

## ALLEGATO 1

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

**Misura: 5.69 Trasformazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura (Art. 69 del Reg. (UE) n. 508/2014)**

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### **DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

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

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

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

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

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

NOME \_\_\_\_\_

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

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

### **RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

### **RAPPRESENTANTE LEGALE**

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

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

NOME \_\_\_\_\_

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

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

**RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE**

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

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

**TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO**

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

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità

di Rappresentante Legale \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ C  
odice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del regime di aiuti previsto dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 – Misura 5.69:  
“Trasformazione dei prodotti della pesca e dell’acquacoltura”, 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  
ed è classificata quale Microimpresa  Piccola Impresa  Media Impresa
- applica regolarmente il CCNL di riferimento per il personale dipendente:
- la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. (numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_) e dal certificato di iscrizione al Registro della Camera di Commercio, è possibile desumere quale attività primaria o secondaria delle imprese richiedenti: lavorazione e conservazione di pesce, crostacei e molluschi mediante surgelamento, salatura eccetera; pesca in acque marine e lagunari e servizi connessi;
- il codice impianto ASL relativo all’attività di trasformazione è il seguente \_\_\_\_\_

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

### **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

## ALLEGATO 2

### RELAZIONE TECNICA PER LA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

MISURA 5.69 Trasformazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura

TITOLO

#### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

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

##### 1.1.UBICAZIONE

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

##### 1.2.AZIONE / OBIETTIVO

*Indicare l'azione / obiettivo perseguito dal progetto:*

- 5.69.1 - Art.69 a) - Contribuire a risparmiare energia o a ridurre l'impatto sull'ambiente, incluso il trattamento dei rifiuti
- 5.69.2 - Art.69 b) - Migliorare la sicurezza, l'igiene, la salute e le condizioni di lavoro
- 5.69.3 - Art.69 c) - Sostenere la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano
- 5.69.4 - Art.69 d) - Trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali
- 5.69.5 - Art.69 e) - Trasformazione di prodotti dell'acquacoltura biologica conformemente agli artt. 6 e 7 del Reg. (CE) n. 834/2007

##### 1.3.DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI E DELLA LORO INCIDENZA SUL COSTO DELL'OPERAZIONE

*Qualora l'operazione rivesta i profili di seguito elencati, fornire una descrizione sintetica degli interventi con indicazione della loro incidenza sul costo totale dell'operazione:*

- ✓ *interventi che contribuiscono a risparmiare energia o a ridurre l'impatto sull'ambiente, incluso il trattamento dei rifiuti;*
- ✓ *interventi che migliorano la sicurezza, l'igiene, la salute e le condizioni di lavoro;*
- ✓ *interventi che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano;*
- ✓ *interventi che sostengono la trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali;*
- ✓ *interventi che sostengono la trasformazione di prodotti dell'acquacoltura biologica conformemente agli articoli 6 e 7 del Reg. (CE) n. 834/2007;*
- ✓ *interventi finalizzati alla produzione di prodotti nuovi o migliorati, a processi nuovi o migliorati o a sistemi di gestione e di organizzazione nuovi o migliorati;*
- ✓ *descrizione della eventuale sussistenza dei profili di seguito elencati:*

- ✓ l'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano, finanziata anche con altre risorse, con particolare riferimento a Fondi SIE;
- ✓ l'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo;
- ✓ l'operazione è presentata da Imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l'attività di trasformazione all'interno della stessa impresa;
- ✓ l'iniziativa prevede interventi a diversi stadi della filiera;
- ✓ l'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo;
- ✓ l'operazione prevede interventi volti all'utilizzo di prodotto proveniente dagli sbarchi delle flotte locali o da impianti acquicoli della Regione (prodotto locale/prodotto totale);

#### 1.4. DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DELL'AREA INTERESSATA.

Fornire descrizione dettagliata delle parti da adeguare o da sostituire dell'immobile oggetto dell'intervento. La descrizione sarà suffragata dalla documentazione fotografica allegata alla presente relazione ed elencata al par. 7 del presente documento. Allegati.

