# ALLEGATO 1

**DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014**

**AZIONE 2B – Sottoazione 2B1 della SSL del FLAG Lago di Bolsena**

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: del

# DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO

COD. ISCRIZIONE INPS

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ SESSO

COMUNE DI NASCITA (\_ \_)

# RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV

TEL. CELL.

COMUNE PROV. CAP

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

# RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE:

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ SESSO

COMUNE DI NASCITA (\_ \_)

# RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV

TEL. CELL.

COMUNE PROV. CAP

# COORDINATE BANCARIE

Cod. Paese

Cod. Contr. Intern.

Cod. Contr. Naz.

ABI CAB n. Conto corrente

ISTITUTO:

# TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO

FORMA GIURIDICA: \_

# DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO

N. DOCUMENTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di Rappresentante Legale con sede legale nel

Comune di

Provincia

Via/Piazza C odice Fiscale Partita I.V.A , telefono\_ , email , PEC

# CHIEDE

ai sensi del regime di aiuti previsto dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 – **Azione 2B – Sottoazione 2B1 della SSL del FLAG Lago di Bolsena**, la concessione del contributo pubblico

di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_), pari al \_\_\_\_\_ % dell’investimento complessivo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la

realizzazione del Progetto avente la seguente denominazione:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” localizzato nel Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

(ove pertinente) consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa

dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai

benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art.

# 75 del medesimo decreto

# DICHIARA:

che i fatti, stati e qualità riportati nei punti successivi corrispondono a verità, che:

* ai sensi della raccomandazione della commissione Europea 2003/361/CE l’impresa

rappresentata rientra nella definizione di PMI SI NO

* di applicare regolarmente il CCNL di riferimento per il personale dipendente:
* la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. (numero di iscrizione data di iscrizione

) e dal certificato di iscrizione al Registro della Camera di Commercio, è possibile desumere quale attività primaria o secondaria delle imprese richiedenti: lavorazione e conservazione di pesce, crostacei e molluschi mediante surgelamento, salatura eccetera; pesca in acque marine e lagunari e servizi connessi;

# DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00:

* di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata;
* di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
* di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, del contenuto dell’Avviso pubblico di adesione all’Azione e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, per accedere all’Azione;
* di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel Programma Operativo

– FEAMP 2014/2020 e nell’avviso pubblico dell’Azione;

* di non rientrare nei casi di esclusione disciplinati dall’art. 136 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018;
* di essere a conoscenza che l’Azione cui ha aderito potrà subire, da parte della Commissione Europea, alcune modifiche che accetta sin d’ora riservandosi, in tal caso, la facoltà di recedere dall’impegno prima della conclusione della fase istruttoria della domanda;
* di accettare le modifiche al regime di cui al Reg. (UE) 1380/2013, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitarie, anche in materia di controlli e sanzioni;
* di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall’inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma Operativo – FEAMP 2014/2020;
* che l’autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli impianti dell’azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell’istruttoria e dei controlli;
* che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l’autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività di ispezione previste;
* che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale sia per il progetto oggetto di domanda e non ha altre richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale;
* possiede la capacità finanziaria necessaria a rispettare le condizioni stabilite nel presente avviso per ottenere e mantenere il sostegno richiesto in relazione al progetto presentato.
* di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della

capacità giuridica e di agire fatta salva l’autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;

* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e successive modificazioni;
* di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
* di essere consapevole che l’omessa o errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l’impossibilità per l’Ente liquidatore di provvedere all’erogazione del pagamento;

# AUTORIZZA

* il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità;
* la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

# SI IMPEGNA INOLTRE

* a consentire l’accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in

ogni momento e senza restrizioni;

* + a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte dell’Ente liquidatore, le somme eventualmente percepite in eccesso quale sostegno, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;
  + a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale;
  + a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella domanda;
  + a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg.(UE) 508/2014 Capo VI.

# PRENDE ATTO

che i pagamenti delle provvidenze finanziarie previste dall’Unione Europea possono avvenire esclusivamente mediante accredito sui conti correnti bancari o postali (Art. 1, comma 1052, L. n. 296 del 27.12.2006) e che in assenza delle coordinate del conto corrente bancario/postale o nel caso tali coordinate siano errate, il sostegno non potrà essere erogato.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il beneficiario, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

# ALLEGATO 2

**RELAZIONE TECNICA PER LA DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**AZIONE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# TITOLO

2B- Sottoazione 2B1

# DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*Riassumere (in circa una pagina) la descrizione dell’intervento da realizzare e obiettivi da conseguire, con particolare evidenza delle ricadute attese in relazione alle finalità dell’Azione. Vanno precisati i motivi che giustificano la realizzazione del progetto.*

* 1. UBICAZIONE

*Fornire indicazione delle situazioni giuridiche che presiedono alla disponibilità delle aree o immobili da utilizzare, alle modalità di acquisizione del loro possesso, qualora in itinere*

* 1. DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI E DELLA LORO

INCIDENZA SUL COSTO DELL’OPERAZIONE

*Qualora l’operazione rivesta i profili di seguito elencati, fornire una descrizione sintetica degli*

*interventi con indicazione della loro incidenza sul costo totale dell’operazione:*

* + - *interventi che contribuiscono a risparmiare energia o a ridurre l’impatto sull’ambiente,*

*incluso il trattamento dei rifiuti;*

* + - *interventi che migliorano la sicurezza, l’igiene, la salute e le condizioni di lavoro;*
    - *interventi che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano;*
    - *interventi che sostengono la trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali;*
    - *interventi che sostengono la trasformazione di prodotti dell’acquacoltura biologica*

