

**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**

\_\_\_\_\_ 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 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"/>					

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



## **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"/>					

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

**TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

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



- 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				
<b>TOT. Parziale</b>					
spese per la creazione di:	organizzazioni di produttori				
	associazioni di organizzazioni di produttori od organizzazioni intersettoriali				
<b>TOT. Parziale</b>					
Spese immateriali	Spese per fidejussioni				
<b>TOT. Parziale</b>					
<b>TOTALE GENERALE</b>					

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
<b>TOTALE GENERALE INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## 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**

\_\_\_\_\_ 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. 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

\_\_\_\_\_ 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 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**

\_\_\_\_\_ 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 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
<b>CRITERI TRASVERSALI</b>				
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	
<b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>				

<b>OPERAZIONE A REGIA</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>
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.

<b>OPERAZIONE A REGIA</b>				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
<b><i>CRITERI TRASVERSALI</i></b>				
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	
<b><i>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</i></b>				
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"/>					

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"/>					

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 (€)	Contributo richiesto (€)
	fiere e manifestazioni – partecipazione o organizzazione				
<b>TOT. Parziale</b>					
spese per la creazione di:	organizzazioni di produttori				
	associazioni di organizzazioni di produttori od organizzazioni intersettoriali				
<b>TOT. Parziale</b>					
Spese immateriali	Spese per fidejussioni				
<b>TOT. Parziale</b>					
<b>TOTALE GENERALE</b>					

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

<b>Elenco degli allegati tecnici</b>	
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)

<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>						

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



## Allegato 12 - istruzioni compilazione allegato 11

<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 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)