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

MISURA: Misura 1.41 - Efficienza energetica e mitigazione dei cambiamenti climatici (Art. 41, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014)

ESTREMI AVVISO PUBBLICO:	del	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFI	ICIARIO	
CODICE FISCALE:		
PARTITA IVA		
COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMM	MERCIO	
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. Cod. Cod. Contr. ABI CAB n. Conto corrente Contr. Paese Naz. Intern. 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) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_,

Via/Pia	zza	, Codice Fiscale,
nella q	ualità di Rappresentante Legale	con
		Provincia
Via/Pia	zza	C
odice F	iscale	Partita
I.V.A_	,tele	fono,
email		, PEC
		CHIEDE
Efficien	nza energetica e mitigazione dei camb JE) n. 508/2014), la concessione del c	mma Operativo – FEAMP 2014/2020 – Misura 1.41 - iamenti climatici (Art. 41, par. 1, lett. a), b) e c) del contributo pubblico di Euro ( in lettere: /), pari al %
dell'inv	restimento complessivo di Euro	_ per la realizzazione del Progetto
localizz Via	cato nel Comune	Prov. (ove pertinente) consapevole
dell'art.	. 76 del D.P.R. 28 dicembre 200	nti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi 0, n. 445, nonché della decadenza dai benefici edimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del
	DI	CHIARA:
che i fat	tti, stati e qualità riportati nei punti suc	cessivi corrispondono a verità, che:
	ai sensi della raccomandazione de rappresentata rientra nella definizione	lla commissione Europea 2003/361/CE l'impresa di PMI □ SI □ NO
•	di applicare regolarmente il CCNL di r	iferimento per il personale dipendente:
	la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. (iscrizione);	numero di iscrizione data di
	DICHIARA, ai sensi degli	artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00:
•	di essere costituito nella forma giuridio	a sopra riportata;
	di essere a conoscenza delle disposizi la corresponsione degli aiuti richiesti c	oni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano on la presente domanda;
	2014/2020 approvato dalla Commission 8452 del 25 novembre 2015, del contro	del contenuto del Programma Operativo – FEAMP one Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) enuto dell'Avviso pubblico di adesione alla misura e roprio carico con la presente domanda;
	-	isiti richiesti dal Programma Operativo – FEAMP one 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. 106 del Reg. (UE) n. 966/2012;
- 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. 67del 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.

IN FEDE	
Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostant quanto esposto nella presente domanda, inclusi le intendono qui integralmente assunti, risponde al vero a	dichiarazioni e gli impegni riportati, che si
intendono qui integramente assunti, risponde di vero t	if sensi e per gir effetti dei D.i .ix. 743/2000.

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

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

TIPO DOCUMENTO:	
NUMERO DOCUMENTO:	
RILASCIATO DA:	IL / /
DATA DI SCADENZA	
IN FFDF	

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

#### RELAZIONE TECNICA PER LA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

$\mathbf{M}$	ISU	$\mathbf{R}\mathbf{A}$

Misura 1.41 - Efficienza energetica e mitigazione dei cambiamenti climatici (Art. 41, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014)

TITOLO	
111()1()	
IIIODO	

#### **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

#### 1.1. Descrizione del progetto

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

specificazione dell'età dell'imbarcazione calcolata secondo quanto previsto dall'art. 6 del Reg. (CEE) n. 2930/1986;

specificazione in merito ad interventi su imbarcazioni dedite alla pesca costiera artigianale così come definita nell'allegato 7 al PO FEAMP approvato con Decisione C(2015) 8452 del 25 novembre 2015;

indicazione dei eventuali organismi scientifici/tecnici coinvolti qualora il progetto riguardi gli interventi di cui alle lettere b) e c) dell'art. 40, paragrafo 1 del Reg. 508/2014;

#### 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:

#### **CRONOPROGRAMMA**

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

## **QUADRO ECONOMICO**

Indicare gli interventi di cui all'art. 41 par 1 reg. (UE) 508/2014	Dettaglio spese eleggibili (tra quelle indicate nel bando)	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
T	OT. Parziale				
T	OT. Parziale				
T	OT. Parziale				
	LE GENERALE				

## **SOTTOSCRIZIONE**

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 abil	litato)
ESTREMI DOCUME	NTO DI RICONOS	CIMENTO DEL LEGALE	RAPPRESENTANTE
(di cui si richiede fotoc	copia da allegare all	a domanda)	
NUMERO			
RILASCIATO DA:			IL / /
_			
DATA DI SCADENZA			
	IN FEDE		
		(Firma del beneficiario	o/legale rappresentante)