*conformemente agli articoli 6 e 7 del Reg. (CE) n. 834/2007;*

* + - *interventi finalizzati alla produzione di prodotti nuovi o migliorati, a processi nuovi o migliorati o a sistemi di gestione e di organizzazione nuovi o migliorati;*
    - *descrizione della eventuale sussistenza dei profili di seguito elencati:*
    - *l’operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano, finanziata anche con altre risorse, con particolare riferimento a Fondi SIE;*
    - *l’azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo;*
    - *l’operazione è presentata da Imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l’attività di trasformazione all’interno della stessa impresa;*
    - *l’iniziativa prevede interventi a diversi stadi della filiera;*
    - *l’operazione prevede l’ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo;*
    - *l’operazione prevede interventi volti all’utilizzo di prodotto proveniente dagli sbarchi delle*

*flotte locali o da impianti acquicoli della Regione (prodotto locale/prodotto totale);*

* 1. DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DELL’AREA INTERESSATA. *Fornire descrizione dettagliata delle parti da adeguare o da sostituire dell’immobile oggetto dell’intervento. La descrizione sarà suffragata dalla documentazione fotografica allegata alla*

*presente relazione ed elencata al par. 7 del presente documento. Allegati.*

* 1. Indicatori di Output e di Risultato

Fornire le seguenti informazioni correlate alla realizzazione dell’intervento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORE** | **UNITA' DI MISURA** | **VALORE PREVISTO** |
| Variazione del valore di prima vendita negli altri casi | Migliaia di euro |  |
| Variazione del valore di prima vendita nelle OP | Migliaia di euro |  |
| Variazione del volume di prima vendita negli altri casi | Tonnellate |  |
| Variazione del volume di prima vendita nelle OP | Tonnellate |  |
| Numero di progetti di trasformazione | NUM |  |

# PROSPETTIVE DI MERCATO

*Fornire descrizione delle prospettive di mercato attese*

# FATTIBILITÀ DELL’INTERVENTO

*Esporre la fattibilità dell’intervento, opportunamente documentata, nella misura in cui i seguenti strumenti siano pertinenti al progetto da realizzare, attraverso analisi di prefattibilità ambientale, informazioni statistiche recenti, eventuali indagini topografiche, geologiche, geotecniche, idrogeologiche, idrologiche, idrauliche, sismiche, verifica della sussistenza di eventuali vincoli di natura storica, artistica, archeologica, paesaggistica o di qualsiasi altra natura interferenti sulle aree o sugli immobili interessati, analisi di mercato.*

# CRONOPROGRAMMA

*Fornire descrizione sintetica delle tempistiche di realizzazione prevista*

# QUADRO ECONOMICO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro- tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Spesa imponibile IVA**  **esclusa (€)** | **Importo**  **IVA (€)** | **Spesa con IVA**  **(€)** | **Contributo richiesto (€)** |
| BENI IMMOBILI | Acquisto terreni o fabbricati |  |  |  |  |
| Costruzione fabbricati |  |  |  |  |
| Miglioramento fabbricati |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |
| **TOT. BENI IMMOBILI (€)** | |  |  |  |  |
| BENI MOBILI | Acquisto macchinari o attrezzature |  |  |  |  |
| Impianti Tecnologici |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro- tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Spesa imponibile IVA**  **esclusa (€)** | **Importo**  **IVA (€)** | **Spesa con IVA**  **(€)** | **Contributo richiesto (€)** |
|  | Altro |  |  |  |  |
| **TOT. BENI MOBILI (€)** | |  |  |  |  |
| SPESE GENERALI | Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo |  |  |  |  |
| Spese per consulenze |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |
| **TOT. SPESE GENERALI (€)** | |  |  |  |  |
| BENI IMMATERIALI | Acquisto o sviluppo programmi informatici |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |
| **TOT. BENI IMMATERIALI (€)** | |  |  |  |  |
| **TOTALE (€)** | |  |  |  |  |

I dati riportati nel quadro economico sono riepilogati nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di investimento | RICHIESTO | | |
| Investimento | % | Sostegno |
| Prospetto A) Investimenti strutturali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Prospetto B) Macchine ed attrezzature | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Prospetto C) Acquisto immobili (Terreni e Fabbricati) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Prospetto D) Spese per Attività di Formazione/Consulenza | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Prospetto E) Spese per attività di Studi, Monitoraggio e Ricerche | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Prospetto F) Premi e Indennità | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTALE PARZIALE VOCI A) + B) + C) +D) + E) +F) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Spese generali di A) + B) + C) +D) + E) +F) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTALE GENERALE INVESTIMENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

# COMPUTO METRICO ESTIMATIVO

Computo metrico estimativo redatto in base al prezziario regionale vigente alla data di presentazione della domanda. Per tutte le voci di costo non comprese nel prezzario, la congruità dei prezzi unitari esposti dovrà essere dimostrata mediante analisi dei costi in conformità alla vigente normativa. Fornire computo metrico estimativo.

# ALLEGATI

*Allegare alla presente documentazione fotografica dell’area interessata, nonché delle strutture oggetto dell’intervento, riportante il dettaglio delle parti da adeguare o da sostituire.*

DOCUMENTO

N. DOCUMENTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# SOTTOSCRIZIONE

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

lì / /

IN FEDE e

(Firma del tecnico abilitato) (Firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con l’apposizione delle firme sottostanti, i firmatari dichiarano sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente relazione, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TECNICO ABILITATO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del tecnico abilitato)

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

# (Firma del beneficiario/legale rappresentante)

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DI CONGRUITÀ DEI**

**COSTI (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a \_

il residente in \_ Cod. Fisc. , in qualità

di dell’ente/impresa

P. IVA

C.F.