#### 1.5. Indicatori di Output e di Risultato

Fornire le seguenti informazioni correlate alla realizzazione dell'intervento

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

#### PROSPETTIVE DI MERCATO

Fornire descrizione delle prospettive di mercato attese

#### FATTIBILITÀ DELL'INTERVENTO

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

#### CRONOPROGRAMMA

Fornire descrizione sintetica delle tempistiche di realizzazione prevista

## QUADRO ECONOMICO

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati				
	Costruzione fabbricati				
	Miglioramento fabbricati				
	Altro				
<b>TOT. BENI IMMOBILI (€)</b>					
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
	Altro				
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>					
SPESE GENERALI	Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo				
	Spese per consulenze				
	Altro				
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>					
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici				
	Altro				
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>					
<b>TOTALE (€)</b>					

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

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



### COMPUTO METRICO ESTIMATIVO

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

### ALLEGATI

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

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI

### SOTTOSCRIZIONE

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

(Firma del tecnico abilitato)  
rappresentante)

(Firma del legale

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 TECNICO ABILITATO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del tecnico abilitato)

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del beneficiario/legale rappresentante)

### ALLEGATO 3

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI CONGRUITÀ DEI COSTI (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ 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:

*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

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

#### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE (*Firma del dichiarante*) \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 4

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

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Tecnico prescelto dall'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A \_\_\_\_\_, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla suddetta  
Impresa in risposta al bando FEAMP 2014/20 relativo alla misura \_\_\_\_\_ 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 dichiarante, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che  
quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si  
intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

#### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del tecnico abilitato)

## Allegato 5 VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE (VIA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_;

### SI IMPEGNA

1. a presentare all'autorità competente uno studio preliminare ambientale, così come previsto dalla procedura di cui all'art. 20 del D.lgs 152/2006, nei seguenti casi:

- ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato IV del D.lgs 152/2006;
- ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato II e serva esclusivamente o essenzialmente per lo sviluppo ed il collaudo di nuovi metodi o prodotti e non sono utilizzati per più di due anni;
- ✓ qualora il progetto presentato sia inerente a modifiche o estensioni dei progetti elencati all'Allegato II la cui realizzazione potenzialmente può produrre effetti negativi e significativi sull'ambiente.

2. a presentare all'autorità competente, ai sensi dell'art 23 del D.lgs 152/2006, uno studio di impatto ambientale nei seguenti casi:

- ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato II e dall'Allegato III del D.lgs 152/2006;
- ✓ qualora il progetto rientri tra quelli previsti dall'Allegato IV del D.lgs 152/2006 e sia relativo ad opere o interventi di nuova realizzazione, che ricadono, anche parzialmente, all'interno di aree naturali protette come definite dalla legge 6 dicembre 1991, n. 394.
- ✓ qualora il progetto sia sottoposto alla procedura verifica di assoggettabilità alla VIA di cui all'art. 20 D.lgs. 152/2006 e s.m.i., e questa si concluda si è conclusa con esito negativo.

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

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

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del beneficiario)

## Allegato 6

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA PER I FAMILIARI CONVIVENTI DI MAGGIORE**  
**ETÀ, RESA DAL RAPPRESENTANTE LEGALE E DAI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 85**  
**DEL D.LGS. 159/2011**(da presentare solo per progetti che prevedono contributi maggiori a euro  
150.000,00)

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ C  
odice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 83 comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi<sup>1</sup> di maggiore età: *Indicare Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, sesso e CF (quest'ultimo solo per i nati in Italia)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Per familiari conviventi si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. 159/11



---

---

---

---

---

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

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

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

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

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

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

<b>Dati di riferimento</b>
Domanda di pagamento di ..... (specificare se SAL o SALDO) relativa al progetto finanziato con atto di concessione n. .... del .....
O.I. Regione Lazio Misura.....
Avviso pubblico approvato con determinazione n. .... del .....

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

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

**PREMESSO**

a) Che il beneficiario degli aiuti (in seguito denominato contraente)

Cognome (o ragione sociale) _____
Nome _____

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Residenza o sede legale:

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. civico: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Registro imprese di \_\_\_\_\_ Numero R.I. \_\_\_\_\_

Rappresentante legale:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. civico: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

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

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

Che il sostegno versato, è recuperato, nei casi suddetti, dall'O.I. in proporzione al periodo per il quale i requisiti non sono stati soddisfatti;

Che il beneficiario ha presentato domanda di rinnovo della Concessione in data \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ oppure presenterà domanda di rinnovo alla scadenza della concessione;

Che allo stato attuale la concessione non consente il rispetto dei vincoli di stabilità di cui al paragrafo 26 dell'avviso pubblico (art. 71 del Reg. UE n. 1303/2013);

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

Prestazione garantita	Importo SAL/SALDO € _____ ; (in lettere) _____
	Importo Garantito € _____, (in lettere) _____ pari al 100 % dell'ammontare richiesto.
	<b>Scadenza ultima della garanzia</b> _____ (dalla data di emissione fino alla data di rinnovo della concessione (cfr. punto c)

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

### **CIÒ PREMESSO**

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

- in caso di mancato rinnovo della concessione, dalla data della notifica di richiesta di restituzione dell'importo non dovuto a quella di rimborso,

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

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

### **CONDIZIONI GENERALI DELLA GARANZIA**

#### *1. Disciplina generale*

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

#### *2. Durata della garanzia.*

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

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

Qualora ne ricorrano le condizioni l'Ente erogatore può disporre lo svincolo anticipato, parziale o totale, della garanzia dandone comunicazione al fideiussore ed al Contraente.

