



**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
<input type="text"/>					

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E 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 dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del regime di aiuti previsto dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 – Misura 5.68  
paragrafo 3 “Misure a favore della commercializzazione”, la concessione della compensazione  
di € \_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_/\_\_\_), per il mancato guadagno e per  
i costi aggiuntivi sostenuti a causa della perturbazione del mercato dovuta alla guerra di aggressione  
della Russia nei confronti dell'Ucraina e ai suoi effetti sulla catena di approvvigionamento dei

prodotti della pesca e dell'acquacoltura, nel periodo compreso tra il 24 febbraio 2022 ed il 31 dicembre 2022 per le seguenti imbarcazioni:

Compartimento e Ufficio di iscrizione o registro delle navi minori o galleggianti di iscrizione nel periodo 24/02/2022 - 31/12/ 2022	Denominazione imbarcazione	Numero UE (solo per la pesca marittima)	Licenza di pesca n.	Intestata a	Attrezzo da pesca principale (solo per la pesca marittima)

A tal fine:

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:

1. che il periodo di armamento tra il **24 febbraio ed il 31 dicembre 2022** per ciascuna imbarcazione di pesca marittima è il seguente:

N.UE dell'Imbarcazione	Data di Armamento	Data di Disarmo	Numero di giorni di armamento	Potenza del motore in kW	Sistema di pesca	Lunghezza LFT	Importo Compensazione

Note: 1) il periodo di compensazione è calcolato in mesi (di 30 giorni) e frazioni di mese;  
 2) nel caso la stessa imbarcazione abbia avuto periodi di armamento frazionati è necessario compilare più righe per la stessa imbarcazione.

2. che il periodo di armamento tra il **24 febbraio ed il 31 dicembre 2022** per ciascuna imbarcazione di pesca di acque interne è il seguente:

Denominazione della barca	Data di Armamento (inizio attività di pesca)	Data di Disarmo (termine attività di pesca)	Numero di giorni di attività dell'imbarcazione	Potenza del motore in kW	Lunghezza LFT	Importo Compensazione richiesto


*Note: 1) il periodo di compensazione è calcolato in mesi (di 30 giorni) e frazioni di mese;  
2) nel caso la stessa imbarcazione abbia avuto periodi di armamento frazionati è necessario compilare più righe per la stessa imbarcazione.*

2. che l'impresa richiedente,

- è iscritta alla C.C.I.A.A. numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_;
- ha iscritto le imbarcazioni nel Registro delle Imprese da Pesca o nel Registro delle navi minori o galleggianti;
- rispetta l'applicazione del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di riferimento, nel caso di utilizzo di personale dipendente e adempie alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro e che il CCNL applicato è il seguente: \_\_\_\_\_ sottoscritto in data e con validità \_\_\_\_\_, nonché di rispettarne le disposizioni;

**oppure**

- non impiega personale dipendente
  - non è destinataria di provvedimenti di revoca e contestuale recupero del contributo sui programmi FEP o FEAMP a fronte dei quali non ha ancora provveduto alla restituzione delle somme percepite;
3. di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata;
  4. di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare pienamente tutte le condizioni e i vincoli in esso stabiliti;
  5. di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione del sostegno richiesto;
  6. di non trovarsi, al momento della presentazione della domanda di contributo:
    - nei casi di esclusione di cui all'art. 136 del Reg. (UE) n. 2018/1046;
    - nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'art. 10 del Reg. (UE) 508/2014;
  7. di essere a conoscenza che, in caso di concessione della compensazione di cui alla presente domanda, è tenuto al rispetto degli obblighi previsti nell'Avviso;
  8. 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;

9. 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;
10. di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
11. 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 alle autorità competenti, in ogni momento e senza restrizioni all'imbarcazione 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;
- 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 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**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ 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 o del rappresentante legale)