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA CHE

1. i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai prezzi correntemente praticati dal mercato di riferimento;
2. per ogni intervento, servizio, bene e/o attrezzatura, inerente il progetto si produce la seguente documentazione in allegato alla presente:
   * 3 preventivi rilasciati da parte di 3 ditte differenti con l'indicazione di quello prescelto e di quello a costo minore;

oppure

Non è stato possibile acquisire più di uno o due preventivo/i in quanto:

* + vi è carenza di ditte fornitrici;
  + il lavoro da eseguire/le attrezzature da acquistare presentano caratteristiche particolari che rendono difficoltoso il loro reperimento sul mercato:

specificare

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare)**

TIPO DOCUMENTO: \_

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE (*Firma del dichiarante*)

# ALLEGATO 4

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE L’ELENCO DELLE AUTORIZZAZIONI NECESSARIE**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità di Tecnico prescelto dall’Impresa con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia Partita IVA \_\_\_\_\_\_, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla suddetta Impresa in risposta al bando FEAMP 2014/20 relativo all’Azione 2B della SSL del FLAG Lago di Bolsena pubblicato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA:

* + - * che per la realizzazione del progetto denominato è necessario acquisire i seguenti nulla osta, permessi e/o autorizzazioni:

…………………………………………………………….

……………………………………………………………

……………………………………………………………

* + - * ovvero che per la realizzazione del progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_non sono necessari permessi o autorizzazioni e che nulla osta alla immediata cantierabilità delle opere previste.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il dichiarante, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del tecnico abilitato)

# Allegato 5

**VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE (VIA)**

Il sottoscritto nato a il

residente nel Comune di

Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità di

con sede legale nel Comune di

Provincia Via/Piazza Codice Fiscale Partita I.V.A ;

# SI IMPEGNA

1. a presentare all’autorità competente uno studio preliminare ambientale, così come previsto dalla procedura di cui all’art. 20 del D.lgs 152/2006, nei seguenti casi:
   * qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato IV del D.lgs 152/2006;
   * qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato II e serva esclusivamente o essenzialmente per lo sviluppo ed il collaudo di nuovi metodi o prodotti e non sono utilizzati per più di due anni;
   * qualora il progetto presentato sia inerente a modifiche o estensioni dei progetti elencati all'Allegato II la cui realizzazione potenzialmente può produrre effetti negativi e significativi sull'ambiente.
2. a presentare all’autorità competente, ai sensi dell’art 23 del D.lgs 152/2006, uno studio di impatto

ambientale nei seguenti casi:

* + qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall’Allegato II e dall’Allegato III del

D.lgs 152/2006;

* + qualora il progetto rientri tra quelli previsti dall’Allegato IV del D.lgs 152/2006 e sia relativo ad opere o interventi di nuova realizzazione, che ricadono, anche parzialmente, all'interno di aree naturali protette come definite dalla legge 6 dicembre 1991, n. 394.
  + qualora il progetto sia sottoposto alla procedura verifica di assoggettabilità alla VIA di cui

all’art. 20 D.lgs. 152/2006 e s.m.i., e questa si concluda si è conclusa con esito negativo.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il richiedente, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario)

# Allegato 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA PER I FAMILIARI CONVIVENTI DI MAGGIORE**

**ETÀ, RESA DAL RAPPRESENTANTE LEGALE E DAI SOGGETTI DI CUI ALL’ART. 85**

**DEL D.LGS. 159/2011**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di

con sede legale nel Comune di

Provincia Via/Piazza C odice Fiscale Partita I.V.A ,telefono\_ ,

email , PEC

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA

ai sensi dell’art. 83 comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi1 di maggiore età: *Indicare Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, sesso e CF (quest’ultimo solo per i nati in Italia)*

1 Per familiari conviventi si intendono “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 D.Lgs. 159/11

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 comma 1 D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del dichiarante2)

2 L’autocertificazione dovrà essere prodotta dal legale rappresentante e da tutti gli amministratori, laddove

presenti.

# Allegato 7 – Schema di garanzia per domanda di pagamento Sal e Saldo nel caso in cui il titolo di possesso dei terreni o degli immobili oggetto di investimento sia costituito da concessioni che al momento della presentazione della domanda di pagamento non garantiscano il rispetto del vincolo di stabilità di cui all’art. 71 del Reg. (UE) n. 1303/2013

**(Carta intestata della Banca/Assicurazione)**

**POLIZZA FIDEIUSSORIA/FIDEJUSSIONE BANCARIA PER L’EROGAZIONE DELL’AIUTO PREVISTO DAL REG.(UE) N.508/14 RELATIVO AL FONDO EUROPEO PER GLI AFFARI MARITTIMI E LA PESCA (FEAMP) A GARANZIA DEL RINNOVO DELLA CONCESSIONE PER UN PERIODO DI VALIDITÀ UTILE AI FINI DEL RISPETTO DEL VINCOLO DI STABILITÀ DI CUI AL PARAGRAFO 26 DELL’AVVISO PUBBLICO (ART. 71 DEL REG. UE N. 1303/2013);**

**Il presente schema, riporta tutte le informazioni necessarie all’attivazione della garanzia/polizza fideiussoria stessa, la cui sottoscrizione costituisce atto formale di accettazione incondizionata di tutte le condizioni previste, degli importi e dei dati in essa riportati.**

**Dati di riferimento**

Domanda di pagamento di ………………… (*specificare se SAL o SALDO*) relativa al progetto finanziato con atto di concessione n. …………………….. del ……………………

