

ALLEGATO 5

1.44 - Sostegno all'avviamento per i giovani pescatori, art. 44 par. 2 del Reg. (UE) n. 508/2014 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 _____ soggetto _____ richiedente _____ 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 1.44 par. 2 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) | Punteggi o P=C*Ps |
| CRITERI TRASVERSALI | | | | |
| T1 | Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile | C=0 NO C=1 SI | 0,5 | |
| T2 | Minore età del richiedente ovvero minore età media dei componenti dell'organo decisionale | età >18 e < o = 25 = 1 età > 25 e < o = 35 = 0,80 età >35 e < o = 39 = 0,60 età >39 e < o = 40 = 0,50 | 1 | |
| CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE | | | | |
| O1 | Età dell'imbarcazione | età < o = a 10 = 1 età >10 e < o = a 20 = 0,80 età >20 e < o = a 29 = 0,60 età >29 e < o = a 30 = 0,50 | 1 | |

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 richiedente)