

## DOMANDA DI SOSTEGNO

PO-FEAMP 2014/2020 – Reg. (UE) 1303/2013 e Reg. (UE) 508/2014 Art. 33, lett. d)

Misura 1.33 par.1 lett. d) "Arresto temporaneo dell'attività di pesca" emergenza Covid-19.

## DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

Indicare se il Codice Fiscale è:  ITALIANO  COMUNITARIO  EXTRACOMUNITARIO

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE INPS \_\_\_\_\_

COGNOME O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

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

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_ )

## 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
<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: \_\_\_\_\_

**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 1.33: par.1 lett. d) "Arresto temporaneo dell'attività di pesca" emergenza Covid-19", la concessione del premio di Euro \_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_), per l'Arresto temporaneo dell'attività di pesca come conseguenza dell'epidemia COVID-19 avvenuto tra il 1° febbraio ed il 31 dicembre 2020 per la seguente imbarcazione:

Compartimento e Ufficio di iscrizione al momento della presentazione della presente domanda	Denominazione barca	Numero di matricola	Numero UE	Numero GT	Licenza di pesca n.	Intestata a

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. di aver inviato l'autodichiarazione/i, di sospensione dell'attività di pesca ai sensi di quanto disposto dal MiPAAF con circolare n. 6485 del 27 marzo 2020 all'ufficio marittimo dove era iscritta l'imbarcazione in tale momento, come indicato nel seguente schema riepilogativo dei giorni di sospensione:

1	2	3	4		5	6	7=3-5-6	8
Tipologia comunicazione	Comunicazione alla Capitaneria di Porto	Giorni comunicati per fermo	Periodo		Giorni festivi o comunque non lavorativi in base al CCNL applicato nel periodo di fermo	Giorni di arresto temporaneo COVID-19 utilizzate dall'impresa per il raggiungimento del numero di giorni aggiuntivi di arresto temporaneo obbligatorio dell'anno 2020	Giorni di fermo ammissibili ai fini del calcolo del premio	L'armatore ha posto del personale di bordo in cassa integrazione o ha usufruito di altri ammortizzatori sociali
Pec/mail/altro	Data gg/mm/aa	N.	Da gg/mm/aa	A gg/mm/aa	N.	N.	N.	SI o NO

2. di essere in possesso di tutti i documenti di bordo in corso di validità alla data di inizio dell'arresto temporaneo;
3. che i periodi di sospensione dell'attività di pesca indicati nello schema sopra riportato non sono stati computati come periodi di arresto temporaneo obbligatorio di cui all'art. 33, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014;

4. che i periodi di sospensione dell'attività di pesca indicati nello schema sopra riportato non sono stati computati per l'assolvimento di misure tecniche obbligatorie di sospensione dell'attività di pesca per esigenza di tutela degli stock ittici e degli ecosistemi marini di cui ad altre disposizioni nazionali e regionali;
5. che nei periodi di sospensione dell'attività di pesca segnalati (*barrare con una X una delle due situazioni seguenti*)

- non ha posto in tutto o in parte, il personale di bordo imbarcato previsto dalla Tabella minima di armamento in cassa integrazione ovvero non ha usufruito di altre tipologie di ammortizzatori sociali, sostenendo pertanto tale costo con risorse proprie, (*indicare date nella tabella seguente*)

DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

(in tal caso ai fini del calcolo del premio si applica la tabella B di cui al paragrafo 6.2 dell'avviso pubblico)

ovvero

- ha posto, in tutto o in parte, il personale di bordo imbarcato previsto dalla Tabella minima di armamento in cassa integrazione per tutti i periodi sopra elencati, ovvero per i seguenti periodi (*indicare date nella tabella seguente*):

DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

(in tal caso ai fini del calcolo del premio si applica la tabella A di cui al paragrafo 6.2 dell'avviso pubblico)

6. che l'imbarcazione da pesca oggetto della presente domanda (*barrare con una X una delle due situazioni seguenti*):

- ha effettuato un'attività di pesca in mare per almeno 120 giorni nel corso dei due anni civili (2018 e 2019) precedenti la data di inizio del fermo dell'attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19, ai sensi della Circolare MiPAAF n. 6485 del 27/03/2020,

ovvero

- è registrata nel registro della flotta peschereccia dell'Unione da meno di due anni dalla data di inizio del fermo dell'attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19 registrato dal \_\_\_\_\_ ed ha effettuato n \_\_\_\_ giorni di attività di pesca;

7. che l'imbarcazione da pesca oggetto della presente domanda era regolarmente armata ed equipaggiata alla data di inizio dell'arresto temporaneo dovuto all'epidemia da Covid-19;

8. che il personale imbarcato al momento dell'inizio dell'emergenza Covid 19 era costituito da N. \_\_\_\_\_ unità;

9. che l'imbarcazione da pesca oggetto della presente domanda è anche attualmente in possesso della licenza di pesca in corso di validità;
10. che l'impresa richiedente,
- ai sensi della raccomandazione della commissione Europea 2003/361/CE, rientra nella definizione seguente (*barrare con una X una delle definizioni seguenti*):

MICRO	PICCOLA	MEDIA	GRANDE
X			

- è iscritta alla C.C.I.A.A. (*numero di iscrizione* \_\_\_\_\_ *data di iscrizione* \_\_\_\_\_ *codice ATECO* \_\_\_\_\_);
- è iscritta nel Registro delle Imprese da Pesca,
- 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:  
\_\_\_\_\_
- 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;

**DICHIARA inoltre**

11. di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare pienamente tutte le condizioni e i vincoli in esso stabiliti;
12. di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione del sostegno richiesto;
13. 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;
14. che i giorni di arresto temporaneo oggetto della presente domanda non sono, in tutto o in parte, oggetto di sostegno a valere sullo stesso o su altri programmi, a carico del bilancio comunitario, nazionale o regionale;
15. di essere a conoscenza che, in caso di concessione del sostegno di cui alla presente domanda, è tenuto al rispetto degli obblighi previsti nell'Avviso, e a non proporre in futuro istanze che abbiano ad oggetto gli stessi periodi di arresto temporaneo, essendo edotto del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso periodo;
16. 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;
17. 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;
18. di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
19. 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)