O.I. Regione Lazio AZIONE…………della SSL del FLAG LAGO DI BOLSENA.………..…

Avviso pubblico pubblicato sul sito del FLAG Lago di Bolsena il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Frontespizio (da compilare a cura dell’Ente garante)***

|  |  |
| --- | --- |
| Garanzia/polizza fideiussoria | Numero………………………………………………………. |
| Inizio di validità garanzia | Data decorrenza validità……………………………………. |
| Tipologia del Contratto | polizza/garanzia fideiussoria finalizzata all’erogazione del Sal/Saldo nell’ambito  dei contributi previsti dal PO FEAMP 2014/2020 |
| fideiussore /Ente garante (Compagnia assicurativa o Banca) | Denominazione Partita Iva |
| Sede Legale in cap. via n. civ. Sede Direzione Generale (se diversa da sede legale) in……………………… cap. via n. civ. Tel Fax e-mail PEC  Registro Imprese di N° REA |
| Sede Filiale/Agenzia: in cap. via n. civ. Tel \_Fax e-mail PEC |
| Rappresentante Legale/ Agente Procuratore speciale (autorizzato alla firma della presente garanzia):  Sig. C.F. Luogo e data di nascita |
| Per la banca: Codice ABI Codice CAB Per la Compagnia assicuratrice: deve essere iscritta all’Albo istituito presso l’IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni) delle imprese abilitate al Ramo Cauzioni. |

# PREMESSO

1. Che il beneficiario degli aiuti (in seguito denominato contraente)

Cognome (o ragione sociale)

Nome

C.F. Partita IVA

Data di nascita \_ Comune di nascita Provincia:

Residenza o sede legale:

Indirizzo: N. civico:

Comune: Provincia: CAP PEC\_ Registro imprese di Numero R.I. \_

Rappresentante legale:

Cognome Nome

C.F.

Tipo di rappresentanza (Amm.re Unico, Amm.re Delegato Presidente, Procuratore ecc):

Data di nascita Indirizzo: Comune:

Comune di nascita

Provincia:

N. civico:

Provincia:

CAP

Che il beneficiario è titolare della seguente Concessione relativa al terreno/immobile oggetto di intervento rilasciata da identificata dal numero data di rilascio / / data di scadenza / / :

Che il vincolo di stabilità di cui al paragrafo 26 dell’avviso pubblico prevede che non è consentito per il periodo vincolato dei cinque anni dal pagamento finale al beneficiario:

* cessazione o rilocalizzazione di un'attività produttiva al di fuori dell'area del Programma;
* cambio di proprietà di un’infrastruttura che procuri un vantaggio indebito a un'impresa o a un ente pubblico;
* una modifica sostanziale che alteri la natura, gli obiettivi o le condizioni di attuazione dell'operazione, con il risultato di comprometterne gli obiettivi originari.

Che il sostegno versato, è recuperato, nei casi suddetti, dall’O.I. in proporzione al periodo per il quale

i requisiti non sono stati soddisfatti;

Che il beneficiario ha presentato domanda di rinnovo della Concessione in data prot.

a *oppure* presenterà domanda di rinnovo alla scadenza della concessione;

Che allo stato attuale la concessione non consente il rispetto dei vincoli di stabilità di cui al paragrafo

26 dell’avviso pubblico (art. 71 del Reg. UE n. 1303/2013);

Che pertanto il beneficiario, ai fini del pagamento del SAL/SALDO dell’investimento finanziato con provvedimento di concessione sopra indicato, da parte dell’O.I. Regione Lazio è tenuto a presentare apposita POLIZZA FIDEIUSSORIA/FIDEJUSSIONE BANCARIA a garanzia del rinnovo della concessione per un periodo di validità utile ai fini del rispetto del vincolo di stabilità di cui al paragrafo 26 dell’avviso pubblico (art. 71 del Reg. UE n. 1303/2013) pari al 100% del contributo da erogare come di seguito riportato:

Prestazione garantita

Importo SAL/SALDO € ; (in lettere) \_

Importo Garantito € , (in lettere) pari al 100 % dell’ammontare richiesto.

**Scadenza ultima della garanzia** (dalla data di emissione fino alla data di rinnovo della concessione (cfr. punto c)

1. che qualora il beneficiario non ottenga il rinnovo della concessione relativa al terreno/immobile oggetto di investimento l’O.I Regione Lazio procede all’immediato incameramento delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto;
2. che la garanzia decorre dalla data di emissione fino alla data di rinnovo della concessione del terreno o dell’immobile oggetto di intervento con una durata utile al rispetto del vincolo di stabilità (cinque anni dal pagamento del saldo finale al beneficiario);
3. che con la presente garanzia sono disciplinati esclusivamente i rapporti tra il garante/fideiussore e l’O.I. Regione Lazio nella sua qualità di beneficiario della cauzione prestata, sono quindi esclusi i rapporti tra garante/fideiussore e contraente che se presenti si danno per non opponibili all’Ente erogatore.

# CIÒ PREMESSO

La Compagnia Assicuratrice/Banca (di seguito indicata come fideiussore), identificata nel frontespizio, che costituisce parte integrante della garanzia, in persona del legale rappresentante pro- tempore/Agente Procuratore speciale come identificato nel frontespizio medesimo, nell’interesse del Contraente dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore a favore dell’Ente erogatore dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto per l’adempimento dell’obbligazione di restituzione delle somme anticipate erogate secondo quanto descritto in premessa, automaticamente aumentate degli interessi legali decorrenti:

- in caso di mancato rinnovo della concessione, dalla data della notifica di richiesta di restituzione

dell’importo non dovuto a quella di rimborso,

Sono comunque dovute imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati dall’Ente erogatore in dipendenza del recupero, secondo le condizioni oltre specificate fino a concorrenza della somma massima di Euro ………….

Resta inteso che da tale somma massima sono esclusi gli interessi maturati e dovuti per effetto di ritardi, imputabili al fideiussore, nel pagamento delle somme richieste dall’Ente erogatore e calcolati secondo le modalità indicate nella comunicazione di escussione della garanzia di cui al successivo punto 5.

