|  |
| --- |
| **INTERVENTO**  **Misure per il rilancio economico da emergenza Covid**  **Sostegno al CINEMA**  **Modulistica della dichiarazione di accesso al contributo per le seguenti misure:**  **Misura A.2.1 Sale cinematografiche**  **Misura A.2.2. Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo** |

La scheda contiene:

* Sezione 1 – Anagrafica
* Sezione 2 – Individuazione della sotto-misura
* Sezione 3 – Dichiarazioni obbligatorie e di impegno,
* Sezione 4 – Dichiarazioni specifiche per intervento Sale cinematografiche Azione A.2.1
* Sezione 5 – Dichiarazioni specifiche per intervento Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo Azione A.2.2

|  |
| --- |
| SEZIONE 1 - ANAGRAFICA |

**Per le imprese: DATI IDENTIFICATIVI DELL’AZIENDA**

**Codice Fiscale Partita IVA/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMA GIURIDICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIMENSIONE IMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede Legale**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unita locale (nelle Marche)**

**DENOMINAZIONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rappresentante Legale**

**CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SESSO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. :\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuale delegato**

**CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SESSO :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. :\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Conto Corrente**

**IBAN**

**Classificazione dell’attività -** *Barrare la casella corrispondente*

### Misura A.2.1 Sale cinematografiche

### Sale Cinematografiche con sede legale e/o unità locale nelle Marche con il seguente codice:

### 59.14.00 Attività di proiezione cinematografica

### operative al 31.12.2019 (dimostrabile con bollettini SIAE) da almeno un anno e con minimo n. 120 proiezioni nel 2019.

### Misura A.2.2 Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo

### Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo con sede legale nelle Marche con i seguenti codici:

### 59.11.00 Attività di produzione cinematografica, di video e di programmi televisivi;

### 59.12.00 Attività di post-produzione cinematografica, di video e di programmi televisivi:

Dati di contatto *(non obbligatori)*

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – IDENTIFICAZIONE DELLA MISURA** |

|  |
| --- |
| **MISURA A.2.1. SALE CINEMATOGRAFICHE** |

|  |
| --- |
| **INDIRIZZO SALA CINEMATOGRAFICA**  **INDIRIZZO e NUMERO CIVICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **COMUNE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***BARRARE IL CRITERIO CORRISPONDENTE:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SOGGETTO** | **CRITERIO** | **IMPORTO CONTRIBUTO** |
|  | SALA CINEMATOGRAFICA | con un solo schermo | € 2.000,00 |
|  | SALA CINEMATOGRAFICA | fino a 4 schermi | € 4.000,00 |
|  | SALA CINEMATOGRAFICA | oltre i 4 schermi | € 6.000,00 |

|  |
| --- |
| **MISURA A.2.2 Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo** |

***BARRARE IL CRITERIO CORRISPONDENTE:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SOGGETTO** | **CRITERIO** | **IMPORTO CONTRIBUTO** |
|  | **Impresa di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo** | Capitale sociale interamente versato di almeno € 40.000, 00 | € 4.000,00 |
|  | **Impresa di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo** | Capitale sociale interamente versato di almeno € 10.000, 00 | € 2.000,00. |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3 – Dichiarazioni obbligatorie** |

Per la compilazione della dichiarazione di accesso al contributo formato PDF l’interessato (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

**DICHIARA**

* che il beneficiario ha sede legale e/o unità locale nel territorio della Regione Marche;
* l’IBAN fornito è intestato al beneficiario;
* che il bonus sarà destinato anche per le spese di riavvio dell’attività, di pulizia, eventuale sanificazione dei locali e adozione di tutte le misure di sicurezza previste dalle linee guida approvate dalla Regione Marche di cui al DDPF/ CEI n. 193 del 12/06/2020;
* che l’impresa alla data del 1 marzo 2020 risultava regolarmente attiva ed è attiva alla data di presentazione della dichiarazione di accesso al contributo
* di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente misura è assegnato in quanto l’attività ha subito la sospensione a seguito dell’emergenza epidemiologica Covid 19 ed è anche finalizzato ad attuare misure precauzionali, volte al contrasto della diffusione del virus nella fase emergenziale, sulla base degli indirizzi nazionali, regionali e locali;
* di essere consapevole che l’art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 800.000,00 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali;
* il destinatario del contributo [opzioni alternative barrare]

 ha percepito aiuti di Stato illegali non rimborsati ai sensi dell’art. 53 del DL

34/2020;

 non ha percepito aiuti di Stato illegali da rimborsare;

* di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli a campione, tutta la documentazione probatoria di quanto dichiarato;
* che il destinatario del contributo non si trovava in difficoltà al 31 dicembre 2019, ai sensi dell’art. 61 comma 1 del DL 34/2020;
* che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il destinatario del contributo si trova nella seguente posizione:

 regolare o non soggetta

 non regolare

* di essere in attività e in possesso di titolo valido per lo svolgimento dell’attività medesima;
* di essere o non essere soggetto alla ritenuta di acconto del 4%;
* di aver preso visione dell’informativa (presente nell’allegato 1-Avviso-) sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE – GDPR e di fornire il proprio consenso al trattamento degli stessi.

IN CASO DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI ACCESSO AL CONTRIBUTO DA UN PROFESSIONISTA DELEGATO ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, il professionista delegato

**DICHIARA**

* che il legale rappresentante ha specificatamente delegato ……………. (d’ora in poi delegato) a presentare la modulistica;
* di conservare agli atti la delega del legale rappresentante al fine di renderla disponibile per ogni successivo controllo della Regione Marche;
* di conservare agli atti la dichiarazione sostitutiva di atto notorietà del legale rappresentante o dell’operatore resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, completa di documento di identità del dichiarante e contenente le medesime dichiarazioni sopra riportate e che il legale rappresentante avrebbe obbligatoriamente reso nel caso in cui avesse presentato autonomamente la dichiarazione di accesso al contributo, al fine di renderla disponibile per ogni successivo controllo della Regione Marche;
* che la modulistica è stata presentata, rappresentando fedelmente la dichiarazione del legale rappresentante o dell’operatore conservata agli atti, al fine di renderla disponibile per ogni successivo controllo della Regione Marche.

|  |
| --- |
| **SEZIONE 4 – Dichiarazioni specifiche per la MISURA A.2.1 – Sale cinematografiche** |

Inoltre l’interessato (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

**DICHIARA**

1. per i gestori di più sale cinematografiche di presentare una sola richiesta per singola sala cinematografica;
2. Che l’impresa ha l’attività economica rientrante nella attività identificata dal codice ATECO 2007 previsto per la Misura A.2.1
3. Che conserva i bolletini SIAE, dell’anno precedente, attestanti quanto sopra dichiarato
4. Che ha effettuato un minimo di 120 proiezioni nel 2019

|  |
| --- |
| **SEZIONE 5 – Dichiarazioni specifiche per la MISURA A.2.2 Imprese di produzione e post-produzione cinematografica e audiovisivo** |

Inoltre l’interessato (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

**DICHIARA**

1. Che l’impresa era operativa al 31.12.2019
2. Che l’impresa ha l’attività economica rientrante nella attività identificata dai codici ATECO 2007 previsti per la Misura A.2.2

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale