicazioni fornite al paragrafo 1.4 del Programma Triennale 2009 -2011, barrare la casella solo nel caso in cui l'I.V.A. non possa essere recuperata, rimborsata o compensata

**(da inserire in un allegato dove indicare i dati richiesti per ogni singola pista – lunghezza in km con 3 decimali)**

**Nome pista:**.....

**Quota partenza:**.....

Quota arrivo:.....  
 Dislivello totale della pista:.....  
 Lunghezza inclinata:.....  
 Pendenza media:.....  
 Pendenza massima:.....  
 Giorni di effettiva apertura della pista:.....  
 Km di pista con innevamento programmato:.....  
 % di innevamento programmato su lunghezza complessiva:.....

**SCI NORDICO**

Area interessata \_\_\_\_\_

**a) Tipologia di spesa sostenuta**

—

<b>Tipologia di spesa</b>	<b>Spesa sostenuta</b>
<input type="checkbox"/> Acquisto materiale di consumo per il distacco valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Noleggio di attrezzature per il distacco valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Manodopera e servizi per il distacco artificiale di valanghe, comprese le spese del personale utilizzato per il distacco delle valanghe	€. _____
<input type="checkbox"/> Acquisto e posa di reti fisse, materassi e barriere, paline segnaletiche, filacce cartelli e striscioni	€. _____
<input type="checkbox"/> Acquisto e posa di sistemi informativi elettronici e luminosi	€. _____
<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione delle attrezzature di cui al punto precedente	€. _____
<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione delle piste volti alla eliminazione degli ostacoli rimovibili	€. _____
<input type="checkbox"/> Posa della segnaletica	€. _____
<input type="checkbox"/> Posa delle protezioni	€. _____
<input type="checkbox"/> Servizio di vigilanza e di primo soccorso, comprese le spese del personale utilizzato sia dipendente sia nel caso di servizi affidati a terzi	€. _____
<input type="checkbox"/> Materiali ed attrezzature afferenti l'attività di soccorso	€. _____
<input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione e ripristino finalizzati all'equilibrio idrogeologico ed ambientale	€. _____
<input type="checkbox"/> Sistemi di informazione e sensibilizzazione degli utenti	€. _____
<input type="checkbox"/> Attività di formazione del personale addetto alla sicurezza	€. _____
<input type="checkbox"/> Spietramenti	€. _____

—

**Spese complessive sostenute dal 30.04.2008 al 30.04.2009** per un importo complessivo IVA esclusa

pari ad € .....

**Contributo richiesto** (max 80% delle spese indicate)..... %

Pari ad €.....

**Dichiarazione IVA**

Secondo le indicazioni fornite al paragrafo 1.4 del Programma Triennale 2009 -2011, barrare la casella solo nel caso in cui l'I.V.A. non possa essere recuperata, rimborsata o compensata

**b) Spese sostenute per la produzione di neve programmata**

**Spese sostenute** per un importo complessivo IVA esclusa

pari ad € .....

**Contributo richiesto** (max 33% delle spese di cui punto precedente)..... %

**Dichiarazione IVA**

Secondo le indicazioni fornite al paragrafo 1.4 del Programma Triennale 2009 -2011, barrare la casella solo nel caso in cui l'I.V.A. non possa essere recuperata, rimborsata o compensata

***(da inserire in un allegato dove indicare i dati richiesti per ogni singola pista – lunghezza in km con 3 decimali)***

Nome pista:.....

Lunghezza inclinata:.....

Giorni di effettiva apertura della pista:.....

Km di pista con innevamento programmato:.....

% di innevamento programmato su lunghezza complessiva:.....

Produzione neve/manutenzione pista:.....

Specificare km di pista con neve solo battuta:.....

Specificare km di pista con neve prodotta e battuta:.....

**CHIEDE**

Che le spese descritte vengano ammesse a beneficiare di un contributo secondo i criteri stabiliti nella Parte Prima del Programma Triennale 2009 - 2011

## DICHIARA CHE

Il soggetto richiedente è :

Impresa

Ente Pubblico (specificare).....