**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
<input type="text"/>					

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E 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 dell'Impresa \_\_\_\_\_ 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 – Misura 5.68  
paragrafo 3 “Misure a favore della commercializzazione”, la concessione della compensazione  
di € \_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_), per il mancato guadagno e per  
i costi aggiuntivi sostenuti a causa della perturbazione del mercato dovuta alla guerra di aggressione  
della Russia nei confronti dell'Ucraina e ai suoi effetti sulla catena di approvvigionamento dei

prodotti della pesca e dell'acquacoltura, nel periodo compreso tra il 24 febbraio 2022 ed il 31 dicembre 2022 per i seguenti impianti di acquacoltura

Codice Azienda BDN	Tipologia Impianto (di cui alla tabella 3 dell'avviso)	Comune	Indirizzo	Cap

A tal fine:

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:

1. che nell'anno 2021 l'impresa ha prodotto e venduto:

n. \_\_\_\_\_ tonnellate di prodotto acquicolo;

n. \_\_\_\_\_ migliaia di avannotti.

Così ripartite nei diversi impianti:

n. Tonn. o migliaia di avannotti nel 2021	Codice Azienda BDN	tipologia Impianto	ubicazione impianto	specie	valore in Euro della produzione fatturata nel 2021

*Note: 1) il periodo di compensazione è calcolato in mesi (di 30 giorni) e frazioni di mese;*

*2) nel caso in cui la tipologia di impianto gestita, per la quale si richiede la compensazione, non è direttamente inquadrabile in nessuna delle tipologie di impianto previste dall'allegato XIII del PO (tra quelle riportate nella tabella 3.8.2 della metodologia di calcolo), ovvero potenzialmente ascrivibile in due tipologie di impianto, la compensazione sarà data dal numero di tonnellate prodotte moltiplicato il valore di k, derivante dalla media dei valori di k delle due di tipologia di impianto, cui potrebbe essere assimilato.*

2. che l'impresa richiedente,

- non ha presentato analoga richiesta in altra regione;

- è iscritta alla C.C.I.A.A. numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_ ;
- rispetta l'applicazione del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di riferimento, nel caso di utilizzo di personale dipendente e adempie alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro e che il CCNL applicato è il seguente: \_\_\_\_\_ sottoscritto in data e con validità \_\_\_\_\_, nonché di rispettarne le disposizioni;

**oppure**

- non impiega personale dipendente;
  - non è destinataria di provvedimenti di revoca e contestuale recupero del contributo sui programmi FEP o FEAMP a fronte dei quali non ha ancora provveduto alla restituzione delle somme percepite;
3. di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata;
  4. di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare pienamente tutte le condizioni e i vincoli in esso stabiliti;
  5. di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione del sostegno richiesto;
  6. di non trovarsi, al momento della presentazione della domanda di contributo:
    - nei casi di esclusione di cui all'art. 136 del Reg. (UE) n. 2018/1046;
    - nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'art. 10 del Reg. (UE) 508/2014;
  7. di essere a conoscenza che, in caso di concessione della compensazione di cui alla presente domanda, è tenuto al rispetto degli obblighi previsti nell'Avviso;
  8. 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;
  9. 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;
  10. di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
  11. 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 alle autorità competenti, in ogni momento e senza restrizioni all'imbarcazione 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;
- 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 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**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ 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 o del rappresentante legale)



---

---

---

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**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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<sup>2</sup>)

---

<sup>2</sup> L'autocertificazione dovrà essere prodotta da tutti i soggetti previsti dall'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011.

## ALLEGATO 3A SETTORE DELLA PESCA

### DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA DI PESCA IN MATERIA DI AGEVOLAZIONI E CONTRIBUTI RELATIVI ALLE COMPENSAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in  
qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_, ai fini della domanda di sostegno  
presentata dalla suddetta Impresa in risposta al bando FEAMP 2014/20 relativo alla misura 5.68  
par 3 pubblicato dalla Regione Lazio,

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

### D I C H I A R A

- che l'impresa richiedente, per il periodo tra il **24 febbraio ed il 31 dicembre 2022, per ciascuna imbarcazione** ha richiesto/ricevuto altri aiuti a valere sul fondo FEAMP, FEAMPA ovvero Aiuti di Stato (es. Legge regione Lazio 16/2022, credito d'imposta, ecc...) per la compensazione dei costi aggiuntivi sostenuti per effetto della guerra in Ucraina:

