



UNIONE EUROPEA



## POR CAMPANIA FESR 2014 – 2020

### Asse Prioritario 6 “Tutela e valorizzazione del patrimonio ambientale e culturale”

Obiettivo Specifico 6.8 “Riposizionamento competitivo delle destinazioni turistiche”

*Azione 6.8.3 – “Sostegno alla fruizione integrata delle risorse culturali e naturali e alla promozione delle destinazioni turistiche”*

**Delibera della Giunta Regionale n. 258 del 26.05.2020 POR FESR 2014/2020**

**“Progetto integrato di comunicazione e marketing per il rilancio della mobilità turistica in Campania”**

### Avviso pubblico

**Interventi per il rafforzamento dell’intermediazione turistica  
per il riposizionamento e il rilancio dell’offerta turistica  
regionale**

***Allegato 4 – Dichiarazione regolarità contributiva***

**Spett.le**  
**Regione Campania**  
**Direzione Generale per le Politiche Culturali e**  
**Turismo**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
..... (.....), il ..... residente a .....,  
..... (.....) in via ..... n. ....  
....., CF .....

in qualità di ..... di .....  
forma giuridica ....., con sede legale in .....,  
Prov. .... CAP ..... in via/Piazza .....,  
n. ...., P.IVA .....

Telefono ....., indirizzo PEC .....,  
e-mail .....

in riferimento alla Domanda di agevolazione di cui all'Avviso "Interventi per il rafforzamento dell'intermediazione turistica per il riposizionamento e il rilancio dell'offerta turistica regionale" finanziato a valere sull'Azione 6.8.3 – "Sostegno alla fruizione integrata delle risorse culturali e naturali e alla promozione delle destinazioni turistiche" dell'Asse VI del POR Campania FESR 2014-2020,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall'art. 75 del medesimo DPR,

**DICHIARA**

1. il proprio numero di matricola o iscrizione INPS: ..... sede di .....
2. il proprio numero di matricola o iscrizione INAIL: ..... sede di .....
3. il proprio numero di iscrizione alla Cassa Edile: ..... sede di .....
4. il contratto collettivo applicato ai propri dipendenti: ..... oppure  di non avere dipendenti occupati nella ditta

5. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola; che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate.
6. di essere a conoscenza che “le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell’art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000”.

Luogo e data .....

FIRMATO DIGITALMENTE DA: