

ALLEGATO 1a
(modello per imprese)

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

MISURA: 5.68 – MISURE A FAVORE DELLA COMMERCIALIZZAZIONE

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) _____

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO

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 – misura: 5.68 – “misure a favore della commercializzazione” , 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. con numero di iscrizione _____, data di iscrizione _____ e con attività esercitata primaria o secondaria: pesca, acquacoltura, lavorazione e conservazione di prodotti della pesca e dell’acquacoltura

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 alla misura 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 alla misura;
- 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 della misura;
- di non rientrare nei casi di esclusione disciplinati dall’art. 136 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018;
- di essere a conoscenza che la misura 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

_____ 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 1b
(modello per organismi pubblici)

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

MISURA: 5.68 – MISURE A FAVORE DELLA COMMERCIALIZZAZIONE

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

DENOMINAZIONE ORGANISMO PUBBLICO _____

INDIRIZZO E N.CIV. _____

TEL. _____ CELL. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO MAIL _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE: _____

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____

NOME _____

DATA DI NASCITA __ / __ / ____ SESSO _____

COMUNE DI NASCITA _____ (_)

COORDINATE BANCARIE

CONTO TESORERIA _____ CODICE IPA _____

oppure

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO: _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____,
Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____,
nella qualità di Rappresentante Legale dell'Organismo Pubblico _____ 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
– “misure a favore della commercializzazione”, 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:

- di applicare regolarmente il CCNL di riferimento per il personale dipendente;
- 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 alla misura 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 alla misura;
- 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 della misura;
- di non rientrare nei casi di esclusione disciplinati dall’art. 136 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018;
- di essere a conoscenza che la misura 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 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 alla documentazione e alle opere finanziate 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 _____

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 rappresentante legale)

ALLEGATO 1c

(modello per organizzazioni di produttori e associazioni di organizzazioni di produttori)

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

MISURA: 5.68 – MISURE A FAVORE DELLA COMMERCIALIZZAZIONE

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

DENOMINAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DI PRODUTTORI O DELL'ASSOCIAZIONE
DELL'ORGANIZZAZIONE DI PRODUTTORI _____

INDIRIZZO E N.CIV. _____

TEL. _____ CELL. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO MAIL _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE: _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA __ / __ / ____ SESSO _____

COMUNE DI NASCITA _____ (_)

COORDINATE BANCARIE

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO: _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
-----------	--------------

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____,
Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____,
nella _____ qualità _____ di _____ Rappresentante _____ Legale
dell' _____ 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 – “misure a favore della commercializzazione”, 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 l'organizzazione / associazione è riconosciuta con decreto del ministro delle politiche agricole alimentari e forestali del ___/___/_____ pubblicata sulla G.U: n. ____ del ___/___/_____
- di applicare regolarmente il CCNL di riferimento per il personale dipendente:
- 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 alla misura 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 alla misura;
- 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 della misura;
- di non rientrare nei casi di esclusione disciplinati dall'art. 136 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018;
- di essere a conoscenza che la misura 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 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 alla documentazione e alle opere finanziate 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 _____

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 rappresentante legale)

ALLEGATO 2

RELAZIONE TECNICA PER LA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

MISURA	5.68 - misure a favore della commercializzazione
TITOLO	

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

1.1. Descrizione del progetto

Descrivere il progetto da realizzare, luoghi di realizzazione, soggetti coinvolti, motivazioni che giustificano l'intervento, ecc.

1.2. Obiettivi da conseguire

Descrivere gli obiettivi che si intendono raggiungere con la realizzazione dell'intervento con particolare evidenza delle ricadute attese in relazione alle finalità della Misura.

1.3. Descrizione degli interventi e della loro incidenza sul costo dell'operazione

Articolazione dell'operazione con ripartizione delle risorse finanziarie rispetto ai diversi interventi previsti al paragrafo 4 del presente avviso:

- ✓ *Investimenti finalizzati al rafforzamento delle OP;*
- ✓ *interventi finalizzati al miglioramento delle condizioni per l'immissione sul mercato dei prodotti alieutici e acquicoli;*
- ✓ *interventi facilitano la certificazione e la promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili, e dei metodi di trasformazione rispettosi dell'ambiente;*
- ✓ *interventi che facilitano la commercializzazione diretta dei prodotti della pesca costiera artigianale;*
- ✓ *interventi che contribuiscono alla tracciabilità dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura;*