1. *Disciplina generale*

# CONDIZIONI GENERALI DELLA GARANZIA

La presente garanzia è disciplinata dalle norme contenute nelle Disposizioni Procedurali dell’O.I. dai regolamenti di settore, dalla normativa nazionale, nonché dalle condizioni stabilite negli artt. seguenti. Le comunicazioni dell’Ente verso il fideiussore saranno effettuate all’indirizzo della Direzione Generale dell’Ente garante che ha emesso la presente polizza, anche utilizzando l’indirizzo PEC.

1. *Durata della garanzia.*

La garanzia decorre dalla data di emissione fino alla data del rinnovo della concessione con una durata utile al rispetto del vincolo di stabilità (cinque anni dal pagamento del saldo finale al beneficiario). L’O.I. Regione Lazio, con motivata richiesta, inviata almeno 15 giorni prima della scadenza della durata massima, può richiedere una proroga per ulteriore 30 giorni, che il fideiussore si impegna a concedere, oltre ad eventuali proroghe di 30 giorni per cause non dipendenti da volontà dell’O.I. Regione Lazio.

Decorso il suddetto termine la garanzia cessa automaticamente fermo restando la validità della stessa per tutte le procedure di recupero avviate nel periodo di vigenza.

Qualora ne ricorrano le condizioni l’Ente erogatore può disporre lo svincolo anticipato, parziale o

totale, della garanzia dandone comunicazione al fideiussore ed al Contraente.

1. *Garanzia prestata.*

Il fideiussore garantisce all’Ente erogatore il pagamento delle somme che verranno richieste al Contraente, fino alla concorrenza dell’importo garantito, eventualmente maggiorato da interessi legali dovuti per ritardato pagamento in riferimento ai tempi di restituzione indicati nel successivo punto 6).

1. *Richiesta di pagamento al contraente.*

Qualora il contraente non abbia provveduto, entro 30 giorni dalla data di ricezione dell’apposito invito, trasmesso dall’O.I. Regione Lazio e comunicato per conoscenza al fideiussore per il quale vale quale notifica di avvio del procedimento di recupero, a rimborsare all’ente erogante quanto chiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al fideiussore. A partire dal giorno dalla data di ricezione dell’apposito invito di cui sopra, rivolto al contraente, inizieranno a decorrere gli interessi sulla somma richiesta, calcolati al tasso legale.

1. *Richiesta di pagamento al fideiussore (escussione garanzia).*

Il pagamento dell’importo richiesto da parte dell’Ente erogante sarà effettuato dal fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il fideiussore di opporre all’Ente erogatore alcuna eccezione, anche nell’eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi, spese, commissioni ed interessi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente.

Tale pagamento avverrà secondo le modalità che saranno comunicate in occasione della richiesta di versamento.

Dal pagamento di cui sopra, sono esclusi gli interessi di legge maturati e dovuti per effetto di ritardi, imputabili al fideiussore, nel pagamento delle somme richieste da parte dell’ente erogante e calcolati secondo le modalità indicate nella comunicazione di escussione della garanzia.

1. *Integrazione importo garantito.*

Qualora il Contraente e/o il fideiussore dovessero conseguire in via giudiziale o amministrativa la sospensione della escussione totale o parziale delle somme ad essi richieste, dette parti si impegnano ad integrare l’importo garantito con una somma pari agli interessi legali maturati sulla somma pretesa dal momento della sospensione a quello dell’effettivo incameramento da aggiornarsi con scadenza annuale.

1. *Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del Contraente ed alle eccezioni.*

La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all’art. 1944 cod. civ. e di quanto contemplato agli artt. 1955 e 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. 1242 – 1247 C.C. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti dell’Ente erogatore.

1. *Svincolo anticipato garanzia.*

L’ Ente erogatore, nel periodo di validità della presente garanzia, con apposita comunicazione inviata

al fideiussore, potrà svincolare anticipatamente la garanzia parzialmente o totalmente.

1. *Modalità di comunicazione*

Le comunicazioni al fideiussore da parte dell’Ente erogatore avvengono mediante raccomandata con

ricevuta di ritorno o posta elettronica certificata (PEC).

1. *Foro competente.*

In caso di controversie fra l’Ente erogatore e fideiussore, il Foro competente esclusivo sarà quello di

Roma.

1. *Nullità di ulteriori condizioni aggiuntive.*

Eventuali condizioni generali o condizioni aggiuntive regolanti il rapporto tra il fideiussore e l’Ente

erogatore sono da ritenersi nulle.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dichiarazioni:** I sottoscrittori dichiarano di aver preso visione e di essere in possesso dell’articolato  completo del contratto. | |
| Data Luogo sottoscrizione: | |
| Timbro e Firma Rappresentante Legale fideiussore | Timbro e Firma del Contraente o del suo Rappresentante Legale |
| Agli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le disposizioni delle “Condizioni generali della Garanzia”, in particolare gli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 e 11 riportati nella presente garanzia. | |
| Timbro e Firma Rappresentante Legale fideiussore | Timbro e Firma del Contraente o del suo Rappresentante Legale |

# Allegato 8

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ PER OPERE E MODIFICHE STRUTTURALI**

**(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di proprietario dell’immobile/terreno sito in

Numero località

Via

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

che autorizza l’Impresa

# DICHIARA:

con

sede legale in

Partita

Iva a eseguire tutte le opere e modifiche strutturali necessarie alla

realizzazione dell’investimento richiesto all’interno del PO FEAMP 2014/20.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il richiedente, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del proprietario dell’immobile/terreno)

I sottoscritti:

# ALLEGATO 9

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

1)

nato a

il

residente nel Comune di Provincia ,

Via/Piazza

, Codice Fiscale

;

2)

nato a

il

residente nel Comune di Provincia ,

Via/Piazza

, Codice Fiscale

.