Ente "no profit"

A fronte dell'iniziativa di cui alla presente domanda, o parte della stessa, il richiedente non ha presentato altre domande di agevolazione;

A fronte dell'iniziativa di cui alla presente domanda, o parte della stessa, il richiedente ha presentato altre domande di agevolazione ed ha ottenuto i seguenti contributi (specificare)

.....  
.....  
.....

E' a conoscenza che qualora vengano accertate difformità tra quanto dichiarato nella presente domanda e quanto accertato in sede di controllo, si provvederà ai necessari conguagli fino alla totale revoca del contributo assegnato nel caso vengano accertate gravi irregolarità nella contabilizzazione delle spesa o nella documentazione esibita;

Tutte le notizie e i dati indicati nel presente modello di domanda e nei relativi allegati, corrispondono al vero e che a richiesta dell'Amministrazione Regionale, esibirà la documentazione attestante quanto dichiarato;

Che il contributo di € \_\_\_\_\_ è **soggetto** a ritenuta d'acconto (4%) ai sensi dell'art. 28 del DPR 600/1973;

Che il contributo di € \_\_\_\_\_ **non è soggetto** a ritenuta d'acconto (4%) ai sensi dell'art. 28 del DPR 600/1973 in quanto (indicare una delle motivazioni di seguito riportate):

è destinato unicamente alla copertura di spese sostenute per la frequenza o lo svolgimento di corsi di formazione professionale;

è destinato all'acquisto di beni strumentali;

è destinato al riammodernamento di beni strumentali;

l'ente beneficiario è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS (art. 16 D.lgs 460/97);

l'ente beneficiario non svolge, neppure occasionalmente, attività commerciale ai sensi dell'art. 55 del DPR 917/1986;

l'ente beneficiario è un ente non commerciale che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato esclusivamente ad attività istituzionale che non ha natura commerciale;

è esente in virtù di espressa deroga ai sensi della legge (indicare) \_\_\_\_\_

(da attestare solo nel caso il soggetto richiedente abbia natura di impresa) che l'impresa non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali, in corso o concluse, quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione straordinaria;

(da attestare solo nel caso il soggetto richiedente abbia natura di impresa) che l'impresa rispetta le normative vigenti in materia di sicurezza sul lavoro.

**SI IMPEGNA  
nel caso di concessione del contributo richiesto**

- a comunicare alla Regione Piemonte, Direzione Cultura, Turismo e Sport, Settore Offerta Turistica, le eventuali modifiche delle informazioni e/o dei dati esposti intervenuti successivamente alla presentazione della domanda;
- a presentare presso Finpiemonte s.p.a. la rendicontazione dei costi sostenuti a firma del Legale Rappresentante e, ove presente, del Presidente dell'Organo di controllo ovvero del consulente contabile dell'azienda iscritto all'Albo dei Dottori e Ragionieri Commercialisti;
- *(da attestare solo nel caso il soggetto richiedente abbia natura di Ente o Associazione no profit)* a rispettare tutte le indicazioni contenute ed elencate nel Codice Etico della Regione Piemonte e nelle Linee Guida di comportamento degli Enti ed Istituti no profit finanziati dalla Regione Piemonte per i settori Cultura Turismo e Sport, approvate con D.G.R. n. 47 – 12422 del 26.10.2009;

**ALLEGA**

- **fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante, in conformità all'art. 38 del D.P.R. 445/2000;**
- *(solo nel caso il soggetto richiedente abbia natura di Ente o Associazione no profit)* **Copia dell'ultimo Statuto registrato presso l'Agenzia delle Entrate;**

**NORME PENALI - D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ART. 76**

- Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

**CONTROLLI - D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ART. 71**

L'Amministrazione regionale è tenuta ad effettuare idonei controlli, a campione, ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

**TESTO UNICO SULLA PRIVACY – D.lgs. 196/2003.**

I dati riportati nella presente domanda sono relativi al procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

Data .....

Timbro dell'Ente richiedente

e Firma del legale rappresentante

.....

*La presente istanza deve essere sottoscritta ed inviata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del Legale Rappresentante, in conformità all'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.*