Descrizione della eventuale sussistenza dei profili di seguito elencati:

- ✓ *interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di comunicazione e di promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili.*

1.4. 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	

PROSPETTIVE DI MERCATO

Fornire descrizione delle prospettive di mercato attese

CRONOPROGRAMMA

Fornire descrizione sintetica delle tempistiche di realizzazione prevista in coerenza con quanto stabilito dall'avviso pubblico

QUADRO ECONOMICO

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
costi sostenuti per l'attuazione dell'operazione	riunioni, convegni, seminari, conferenze, workshop				
	show-cooking e degustazione prodotti ittici				
	percorsi di gusto (stand promozionali del prodotto ittico)				
	corsi di cucina con degustazione di prodotti tipici				
	attività ludico-didattiche creative				
	piattaforme web				
	indagini e ricerche di mercato				
	fiere e manifestazioni – partecipazione o organizzazione				
TOT. Parziale					
spese per la creazione di:	organizzazioni di produttori				
	associazioni di organizzazioni di produttori od organizzazioni intersettoriali				
TOT. Parziale					
Spese immateriali	Spese per fidejussioni				
TOT. Parziale					
TOTALE GENERALE					

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

Tipologia di investimento	RICHiesto		
	Investimento	%	Sostegno

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

SOTTOSCRIZIONE

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ li ___/___/_____

IN FEDE

(Firma del legale rappresentante)

Con l'apposizione della 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 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
CONGRUITÀ DEI COSTI (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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 CHE

a) i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai prezzi correntemente praticati dal mercato di riferimento;

b) 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

Note: nel caso non si siano presentati i tre preventivi è necessario motivare nel riquadro soprastante in maniera esaustiva le motivazioni della mancata presentazione

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) _____

ALLEGATO 4

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

(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 legale rappresentante di _____ con sede
legale nel Comune di _____ Provincia _____ Partita
I.V.A _____, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla
suddetta Impresa in risposta al bando FEAMP 2014/20 relativo alla misura 5.68 pubblicato dalla
Regione Lazio 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

_____ 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 legale rappresentante)

ALLEGATO 5

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

(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 richiedente dei benefici di cui all'avviso pubblico della misura 5.68 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)

ALLEGATO 6 (solo per i privati)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ VERIDICITÀ
ELABORATI PRESENTATI (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 del richiedente _____ 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

_____ 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)

ALLEGATO 7 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE (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 Legale Rappresentante del soggetto richiedente
_____ 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

che l'autovalutazione dei "criteri di selezione delle operazioni" al PO FEAMP 2014-2020 con riferimento alla misura 5.68, 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	L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione EUSAIR (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)	C=0 Ic=0 C=1 Ic max	0	
T2	In caso di imprese 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	0.7	
T3	In caso di imprese 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	0.7	
CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE				

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
O1	Investimenti finalizzati al rafforzamento delle OP	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0	
O2	L'operazione prevede interventi finalizzati al miglioramento delle condizioni per l'immissione sul mercato dei prodotti alieutici e acquicoli	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.4	
O3	L'operazione prevede interventi facilitano la certificazione e la promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili, e dei metodi di trasformazione rispettosi dell'ambiente	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	
O4	L'operazione prevede interventi che facilitano la commercializzazione diretta dei prodotti della pesca costiera artigianale	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	
O5	L'operazione prevede interventi che contribuiscono alla tracciabilità dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0	
O6	L'operazione prevede interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di comunicazione e di promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	
O7	L'operazione prevede interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di educazione alimentare rivolte alla comunità e/o scuole	C=0 NO C=1 SI	0.7	

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ li ___/___/_____ 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 8 - CRITERI DI SELEZIONE – MISURA 5.68

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 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 la Misura 5.68 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	L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione EUSAIR (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)	C=0 Ic=0 C=1 Ic max	0	
T2	In caso di imprese 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	0.7	
T3	In caso di imprese 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	0.7	
CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE				
O1	Investimenti finalizzati al rafforzamento delle OP	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0	
O2	L'operazione prevede interventi finalizzati al miglioramento delle condizioni per l'immissione sul mercato dei prodotti alieutici e acquicoli	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.4	
O3	L'operazione prevede interventi facilitano la certificazione e la promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili, e dei metodi di trasformazione rispettosi dell'ambiente	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	
O4	L'operazione prevede interventi che facilitano la commercializzazione diretta dei prodotti della pesca costiera artigianale	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
O5	L'operazione prevede interventi che contribuiscono alla tracciabilità dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0	
O6	L'operazione prevede interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di comunicazione e di promozione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0.8	
O7	L'operazione prevede interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di educazione alimentare rivolte alla comunità e/o scuole	C=0 NO C=1 SI	0.7	