# 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 so	ottoscritto	/a		nat	.o/a a	
il		residente	in	nat Cod. Fisc		, in
qualità	di		dell'ente	e/impresa		_ C.F.
ai sens eventua medesi a) i va	i dell'art almente c mo decre llori indic	. 76 del D.P.R. conseguiti a seguito	28 dicembre 2 ito del provved DICHI riepilogativo di	conseguenti sanzioni 000, n. 445, nonché imento adottato, così ARA CHE spesa, risultano alli	della decadenza da come previsto dall'a	ni benefici art. 75 del
		rvento, servizio, in allegato alla p		zzatura, inerente il pr	ogetto si produce la	ı seguente
oppure	quello a	ntivi rilasciati da costo minore;	parte di 3 ditte	differenti con l'indica	azione di quello pres	scelto e di
	-	ibile acquisire pi nza di ditte fornit	-	preventivo/i in quanto	o:	
		da eseguire/le a difficoltoso il lo		acquistare presentano sul mercato:	caratteristiche parti	colari che
	specificare	2				
			//	_ IN FEDE		
		CUMENTO DI de fotocopia da :		MENTO		
TIPO I	OOCUME	ENTO:				
NUME	RO DOC	CUMENTO:				
RILAS	CIATO I	DA:			IL / / _	
DATA	DI SCAI	DENZA				
		IN	FEDE (Firma o	del dichiarante)		

# 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 rappresentan	te di	con sede
legale nel Comune di	Provincia	Partita
I.V.A	, ai fini della domanda di so	ostegno presentata dalla
suddetta Impresa in risposta al bando	FEAMP 2014/20 relativo alla misur	ra 1.41, par. 1 pubblicato
dalla Regione Lazio il		
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 d eventualmente conseguiti a seguito de medesimo decreto		
<ul> <li>che per la realizzazione del pracquisire i seguenti nulla osta,</li> </ul>	rogetto denominato permessi e/o autorizzazioni:	è necessario
✓		
✓		
✓		
-	ne del progetto denominato orizzazioni e che nulla osta alla imm	
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRI	ZIONE	
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)

# 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

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

(a1 t. 40 t 4	7 D.1 .K. 20 dicemble 2000 II. 443 C 88.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Il sottoscritto	nato a	il
residente nel Comune di		Provincia
Via/Piazza	, Codice Fiscale	
nella qualità di	con se	ede legale nel Comune de
Prov	vinciaVia/Piazza	C
odice Fiscale		Partita
I.V.A	,telefono	<b>,</b>
email	, PEC	
	. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché duito del provvedimento adottato, così co  DICHIARA	
ai sensi dell'art. 83 comma 3	del D.Lgs 159/2011 di avere i segue	enti familiari conviventi <sup>1</sup> d
maggiore età: Indicare Nome, C	Cognome, Luogo e data di nascita, sesso	e CF (quest'ultimo solo per
i nati in Italia)		

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre i essere informato/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali racolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
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
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 EEDE
IN FEDE(Firma del dichiarante <sup>2</sup> )

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> L'autocertificazione dovrà essere prodotta dal legale rappresentante e da tutti gli amministratori, laddove presenti.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

REQUISITI AI SENSI DELL'ART. 10 par. 1) del Reg. CE 508/2014 e Frodi FEP e FEAMP (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		
nella qualità di richiedente dei be	enefici di cui all'avviso pubblico	della misura 1.41, par. 1
consapevole della responsabilità per	nale e delle conseguenti sanzioni ir	n caso di falsa dichiarazione,
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28	dicembre 2000, n. 445, nonché d	della decadenza dai benefici
eventualmente conseguiti a seguito	del provvedimento adottato, così c	ome previsto dall'art. 75 del
medesimo decreto		
	DICHIARA:	
di rispettare i criteri di cui al par. 1 frodi nell'ambito del FEP e FEAMP		014 e di non aver commesso
LUOGO E DATA DI SOTTOSCE	RIZIONE	
lì/		
	IN FEDE	
Il richiedente, con l'apposizione del quanto esposto nella presente dom intendono qui integralmente assunti,	nanda, inclusi le dichiarazioni e g	gli impegni riportati, che si
ESTREMI DOCUMENTO DI RICO (di cui si richiede fotocopia da allega		
TIPO DOCUMENTO:		
NUMERO DOCUMENTO:		
RILASCIATO DA:		IL//
DATA DI SCADENZA		
IN FEI	DE	
	(Firma del beneficia	rio)

# 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	e di nato a	Provincia
Via/Piazza	, Codice Fiscale	
nella qualità di rappres	, Codice Fiscale, codice Fiscale, codice Fiscale, sentante legale del richiedente località	con sede in Vi
consapevole della respor ai sensi dell'art. 76 del	nsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché e i a seguito del provvedimento adottato, così di	in caso di falsa dichiaraziono della decadenza dai benefio
	DICHIARA:	
della fattibilità ed esecut	i gli elaborati presentati (tecnici, economico-fività del progetto corrispondono alla reale sit	tuazione di fatto dell'Impres con sede legal
in	Partita Iva	e all
dall'iniziativa progettual  LUOGO E DATA DI S	OTTOSCRIZIONE	
	IN FEDE	
	IN FEDE	
quanto esposto nella pr intendono qui integralme	osizione della firma sottostante, dichiara sotto esente domanda, inclusi le dichiarazioni e ente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli da ITO DI RICONOSCIMENTO	gli impegni riportati, che
(di cui si richiede fotoco	ppia da allegare alla domanda)	
TIPO DOCUMENTO:_		
NUMERO DOCUMENT	ГО:	
RILASCIATO DA:		IL / /
DATA DI SCADENZA_		
	IN FEDE	

(Firma del beneficiario)

# 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 Fiscal	le	,
nella qualità di	Legale	Rappresentante	del soggette	o 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 1.41, par. 1 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)< th=""><th>Peso (Ps)</th><th>Puntegg io P=C*Ps</th></c<1)<>	Peso (Ps)	Puntegg io P=C*Ps			
CRI	ITERI TRASVERSALI						
T1	Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile	C=0 NO C=1 SI	0,5				
T2	Minore età del richiedente ovvero età media dei componenti dell'organo decisionale	C=0 Età/età media >40 C=1 Età/età media min	1				

	OPERAZIONE A REGIA				
Т3	Numero di occupati dell'impresa	C=0 N <=3 C=1 N>3	1		
	CRITERI RELATIV	I ALL'OPERAZIONE			
O1	Età dell'imbarcazione calcolata secondo quanto previsto dall'art.6 del Reg. (CEE) n. 2930/1986	C=0 Età max C=1 Età = 0	0,8		
O2	L'operazione prevede interventi su imbarcazioni dedite alla pesca costiera artigianale così come definita nell'allegato 7 al PO FEAMP approvato con Decisione C(2015) 8452 del 25 novembre 2015	C=0 NO C=1 SI	1		
О3	L'operazione prevede il coinvolgimento di un organismo scientifico/tecnico, relativamente alle lettere b) e c)	C=0 N=0 C=1 N val max	0,2		

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE	
lì/	-
	IN FEDE
ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIM (di cui si richiede fotocopia da allegare alla don	
TIPO DOCUMENTO:	
NUMERO DOCUMENTO:	
RILASCIATO DA:	IL / /
DATA DI SCADENZA	
IN FEDE	

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

# Allegato 9

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/ <u>la sottos</u>	eritto/a			nato il	/
a		] (), resid	dente a		
() ir	n via		n	,	
•	ole delle sanzioni penali, nel cas				, di formazione o uso di
atti falsi , r	richiamate dall'art. 76 del D.P.R.	. 445 del 28 dic	embre 2	2000,	
		DICHIARA			
	itto è in possesso di licenza di pe e le seguenti informazioni minim	*	all'Alle <sub>s</sub>	gato A del	D.M. 26 Gennaio 2012,
licenza di pesca del	RELATIVI AL PESCHERECO pesca soltanto al momento del ll'Unione in conformità alle o one ( <u>GU L 5 del 9.1.2004, pag. 2</u>	l'iscrizione del disposizioni de	pesche	ereccio ne	l registro della flotta di
□ Nu	mero di registro della flotta dell'	Unione (A norr	na del 1	regolamen	to (CE) n. 26/2004.)
□ No	ome del peschereccio				
□ Sta	nto di bandiera/Paese di immatric	colazione			
	rto di immatricolazione (nome e	codice naziona	le)		
□ Ma	arcatura esterna		-		
_	gnale radio internazionale di ch /2004 per i pescherecci che ne ho			onformità	al regolamento (CE) n.
2. TITOL PESCHER	LARE DELLA LICENZA/PRO RECCIO	OPRIETARIO	DEL I	PESCHER	ECCIO/AGENTE DEL
Nome e in	dirizzo della persona fisica o giu	ridica			
3. CARA	TTERISTICHE DELLA CAPA	CITÀ DI PESC	A		
☐ Pot	tenza del motore (kW) (A norma	del regolamen	to (CE)	n. 2930/8	6.)
□ Sta	azza (GT) (A norma del regolame	ento (CE) n. 29.	30/86.)		