Rispettivamente nella qualità di acquirente (1) e venditore (2) del terreno/fabbricato distinto in catasto terreni/fabbricati di Foglio Part.

consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARANO

**che tra i medesimi non sussistono vincoli di parentela o di affinità entro il 4°grado**

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE** lì / /

IN FEDE 1)

2)

Il dichiaranti, con l’apposizione della firma sottostante, dichiarano sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma Venditore)

# (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma Acquirente)

# ALLEGATO 10

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , in qualità di

dell’impresa

IVA

* 1. P.

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

che dell’impresa

# DICHIARA

non fanno parte, né come soci né come amministratori, persone

che, nei due anni precedenti alla data di pubblicazione del bando, a qualunque titolo abbiano avuto la disponibilità dei beni che si intende acquistare

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il dichiarante, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma richiedente )

# ALLEGATO 11

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , in qualità di

proprietario dell’immobile promesso in vendita,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA

che l’immobile censito al catasto fabbricati di

negli ultimi dieci anni di alcun finanziamento Pubblico.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

al Foglio

Part.

non ha fruito

lì / /

IN FEDE

Il dichiarante, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma venditore)

# Allegato 12

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ REQUISITI AI SENSI DELL’ART. 10 par. 1) e 3) del Reg. CE 508/2014**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il

residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di richiedente dei benefici di cui all’avviso pubblico dell’Azione

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA:

di rispettare i criteri di cui al par. 1) e 3) dell’art. 10 del Reg. UE n.508/2014.

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il richiedente, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario)

# Allegato 13 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ VERIDICITÀ ELABORATI PRESENTATI

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di rappresentante legale dell’impresa

con sede in Via

Numero località consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA:

che i dati riportati in tutti gli elaborati presentati (tecnici, economico-finanziari ed altro) a sostegno

della fattibilità ed esecutività del progetto corrispondono alla reale situazione di fatto dell’Impresa

con sede legale in Partita Iva e allo sviluppo imprenditoriale della stessa che si tende ad ottenere con gli interventi previsti dall’iniziativa progettuale presentata**.**

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE** lì / /

IN FEDE

Il richiedente, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO:\_\_

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario)

# Allegato 14 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità

di Rappresentante Legale dell’Impresa

nel Comune di

con sede legale

Provincia

Via/Piazza Codice Fiscale Partita I.V.A , telefono\_ , email , PEC

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA

che l’autovalutazione dei “criteri di selezione delle operazioni” al PO FEAMP 2014-2020 con riferimento all’Azione 2B – Sottoazione 2B1, di cui alla tabella sotto riportata, è coerente con l’investimento che si propone a finanziamento. Si è a conoscenza che il punteggio autodichiarato sarà oggetto di valutazione al fine di verificare il possesso dei requisiti.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPERAZIONE A REGIA** | | | | |
| **N** | **CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI** | **Coefficiente C (0<C<1)** | **Peso (Ps)** | **Punteggio P=C\*Ps** |
| ***CRITERI TRASVERSALI*** | | | | |
| T1 | Se il richiedente è un’impresa minore età del rappresentante legale ovvero minore età media dei componenti degli organi decisionali | C=0 Età/età media >40 anni C=1 Età/età media min | 0,5 |  |
| T2 | Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organismi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| T3 | L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| ***CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE*** | | | | |
| R1 | L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo | C=0 NO C=1 SI | 0,3 |  |
| R2 | Il richiedente è una Micro, Piccola e Media Impresa (PMI) | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPERAZIONE A REGIA** | | | | |
| **N** | **CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI** | **Coefficiente C (0<C<1)** | **Peso (Ps)** | **Punteggio P=C\*Ps** |
| R3 | Iniziativa presentata da imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l’attività di trasformazione all’interno della stessa impresa | C=0 NO C=1 SI | 0,6 |  |
| ***CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE*** | | | | |
| O1 | L’iniziativa prevede interventi a diversi stadi della filiera | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| O2 | L’operazione prevede interventi che contribuiscono a risparmiare energia o a ridurre l'impatto sull'ambiente, incluso il trattamento dei rifiuti | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 0,8 |  |
| O3 | L’operazione prevede interventi che migliorano la sicurezza, l'igiene, la salute e le condizioni di lavoro | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 0,6 |  |
| O4 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O5 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O6 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione di prodotti dell'acquacoltura biologica conformemente agli articoli 6 e 7 del Reg. (CE) n.834/2007 | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O7 | L’operazione prevede interventi finalizzati alla produzione di prodotti nuovi o migliorati, a processi nuovi o migliorati o a sistemi di gestione e di organizzazione nuovi o migliorati | C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento | 0,5 |  |
| O8 | L'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| O9 | L’operazione prevede campagne di comunicazione e azioni di brand management in grado di valorizzare e differenziare la qualità del prodotto ittico nazionale | C=0 NO C=1 SI | 0,2 |  |
| O10 | L’operazione prevede interventi volti all’utilizzo di prodotto proveniente dagli sbarchi delle flotte locali o da impianti acquicoli della Regione | C= prodotto locale/prodotto tot | 1 |  |

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

# Allegato 15 CRITERI DI SELEZIONE – Azione 2B – 2B1

I Criteri di selezione valorizzano requisiti particolari ed elementi di qualità presenti nelle proposte progettuali presentate. I criteri di selezione si distinguono in tre tipologie:

* + - **Criteri trasversali (T),** applicabili, in generale, a tutte le Misure del Programma, finalizzati a garantire il concorso delle diverse operazioni agli obiettivi generali del PO FEAMP ed ai relativi risultati attesi;
    - **Criteri specifici del richiedente ( C),** riferiti a caratteristiche detenute dal medesimo al

momento della presentazione dell’istanza;

* + - **Criteri specifici dell’operazione (O)**, riferiti alle caratteristiche dell’operazione.