METODOLOGIA DI CALCOLO

Il punteggio (P) derivante da ognuno dei parametri adottati ed attribuibile all'operazione sarà pari al prodotto tra il "peso" (Ps) dello stesso, compreso tra 0 e 1, ed i coefficienti adimensionali (C) il cui valore, compreso anch'esso tra 0 e 1, esprime la presenza/assenza di un determinato requisito o il grado di soddisfacimento dello stesso; il valore del coefficiente (C) dovrà essere approssimato alla terza cifra decimale. La stessa approssimazione si applicherà al punteggio (P).

In caso di ex-aequo, ovvero nei casi di parità di punteggio conseguito tra due o più operazioni, laddove i soggetti beneficiari della misura sono soggetti privati, si applica il criterio dell'età del beneficiario, dando preferenza ai più giovani. Per le misure rivolte a soggetti pubblici si applica il criterio relativo al costo complessivo del progetto, dando preferenza a quelli di importo inferiore.

In tutti gli altri casi di parità si darà priorità alle domande prima pervenute.

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.

ESEMPIO DI CALCOLO

Si segnala che tutti i valori inseriti nel seguente esempio sono riportati a titolo esemplificativo.

Esempio di calcolo Criterio: O7

Coefficiente: C=0 NO; C=1 SI

Peso: 0.7

Qualora l'operazione presentata preveda interventi finalizzati alla realizzazione di campagne di educazione alimentare rivolte alla comunità e/o scuole il coefficiente sarà pari a 1. Il coefficiente (C) moltiplicato per il peso (Ps) 0.7 attribuirà il punteggio massimo di 0.7 alla domanda per il criterio O7 $1 (C) * 0.7 (Ps) = 0.7$ per il criterio O7

ALLEGATO 9 – SCHEMA DI DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO
Programma Operativo FEAMP 2014/2020 (art. 68 del Reg. CE 508/2014)
MISURA: 5.68 – MISURE A FAVORE DELLA COMMERCIALIZZAZIONE
”

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____,
Via/Piazza _____, Codice Fiscale _____,
nella qualità di Legale Rappresentante _____ 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 - misura: 5.68 – “misure a favore della commercializzazione”- 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

oppure

CONTO TESORERIA _____ CODICE IPA _____

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. _____

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ li ___/___/_____

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 rappresentante legale)

ALLEGATO 10

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO

DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014

MISURA: 5.68 – MISURE A FAVORE DELLA COMMERCIALIZZAZIONE

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO _____

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO _____

DATI IDENTIFICATIVI 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 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

oppure

CONTO TESORERIA _____ CODICE IPA _____

TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO

ACCONTO n. _____ SALDO FINALE _____

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
costi sostenuti per l'attuazione dell'operazione	riunioni, convegni, seminari, conferenze, workshop				
	show-cooking e degustazione prodotti ittici				
	percorsi di gusto (stand promozionali del prodotto ittico)				
	corsi di cucina con degustazione di prodotti tipici				
	attività ludico-didattiche creative				
	piattaforme web				
	indagini e ricerche di mercato				

Macro- tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contrib uto richiest o (€)
	fiere e manifestazioni – partecipazione o organizzazione				
TOT. Parziale					
spese per la creazio ne di:	organizzazioni di produttori				
	associazioni di organizzazioni di produttori od organizzazioni intersettoriali				
TOT. Parziale					
Spese immater iali	Spese per fideiussioni				
TOT. Parziale					
TOTALE GENERALE					

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA						
N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						
...						
Totale (€)						

Elenco degli allegati tecnici	
N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
...	

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	N.			Originali dei giustificativi di spesa	N.	
	Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.			Altro: _____	N.	
	Altro: _____	N.			Altro: _____	N.	

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

_____ li __/__/_____

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 12 - istruzioni compilazione allegato 11

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 13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI AVVIO DELLE ATTIVITA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____,
Via/Piazza _____, Codice Fiscale _____,
nella qualità di legale rappresentante _____ 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, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/00:

che le attività inerenti il progetto identificato dal codice SIPA n. _____ si sono avviate 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)