N. UE O DENOMINAZIONE DELL'IMBARCAZIONE	ENTE CONCEDENTE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA DI AIUTO	DATA RICHIESTA	IMPORTO RICHIESTO IN EURO	IMPORTO RICEVUTO IN EURO

### OPPURE

- che l'impresa richiedente, per il periodo tra il **24 febbraio ed il 31 dicembre 2022, per ciascuna imbarcazione** non ha richiesto/ricevuto altri aiuti a valere sul fondo FEAMP, FEAMPA ovvero Aiuti di Stato (es. Legge regione Lazio 16/2022, credito d'imposta, ecc...) per la compensazione dei costi aggiuntivi sostenuti per effetto della guerra in Ucraina.

- che l'elenco delle fatture del pescato riferito alla pesca di acque interne per il periodo compreso tra il 24 febbraio ed il 31 dicembre 2022, riferito ad ogni mese o frazione di mese di attività, è il seguente:

NR FATTURA	DATA EMISSIONE	SPECIE	PESO IN Kg	VALORE (EURO)



## ALLEGATO 3B SETTORE ACQUACOLTURA

### DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA IN MATERIA DI AGEVOLAZIONI E CONTRIBUTI RELATIVI ALLE COMPENSAZIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla suddetta Impresa in risposta al bando FEAMP 2014/20 relativo alla misura 5.68 par 3 pubblicato dalla Regione Lazio,

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'impresa richiedente, per il periodo tra il 24 febbraio ed il 31 dicembre 2022, ha richiesto/ricevuto altri aiuti a valere sul fondo FEAMP, FEAMPA ovvero Aiuti di Stato (es. Legge regione Lazio 16/2022, credito d'imposta, ecc...) per la compensazione dei costi aggiuntivi sostenuti per effetto della guerra in Ucraina:

Tipologia Impianto	Ente Concedente	Riferimento Normativo	Tipologia di Aiuto	Data Richiesta	Data di Ricevimento	Importo ricevuto In Euro

#### OPPURE

- che l'impresa richiedente, per il periodo tra il **24 febbraio ed il 31 dicembre 2022, per ciascuna imbarcazione** non ha richiesto/ricevuto altri aiuti a valere sul fondo FEAMP, FEAMPA ovvero Aiuti di Stato (es. Legge regione Lazio 16/2022, credito d'imposta, ecc...) per la compensazione dei costi aggiuntivi sostenuti per effetto della guerra in Ucraina.

- che la produzione totale commercializzata nell'anno 2021 è pari a:

SPECIE	TONNELLATE O NUMERO DI AVANNOTTI IN MIGLIAIA	UBICAZIONE IMPIANTO	VALORE DELLA PRODUZIONE COMMERCIALIZZATA (EURO)



**ALLEGATO 4**  
**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 della misura 5.68 par. 3

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**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 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 o del rappresentante legale)

**ALLEGATO 5**

**DOMANDA DI PAGAMENTO**

**PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014 - Art. 68 paragrafo 3 “Misure a favore della commercializzazione”.**

CUP \_\_\_\_\_

CODICE SIPA \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

MAIL

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

### PAGAMENTO RICHIESTO

Compensazione complessiva pari a € \_\_\_\_\_

Nel caso di imprese di pesca la compensazione è ripartita nel modo seguente:

Compartimento e Ufficio di iscrizione o registro delle navi minori o galleggianti di iscrizione nel periodo 24/02/2022 - 31/12/ 2022	Denominazione barca	Numero UE	Importo compensazione di €

*Nota: da compilare per le imprese di pesca*

### DICHIARAZIONI

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

- di non trovarsi nei casi di esclusione di cui all'art. 136 del Reg. (UE) n. 2018/1046;
- di non trovarsi nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'art. 10 del Reg. (UE) 508/2014;
- 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;

## **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)