I **coefficienti** esprimono la presenza/assenza di un determinato requisito (SI/NO) o il grado di soddisfacimento dello stesso, mentre i **pesi** rappresentano i diversi livelli di incidenza dei singoli criteri.

Si riportano, di seguito, i criteri di selezione specifici per l’Azione 2B – Sottoazione 2B1 e la quantificazione dei relativi coefficienti e pesi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPERAZIONE A REGIA** | | | | |
| **N** | **CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI** | **Coefficiente C (0<C<1)** | **Peso (Ps)** | **Punteggio P=C\*Ps** |
| ***CRITERI TRASVERSALI*** | | | | |
| T1 | Se il richiedente è un’impresa minore età del rappresentante legale ovvero minore età media dei componenti degli organi decisionali | C=0 Età/età media >40 anni C=1 Età/età media min | 0,5 |  |
| T2 | Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organismi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| T3 | L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| ***CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE*** | | | | |
| R1 | L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo | C=0 NO C=1 SI | 0,3 |  |
| R2 | Il richiedente è una Micro, Piccola e Media Impresa (PMI) | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| R3 | Iniziativa presentata da imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l’attività di trasformazione all’interno della stessa impresa | C=0 NO C=1 SI | 0,6 |  |
| ***CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE*** | | | | |
| O1 | L’iniziativa prevede interventi a diversi stadi della  filiera | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| O2 | L’operazione prevede interventi che contribuiscono a risparmiare energia o a ridurre l'impatto sull'ambiente, incluso il trattamento dei rifiuti | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 0,8 |  |
| O3 | L’operazione prevede interventi che migliorano la  sicurezza, l'igiene, la salute e le condizioni di lavoro | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 0,6 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPERAZIONE A REGIA** | | | | |
| **N** | **CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI** | **Coefficiente C (0<C<1)** | **Peso (Ps)** | **Punteggio P=C\*Ps** |
| O4 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O5 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O6 | L’operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione di prodotti dell'acquacoltura biologica conformemente agli articoli 6 e 7 del Reg. (CE) n.834/2007 | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 1 |  |
| O7 | L’operazione prevede interventi finalizzati alla produzione di prodotti nuovi o migliorati, a processi nuovi o migliorati o a sistemi di gestione e di organizzazione nuovi o migliorati | C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento | 0,5 |  |
| O8 | L'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo | C=0 NO C=1 SI | 0,5 |  |
| O9 | L’operazione prevede campagne di comunicazione e azioni di brand management in grado di valorizzare e differenziare la qualità del prodotto ittico nazionale | C=0 NO C=1 SI | 0,2 |  |
| O10 | L’operazione prevede interventi volti all’utilizzo di prodotto proveniente dagli sbarchi delle flotte locali o da impianti acquicoli della Regione | C= prodotto locale/prodotto tot | 1 |  |

# METODOLOGIA DI CALCOLO

Per ottenere il punteggio (P) relativo ad ogni criterio di selezione si moltiplica il coefficiente ( C) per il peso (Ps). La somma dei singoli punteggi dei criteri di selezione fornisce il punteggio complessivo da attribuire alla domanda di sovvenzione.

Il valore del punteggio (P) è approssimato alla seconda cifra decimale. Per garantire la qualità delle operazioni oggetto di sostegno, il progetto deve ottenere un punteggio pari almeno a 1, derivante dalla valorizzazione di almeno 2 criteri di selezione.

Nel caso in cui due o più domande di sostegno ottenessero lo stesso punteggio dato dalla somma totale dei criteri (ex- aequo) si applicherà il criterio dell’età del richiedente e, pertanto, verrà data priorità ai richiedenti anagraficamente più giovani.

# ESEMPIO DI CALCOLO

Si segnala che tutti i valori inseriti nel seguente esempio sono riportati a titolo esemplificativo. Criterio: O9 Coefficiente: C=0 NO; C=1 SI Peso: 0,2

Qualora l’operazione presentata preveda una campagna di comunicazione e azioni brand management il coefficiente sarà pari a 1. Il coefficiente ( C) moltiplicato per il peso (Ps) 0,2 attribuirà il punteggio massimo di 0,2 alla domanda per il criterio O9.

1 ( C)\*0,2(Ps)=0,2 per il criterio O9

# Allegato 16– Richiesta di liquidazione anticipazione

Il sottoscritto nato a il residente nel Comune di Provincia , Via/Piazza

, Codice Fiscale , nella qualità di Rappresentante Legale con sede legale nel Comune

di

Provincia

Via/Piazza

Codice Fiscale

Partita I.V.A. , telefono\_ , email ,

PEC

in qualità di beneficiario del contributo complessivo di €

spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 - art.

69 del Reg. CE 508/2014 - Azione 2B – Sottoazione 2B1- con riferimento all’istanza identificata dal codice FEAMP

, i cui lavori sono iniziati in data / / .

# CHIEDE

l’erogazione del contributo di €

pari al 40% del contributo concesso a titolo

di anticipazione, mediante accredito sul conto corrente sotto riportato

Cod. Paese

Cod. Contr. Intern.

Cod. Contr. Naz.

ABI CAB n. Conto corrente

ISTITUTO:

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome nato a

il C.F. nome e cognome nato a

il C.F. nome e cognome nato a

il C.F.