#### *3. Garanzia prestata.*

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

*4. Richiesta di pagamento al contraente.*

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

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

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

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

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

*6. Integrazione importo garantito.*

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

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

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

*8. Svincolo anticipato garanzia.*

L'Ente erogatore, nel periodo di validità della presente garanzia, con apposita comunicazione inviata al fideiussore, potrà svincolare anticipatamente la garanzia parzialmente o totalmente.

*9. Modalità di comunicazione*

Le comunicazioni al fideiussore da parte dell'Ente erogatore avvengono mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o posta elettronica certificata (PEC).

*10. Foro competente.*

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

*11. Nullità di ulteriori condizioni aggiuntive.*

Eventuali condizioni generali o condizioni aggiuntive regolanti il rapporto tra il fideiussore e l'Ente erogatore sono da ritenersi nulle.

**Dichiarazioni:** I sottoscrittori dichiarano di aver preso visione e di essere in possesso dell'articolato completo del contratto.

Data \_\_\_\_\_ Luogo sottoscrizione: \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Rappresentante Legale fideiussore	Timbro e Firma del Contraente o del suo Rappresentante Legale
Agli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le disposizioni delle “Condizioni generali della Garanzia”, in particolare gli artt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 e 11 riportati nella presente garanzia.	
Timbro e Firma Rappresentante Legale fideiussore	Timbro e Firma del Contraente o del suo Rappresentante Legale

## Allegato 8

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER OPERE E MODIFICHE STRUTTURALI

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di proprietario dell'immobile/terreno sito in \_\_\_\_\_ 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 autorizza l'Impresa \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ Partita  
Iva \_\_\_\_\_ a eseguire tutte le opere e modifiche strutturali necessarie alla  
realizzazione dell'investimento richiesto all'interno del PO FEAMP 2014/20.

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

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

#### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del proprietario dell'immobile/terreno)

## ALLEGATO 9

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

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

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

### DICHIARANO

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

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

IN FEDE 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

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

### **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_  
(Firma Venditore)



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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma Acquirente)

## ALLEGATO 10

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ 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 dell'impresa \_\_\_\_\_ non fanno parte, né come soci né come amministratori, persone che, nei due anni precedenti alla data di pubblicazione del bando, a qualunque titolo abbiano avuto la disponibilità dei beni che si intende acquistare

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

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

#### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma richiedente )

## ALLEGATO 11

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di  
proprietario dell'immobile promesso in vendita,  
consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai  
sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del  
medesimo decreto

### DICHIARA

che l'immobile censito al catasto fabbricati di \_\_\_\_\_ al Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ non ha fruito  
negli ultimi dieci anni di alcun finanziamento Pubblico.

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

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

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma venditore)

**Allegato 12**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
REQUISITI AI SENSI DELL'ART. 10 par. 1) e 3) del Reg. CE 508/2014  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di richiedente dei benefici di cui all'avviso pubblico della misura 5.69

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 13**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
VERIDICITÀ ELABORATI PRESENTATI**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in Via  
\_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai  
sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici  
eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del  
medesimo decreto

**DICHIARA:**

che i dati riportati in tutti gli elaborati presentati (tecnici, economico-finanziari ed altro) a sostegno  
della fattibilità ed esecutività del progetto corrispondono alla reale situazione di fatto dell'Impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ e allo  
sviluppo imprenditoriale della stessa che si tende ad ottenere con gli interventi previsti dall'iniziativa  
progettuale presentata.

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

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

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

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_  
(Firma del beneficiario)

## Allegato 14

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

(art. 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 \_\_\_\_\_

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 5.69, 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				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
<b>CRITERI TRASVERSALI</b>				
T1	Se il richiedente è un'impresa minore età del rappresentante legale ovvero minore età media dei componenti degli organi decisionali	C=0 Età/età media >40 anni C=1 Età/età media < 40 anni	0,5	
T2	Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organismi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile	C=0 NO C=1 SI	0,5	
T3	L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE	C=0 NO C=1 SI	0,5	
<b>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</b>				
R1	L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0,3	

