

OLTRE ROMA WINE TOUR Business Incoming

24/25 marzo 2025

Fonte Bonifacio VIII - FIUGGI

DEGUSTAZIONI E BUSINESS MEETINGS CON HORECA, ENOTECHE,
STAMPA SPECIALIZZATA, IMPORTATORI E RISTORATORI INTERNAZIONALI
Settore: VITIVINICOLO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le aziende interessate a partecipare ad OLTRE ROMA WINE TOUR Business Incoming dovranno compilare la presente "Domanda di Partecipazione" ed inviarla all'indirizzo PEC internazionalizzazione.informare@legalmail.it, unitamente alla copia del pagamento della quota di iscrizione.

I termini per l'invio della domanda di partecipazione decorrono **dal 13 gennaio 2025 fino al 23 gennaio 2025**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____

nella qualità di Legale Rappresentante dell'impresa:

ragione sociale _____

denominazione cantina _____

Via: _____ Cap: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Iscritta al REA della Camera di Commercio Frosinone Latina al n. _____

P.IVA _____ C.F. _____

Web: www. _____

Settore di attività: _____

Produzione (descrizione dettagliata dei vini prodotti ed imbottigliati e delle etichette)

CHIEDE

di partecipare a OLTRE ROMA WINE TOUR Business Incoming in programma il 24 e 25 marzo 2025 a Fiuggi presso la Fonte Bonifacio VIII, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,



DICHIARA
ai sensi degli artt. 19, 46, 47 e 48 del D. P. R. 445/2000

1. Di aver versato l'importo di Euro 150,00 + IVA a copertura della quota di partecipazione come da documento allegato.
2. Che l'impresa è una Micro/Piccola o Media Impresa (MPMI) ai sensi dell'Allegato 1 del Regolamento UE n. 651/2014¹.
3. Che l'impresa ha sede legale e/o unità locali nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Frosinone Latina.
4. Che il vino in degustazione per l'evento in oggetto è prodotto ed imbottigliato nella circoscrizione territoriale della Camera di Commercio di Frosinone Latina.
5. Che l'impresa è attiva ed in regola con l'iscrizione al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Frosinone Latina.
6. Che l'impresa è in regola con il pagamento del diritto annuale camerale (ai sensi dell'art.18 della L.580/93 e s.m.i., del D.M. 359/2001 e del D.M. 54/2005).
7. Che l'impresa non è sottoposta a liquidazione coatta amministrativa o volontaria e/o a procedure concorsuali quali fallimento, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, concordato con riserva, concordato con continuità, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la vigente normativa e nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
8. Che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art.67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art.85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 citato.
9. Che l'impresa è in regola con le norme in materia previdenziale e contributiva.
10. Che l'impresa è in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n.81, e s.m.i..
11. Che l'impresa non si trova nella situazione di morosità rispetto a qualsiasi tipo di pagamento di natura o genere dovuto e non versato all'Azienda Speciale Informare.
12. Che l'impresa non ha forniture in essere con l'Azienda Speciale, ai sensi dell'art.4, comma 6, D.L.96 del 6 luglio 2012 convertito nella Legge 7 agosto 2012, n. 135.
13. Di essere a conoscenza del fatto che gli aiuti di cui al presente bando saranno concesse in regime "de minimis".
14. Di accettare integralmente tutte le istruzioni e modalità di partecipazione che verranno comunicate da Informare.
15. Di essere a conoscenza che Informare si riserva la possibilità di annullare in qualsiasi momento l'evento, qualora le circostanze lo richiedessero, senza diritto alcuno da parte dell'impresa ad indennità o risarcimenti, oltre la quota di partecipazione versata che invece sarà rimborsata.
16. Di essere a conoscenza che all'impresa che rinuncia alla partecipazione non sarà rimborsata la quota versata.

Data _____

Firma del Titolare o Legale Rappresentante _____

*(è possibile sottoscrivere la domanda di partecipazione con firma digitale,
in caso di firma autografa è necessario allegare un documento di identità valido))*

¹ La categoria delle micro, piccole e medie imprese (MPMI) è costituita da imprese che occupano meno di 250 persone (calcolate in unità lavorative/anno - ULA), il cui fatturato annuo (voce A1 del conto economico) non supera i 50 milioni di euro e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR. All'interno della categoria delle PMI, si definisce:

- "piccola impresa" un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro
- "microimpresa" un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

Si sottolinea che il calcolo degli effettivi e degli importi finanziari deve avvenire sulla base dell'insieme dei criteri previsti nella definizione di PMI. In particolare, se la richiedente NON è un'impresa autonoma, si dovrà tener conto anche dei dati delle imprese associate o collegate rilevanti, in applicazione degli articoli 3 e 6 della stessa definizione.

INFORMAZIONI SULL'IMPRESA

1) STRUTTURA OPERATIVA

Dipendenti n.: _____ fatturato annuo: _____ Data di costituzione _____

Volume annuo della produzione (in litri) 2020 _____ 2021 _____ 2022 _____

percentuale del fatturato medio relativo ad esportazioni: _____

paesi in cui si è già esportato: _____

2) PROFILO COMMERCIALE

Principali tipologie di clientela (distributori, GDO, ristorazione, enoteche, dettaglio, ecc.)

Principali fattori di competitività della Vostra azienda:

- Tipicità
- Qualità
- Certificazione biologica
- Rapporto prezzo/qualità
- Brand /Presentazione
- Linea prodotti
- Altro

(specificare) _____

Mercati esteri in cui siete presenti:



Referente per la partecipazione a OLTRE ROMA WINE TOUR Business Incoming 2025

Posizione organizzativa aziendale del Referente _____

Recapiti del referente: mobile _____ email _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

L'interessato dichiara di aver letto e compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 relativa al trattamento dei dati personali ed acconsente, con la sottoscrizione, al trattamento dei dati per le finalità esposte al punto 3 dell'informativa, (per le finalità dalla lett. a) alla lett. d), consapevole che il mancato conferimento dei dati personali richiesti non consente la partecipazione alla manifestazione.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

L'interessato ha facoltà di acconsentire alla ricezione di Newsletter (indicate al punto 3 dell'informativa, per la finalità di cui alla lett. e). Il suo mancato consenso non ha alcuna conseguenza sulla partecipazione alla manifestazione.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Data

Firma del Titolare o Legale Rappresentante

Si allega:

1. Copia del pagamento della quota di partecipazione
2. Documento di identità valido del Titolare o Legale Rappresentante in caso di domanda non firmata digitalmente