Si allega polizza fideiussoria conforme all’allegato 11 “Schema garanzia enti pubblici per anticipazioni” o 12 “Schema garanzia fideiussoria privati per anticipazione” della determinazione regionale G15617 del 3/12/2018 “Reg. (UE) n. 508/2014 – P.O. FEAMP 2014/2020 - Approvazione delle Disposizioni Procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Lazio - versione 4”

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE** lì / /

IN FEDE

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario )

# Allegato 17 SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014 AZIONE:

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: del

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO

# DATI IDENTIFICATIFIVI DEL BENEFICIARIO

CODICE FISCALE: PARTITA IVA

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO

COD. ISCRIZIONE INPS

COGNOME O RAGIONE SOCIALE \_ NOME

DATA DI NASCITA \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ SESSO

COMUNE DI NASCITA (\_ \_)

# RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV

TEL. CELL.\_

COMUNE PROV. CAP

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)\_

# RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE:

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ SESSO

COMUNE DI NASCITA (\_ \_)

# RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV

TEL. CELL.

COMUNE PROV. CAP

# COORDINATE BANCARIE

Cod. Paese

Cod. Contr. Intern.

Cod. Contr. Naz.

ABI CAB n. Conto corrente

ISTITUTO:

# TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO

ACCONTO n. SALDO FINALE\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Domanda** | **Azione** | **Tipologia Domanda di Pagamento** | **Progressiv o Pagamento** | **Dati domanda di pagamento** | |
| **Contributo**  **Richiesto (€)** | **Contributo**  **Percepito (€)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE (EURO) | | | |  |  |

# RICHIESTA PAGAMENTO PER INTERVENTO

**LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO** (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)

Indirizzo e n. civ.

Comune

Prov.

CAP

Tel.

# DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AZIONE** | | | | | | | | | | |
| **Cod. Misu ra** | **Cod. Operaz ione** | **Cod. Interven to e Descrizi one** | **DATI ATTO DI CONCESSIONE** | | | | **DATI DOMANDA DI PAGAMENTO** | | | |
| **Unità di misur a** | **Q.t à** | **Spesa Tot. Ammes sa**  **(€)** | **Contribut o Tot.**  **Ammesso**  **(€)** | **Unità di misur a** | **Q.t à** | **Spesa Tot. Ammes sa**  **(€)** | **Contribut o Tot.**  **Ammesso**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOTTOAZIONE** | | | | | | | | | | |
| **Cod. Misu ra** | **Cod. Operaz ione** | **Cod. Interven to e Descrizi one** | **DATI ATTO DI CONCESSIONE** | | | | **DATI DOMANDA DI PAGAMENTO** | | | |
| **Unità di misur a** | **Q.t à** | **Spesa Tot. Ammes sa**  **(€)** | **Contribut o Tot.**  **Ammesso**  **(€)** | **Unità di misur a** | **Q.t à** | **Spesa Tot. Ammes sa**  **(€)** | **Contribut o Tot.**  **Ammesso**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE (€)** | | | | | **-** | **-** |  | | **-** | **-** |

**DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA**

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

# DICHIARA

* che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
* il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
* di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
* di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
* che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;
* di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale/provincia autonoma i seguenti documenti giustificativi, Documenti Giustificativi:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Elenco giustificativi di spesa |
|  | Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.) |
|  | Altro:  \_ |

|  |  |
| --- | --- |
| N. |  |
| N. |  |
| N. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Originali dei giustificativi di spesa |
|  | Altro: |
|  | Altro: |

|  |  |
| --- | --- |
| N. |  |
| N. |  |
| N. |  |

- dichiara inoltre di aver allegato il file (excell) denominato “Tracciato elenco giustificativi SIPA\_FEAMP” compilato conformemente alle istruzioni allegate all’avviso pubblico.

# SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

**LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE** lì **\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO:

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA** | | | | | | |
| **N.** | **Giustificativo quietanzato di spesa (n.)** | **Data** | **Fornitore** | **Imponibile**  **(€)** | **IVA**  **(€)** | **Totale**  **(€)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Totale (€)** | | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati tecnici** | |
| **N. progr.** | **Descrizione documento** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| … |  |

# Allegato 18

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero fattura (o altra**  **documentazi one equivalente)** | **Data fattura (o altra documentazi one equivalente)** | **Importi comprensi vi di IVA (IVA non recuperabi le)** | **Importo fattura (o altra**  **documentazi one equivalente)** | **Im por to imp oni bile** | **Identif icativo fiscale emitte nte** | **Denomi nazione emittent e** | **Oggetto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allegato 19 - istruzioni compilazione allegato 18**

|  |  |
| --- | --- |
| **Colonna** | **Indicazioni di compilazione** |
| Numero fattura/giustificativo | - obbligatorio (max 20 caratteri) |
| Data fattura/giustificativo | * obbligatorio * formato ammesso: gg/mm/aaaa |
| Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile) | * obbligatorio * valori ammessi: S/N |
| Importo fattura/giustificativo | * obbligatorio * massimo 13 cifre intere, 2 decimali, senza separatore di migliaia e con la virgola come separatore decimale |
| Importo imponibile | * obbligatorio * massimo 13 cifre intere, 2 decimali, senza separatore di migliaia e con la virgola come separatore decimale * minore di Importo fattura/giustificativo, se Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile) impostato a S |
| Identificativo fiscale emittente | - max 16 caratteri |
| Denominazione emittente | - max 150 caratteri |
| Oggetto | - non puo' superare i 4000 caratteri |
| Spesa effettivamente sostenuta | * obbligatorio * valori ammessi: S/N |

# Allegato 20 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

**DI AVVIO DEI LAVORI (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a \_

il residente in \_ Cod. Fisc. , in qualità

di dell’ente/impresa

C.F.

P. IVA

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

# DICHIARA, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n° 445/00:

che i lavori identificati dal codice progetto SIPA n. si sono avviati il giorno / /

# LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

lì / /

IN FEDE

Il richiedente, con l’apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

# ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:\_\_

NUMERO DOCUMENTO:

RILASCIATO DA: IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ DATA DI SCADENZA\_

IN FEDE

(Firma del beneficiario)