<b>OPERAZIONE A</b>				
<b>N</b>	<b>CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI</b>	<b>Coefficiente C (0&lt;C&lt;1)</b>	<b>Peso (Ps)</b>	<b>Punteggio P=C*Ps</b>
R2	Il richiedente è una Micro, Piccola e Media Impresa (PMI)	C=0 NO C=1 SI	0,5	
R3	Iniziativa presentata da imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l'attività di trasformazione all'interno della stessa impresa	C=0 NO C=1 SI	0,6	
<b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>				
O1	L'iniziativa prevede interventi a diversi stadi della filiera	C=0 NO C=1 SI	0,5	
O2	L'operazione prevede interventi che contribuiscono a risparmiare energia o a ridurre l'impatto sull'ambiente, incluso il trattamento dei rifiuti	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	0,8	
O3	L'operazione prevede interventi che migliorano la sicurezza, l'igiene, la salute e le condizioni di lavoro	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	0,6	
O4	L'operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinate al consumo umano	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	1	
O5	L'operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione dei sottoprodotti risultanti dalle attività di trasformazione principali	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	1	
O6	L'operazione prevede interventi che sostengono la trasformazione di prodotti dell'acquacoltura biologica conformemente agli articoli 6 e 7 del Reg. (CE) n.834/2007	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	1	
O7	L'operazione prevede interventi finalizzati alla produzione di prodotti nuovi o migliorati, a processi nuovi o migliorati o a sistemi di gestione e di organizzazione nuovi o migliorati	C=Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	0,5	
O8	L'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0,5	
O9	L'operazione prevede campagne di comunicazione e azioni di brand management in grado di valorizzare e differenziare la qualità del prodotto ittico nazionale	C=0 NO C=1 SI	0,2	
O10	L'operazione prevede interventi volti all'utilizzo di prodotto proveniente dagli sbarchi delle flotte locali o da impianti acquicoli della Regione	C= prodotto locale/prodotto tot	1	

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)



### Allegato 15 CRITERI DI SELEZIONE – MISURA 5.69

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

- **Criteri trasversali (T)**, applicabili, in generale, a tutte le Misure del Programma, finalizzati a garantire il concorso delle diverse operazioni agli obiettivi generali del PO FEAMP ed ai relativi risultati attesi;
- **Criteri specifici del richiedente (C)**, riferiti a caratteristiche detenute dal medesimo al momento della presentazione dell'istanza;
- **Criteri specifici dell'operazione (O)**, riferiti alle caratteristiche dell'operazione.

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

Si riportano, di seguito, i criteri di selezione specifici per la Misura 5.69 e la quantificazione dei relativi coefficienti e pesi.

<b>OPERAZIONE A</b>				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggi o P=C*P s
<b>CRITERI TRASVERSALI</b>				
T1	Se il richiedente è un'impresa minore età del rappresentante legale ovvero minore età media dei componenti degli organi decisionali	C=0 Età/età media >40 anni C=1 Età/età media < 40 anni	0,5	
T2	Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organismi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile	C=0 NO C=1 SI	0,5	
T3	L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE	C=0 NO C=1 SI	0,5	
<b>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</b>				
R1	L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0,3	
R2	Il richiedente è una Micro, Piccola e Media Impresa (PMI)	C=0 NO C=1 SI	0,5	
R3	Iniziativa presentata da imprese di pesca e/o acquacoltura che, attraverso la realizzazione del progetto, avviano l'attività di trasformazione all'interno della stessa impresa	C=0 NO C=1 SI	0,6	
<b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>				

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

## **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.

### **ESEMPIO DI CALCOLO**

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

Criterio: O9

Coefficiente: C=0 NO; C=1 SI

Peso: 0,2

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

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

### Allegato 16– Richiesta di liquidazione anticipazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Rappresentante Legale \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario del contributo complessivo di €  
\_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 - art.  
69 del Reg. CE 508/2014 - Misura: 5.69 “Trasformazione dei prodotti della pesca e  
dell’acquacoltura”- 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: \_\_\_\_\_

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

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

(Firma del beneficiario )

**Allegato 17 SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO**

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

MISURA: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

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

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

**RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**COORDINATE BANCARIE**

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente

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

**TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

\_\_\_\_\_ ACCONTO n. \_\_\_\_\_ SALDO FINALE \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e n. civ.
---------------------

Comune	Prov.
--------	-------

CAP	Tel.
-----	------

**DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

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

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

## 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.
--------------	----	--------------	----

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

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**

**LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE** \_\_\_\_\_ 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)

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

**Elenco degli allegati tecnici**

<b>N. progr.</b>	<b>Descrizione documento</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	



### Allegato 19 - istruzioni compilazione allegato 18

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

**Allegato 20 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
DI AVVIO DEI LAVORI (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

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

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

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

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ 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)