	Lunghezza fuoritutto (A norma del regolamento (CE) n. 2930/86.)
	Attrezzo da pesca principale (In conformità alla classificazione statistica internazionale standardizzata degli attrezzi da pesca (ISSCFCG).)
	Attrezzi da pesca secondari (In conformità alla classificazione statistica internazionale standardizzata degli attrezzi da pesca (ISSCFCG).)"
dati pe	ara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003, che i ersonali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito ocedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
LUOG	GO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE
IN FEI	DE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

OGGETTO: Reg. n. 508/2014 FEAMP 2014/2020 Misura 1.41 par. 1 TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_ Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 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 1.41, par. 1 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 l'investimento in oggetto, non si è beneficiato, nel corso dell'attuale periodo di programmazione, di alcun sostegno per lo stesso tipo di investimento e per lo stesso peschereccio; 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)

## CRITERI DI SELEZIONE – Misura 1.41 - Art. 41, par. 1 del Reg. (UE) n. 508/2014

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 1.41 (1) e la quantificazione dei relativi coefficienti e pesi.

	OPERAZIONE A REGIA					
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0 <c<1)< th=""><th>Peso (Ps)</th><th>Puntegg io P=C*Ps</th></c<1)<>	Peso (Ps)	Puntegg io P=C*Ps		
CR	ITERI TRASVERSALI					
Т1	Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile	C=0 NO C=1 SI	0,5			
T2	Minore età del richiedente ovvero età media dei componenti dell'organo decisionale	C=0 Età/età media >40 C=1 Età/età media min	1			
Т3	Numero di occupati dell'impresa	C=0 N <=3 C=1 N>3	1			
	CRITERI RELATIV	ALL'OPERAZIONE				
01	Età dell'imbarcazione calcolata secondo quanto previsto dall'art.6 del Reg. (CEE) n. 2930/1986	C=0 Età max C=1 Età = 0	0,8			
O2	L'operazione prevede interventi su imbarcazioni dedite alla pesca costiera artigianale così come definita nell'allegato 7 al PO FEAMP approvato con Decisione C(2015) 8452 del 25 novembre 2015	C=0 NO C=1 SI	1			
О3	L'operazione prevede il coinvolgimento di un organismo scientifico/tecnico, relativamente alle lettere b) e c)	C=0 N=0 C=1 N val max	0,2			

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 seconda cifra decimale. La stessa approssimazione si applicherà al punteggio (P).

La domanda di sostegno sarà selezionata ed inserita nella relativa graduatoria di merito, esclusivamente nel caso in cui raggiunga un punteggio minimo pari a 1 con almeno due dei criteri riportati nella tabella precedente.

# ALLEGATO 12 – SCHEMA DI DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO

# Programma Operativo FEAMP 2014/2020

Misura 1.41 - Efficienza energetica e mitigazione dei cambiamenti climatici (Art. 41, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014)

Il sottoscritto	nato a		il
residente nel Comune di		Provin	cia ,
Via/Piazza	, Codice Fiscale		,
nella qualità di Legale Rappresentante legale nel Comune di		Provincia	Via/Piazza
			_ Codice Fiscale
	Partita I.V.A.		_
telefono email			
PECin qualità d	i beneficiario del contrib	uto complessi	vo di €
spettante a	i sensi del Programma O	perativo FEA	MP 2014/2020 - art.
41 del Reg. CE 508/2014 - misura: 1.41			
FEAMP, i cui lav			
/	•		
	CHIEDE		
l'erogazione del contributo di €	pari a	40% del coi	ntributo concesso a
titolo di anticipazione, mediante accredito	o sul conto corrente sotto	rinortato	
titoro di unicipazione, mediante decreate	o sur como corrente sotte	riportato	
Cod. Cod.			
Paese Contr. Contr. ABI	CAB	n. Co	onto corrente
Intern. Naz.			
ISTITUTO:			
	•		
Su cui sono delegati ad operare i seguenti	soggetti:		
nome e cognome			nato a
il	C.F		
nome e cognome			nato a
:1	CE		
il	С.Г		
nome e cognome			nato a
il	CE		
	С.Г		
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIO	ME		
LUGGO E DATA DI SOTTOSCRIZIO	J1715		
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)

# SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO

DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014 Misura 1.41 - Efficienza energetica e mitigazione dei cambiamenti climatici (Art. 41, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014)

ESTREMI AVVISO PUBBLICO:	c	lel	
NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO			
DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMEN	ТО		
	I A DI O		
DATI IDENTIFICATIFIVI DEL BENEFIC	IARIO		
CODICE FISCALE:	_ PARTITA IVA_		
INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA			
COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERO	CIO		
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 CER	RTIFICATA (PEC	)	
RAPPRESENTANTE LEGALE			
CODICE FISCALE:			
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			
NOME			

DATA DI NASCITA / /	SESSO	<u> </u>
COMUNE DI NASCITA		()
RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGINDIRIZZO E N.CIV		
TEL	_CELL	
COMUNE	PROV	CAP
COORDINATE BANCARIE		
Cod. Cod. Cod. Paese Intern. Naz.	CAB	n. Conto corrente
TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO	0	
ACCONTO n. FINALE		SALDO

		Tipologia	Progressiv	Dati domano	la di pagamento
N. Domanda	Misura	Domanda di Pagamento	o Pagamento	Contributo Richiesto (€)	Contributo Percepito (€)

	Tipologia		Progressiv	Dati domanda di pagamento			
N. Domanda	Misura	Domanda di Pagamento	o Pagamento	Contributo Richiesto (€)	Contributo Percepito (€)		
		ALE (EURO)					

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

Indirizzo e n. civ.	
Comune	Prov.
[CAP]	Те!.

# DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO

	MISURA									
		Cod.			TI ATTO NCESSIO		DATI DOMANDA DI PAGAMENTO			
Cod. Misu ra	Cod. Operaz ione	Interven to e Descrizi one Unità di misur a		Q.t à	Spesa Tot. Ammes sa (€)	Contribut o Tot. Ammesso (€)	Unità di misur a	Q.t à	Spesa Tot. Ammes sa (€)	Contribut o Tot. Ammesso (€)

		Cod.		DA	OTTOM FI ATTO NCESSIO	DI	D		DOMANI GAMENT	
Cod. Misu ra	Cod. Operaz ione	Interven to e Descrizi one	Unità di misur a	Q.t à	Spesa Tot. Ammes sa (€)	Contribut o Tot. Ammesso (€)	Unità di misur a	Q.t à	Spesa Tot. Ammes sa (€)	Contribut o Tot. Ammesso (€)

TOTALE (€)			-	-	•	-	-	

#### 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.		Ori
Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.		Altro
Altro:	N.		Altro

Originali dei giustificativi di
spesa
Altro:
Altro:

N.	
N.	
N.	

#### SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

T	LIO	GO	$\mathbf{E}$	DA	TA	SOI	<b>TOS</b>	CR	1710	NE
1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	'\ I\ <i>I</i>	- '-			171/				1 4 1

lì	/	/
		. — — —

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

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

TIPO DOCUMENTO:		
NUMERO DOCUMENTO:		
RILASCIATO DA:		_ IL / /
DATA DI SCADENZA		
	IN FEDE	

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

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

Elenco degli allegati tecnici				
N. progr.	Descrizione documento			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8	
9	
10	
•••	

# Allegato 14

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI AVVIO DEI LAVORI

(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 proprietario dell'i	mmobile/terreno sito in	
Via	Numero loca	alità
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.	penale e delle conseguenti sanzioni 28 dicembre 2000, n. 445, nonche to del provvedimento adottato, cos	é della decadenza dai benefici
DICHIARA	A, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n	° 445/00:
che i lavori identificati dal codice	progetto SIPA n. si sono	avviti il giorno//
lì _		
quanto esposto nella presente de	della firma sottostante, dichiara sottomanda, inclusi le dichiarazioni enti, risponde al vero ai sensi e per glariconoscimento	e gli impegni riportati, che si
(di cui si richiede fotocopia da a	llegare alla domanda)	
NUMERO DOCUMENTO:		
RILASCIATO DA:		IL//
DATA DI SCADENZA		
IN F	FEDE	

(Firma del beneficiario)