

ALLEGATO 1

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

MISURA: Misura 1.30 - Diversificazione e nuove forme di reddito (Art. 30 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) _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE: _____

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____

NOME _____

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 _____ Codice
Fiscale _____ Partita
I.V.A. _____, telefono _____,
email _____, PEC _____

CHIEDE

ai sensi del regime di aiuti previsto dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 – Misura 1.30 - Diversificazione e nuove forme di reddito (Art. 30 del Reg. (UE) n. 508/2014), 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. (numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____);

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 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

Misura 1.30 - Diversificazione e nuove forme di reddito

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.,

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;

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.

- Indicazione delle situazioni giuridiche che presiedono alla disponibilità delle aree o immobili da utilizzare, alle modalità di acquisizione del loro possesso, qualora in itinere con particolare riferimento ai titoli concessori
- Documentazione fotografica dell'area interessata, nonché delle strutture oggetto dell'intervento, riportante il dettaglio delle parti da adeguare o da sostituire
- Esposizione della fattibilità dell'intervento, opportunamente documentata, con riferimento ad 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;

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.

Indicare:

- ✓ *se l'operazione prevede investimenti realizzati da operatori della pesca costiera artigianale;*

- ✓ *il/i richiedente/i negli ultimi due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda è/sono stati imbarcati prevalentemente su imbarcazioni di pesca costiera artigianale così come definita nell'allegato 7 al PO FEAMP approvato con Decisione C(2015) 8452 del 25 novembre 2015;*
- ✓ *il numero di pescatori partecipanti all'operazione;*
- ✓ *se gli Investimenti sono finalizzati alla realizzazione di servizi ambientali legati alla pesca, indicandone il relativo costo di investimento;*
- ✓ *se gli investimenti sono finalizzati alla realizzazione di servizi legati ad attività pedagogiche relative alla pesca, indicandone il relativo costo di investimento;*
- ✓ *se gli investimenti sono finalizzati alla realizzazione di attività turistiche legate alla pesca sportiva, indicandone il relativo costo di investimento;*
- ✓ *se gli investimenti sono finalizzati alla realizzazione attività di ristorazione legate alla pesca, indicandone il relativo costo di investimento;*
- ✓ *se l'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o processo (per potersi attribuire tale punteggio è necessario avere almeno attivato l'iter per l'ottenimento della certificazione);*
- ✓ *se l'operazione mira a diversificare l'attività di pesca costiera artigianale così come definita nell'allegato 7 al PO FEAMP approvato con Decisione C(2015) 8452 del 25 novembre 2015.*

1.4. Indicatori di Output e di Risultato

Fornire le seguenti informazioni correlate alla realizzazione dell'intervento

INDICATORE	UNITA' DI MISURA	VALORE PREVISTO
Posti di lavoro creati (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	NUM	
Posti di lavoro mantenuti (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	NUM	
Variazione del numero di incidenti e infortuni sul lavoro	NUM	
Variazione del valore della produzione	Migliaia di euro	
Variazione del volume della produzione	Tonnellate	
Variazione dell'efficienza energetica dell'attività di cattura	Litri carburante/ton di prodotto sbarcato	
Variazione dell'utile netto	Migliaia di euro	
Variazione della % di incidenti e infortuni sul lavoro rispetto al numero totale di pescatori	Percentuale	

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. 30 reg. (UE) 508/2014	Dettaglio spese eleggibili (tra quelle indicate nel bando)	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
TOT. Parziale					
TOT. Parziale					
TOT. Parziale					
Spese Generali					
TOTALE					

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

Tipologia di investimento	RICHIESTO		
	Investimento	%	Sostegno
Prospetto A) Investimenti strutturali	0,00	0,00	0,00

Tipologia di investimento	RICHIESTO		
	Investimento	%	Sostegno
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
TOTALE GENERALE INVESTIMENTO	0,00	0,00	0,00

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

Con l'apposizione delle firme sottostante, 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

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. 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 l'intervento in oggetto è necessario acquisire i seguenti nulla osta, permessi e/o autorizzazioni per l'esecuzione delle opere previste:
 - ✓
 - ✓
 - ✓
 - ✓
- ovvero che per l'intervento 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 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 tecnico abilitato)

Allegato 5

**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 1.42
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

_____ 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 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 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/rappresentante legale)

ALLEGATO 7

Misura 1.30 - Diversificazione e nuove forme di reddito (Art. 30 del Reg. (UE) n. 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
Legale Rappresentante del soggetto richiedente _____ 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 1.30 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.

Si riportano di seguito i criteri di selezione specifici della Misura:

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
CRITERI TRASVERSALI				
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	L'operazione contribuisce alla strategia macro regionale (ove pertinente)	C=0 NO C=1 SI	0	
T3	Minore età del richiedente (età media nel caso di più pescatori)	C=1 Età/età media minore di 40 anni C= 0,5 Età/età media compresa tra 40 e 50 anni C= 0,2 Età/età media superiore a 50 anni	0,8	
T4	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	0,3	
CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE				

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
CRITERI TRASVERSALI				
R1	Numero di giorni di imbarco svolti dal richiedente nei due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda (numeri medi di giorni nel caso di più pescatori)	C=N giorni di pesca effettuati/730	0,2	
R2	Il/i richiedente/i negli ultimi due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda è/sono stati imbarcati prevalentemente su imbarcazioni di 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	
R3	Numero di pescatori partecipanti all'operazione	C=0 N=1 C= 0,5 N=2 C=1 N > 2	0,5	
CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE				
O1	Investimenti finalizzati alla realizzazione di servizi ambientali legati alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O2	Investimenti finalizzati alla realizzazione di servizi legati ad attività pedagogiche relative alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O3	Investimenti finalizzati alla realizzazione di attività turistiche legate alla pesca sportiva	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O4	Investimenti finalizzati alla realizzazione attività di ristorazione legate alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O5	L'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0,2	
O6	L'operazione mira a diversificare l'attività di 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	0,3	

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____
a _____ (____), residente a _____
(____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Il sottoscritto è in possesso di licenza di pesca conforme all'Allegato A del D.M. 26 Gennaio 2012, contenente le seguenti informazioni minime:

1. DATI RELATIVI AL PESCHERECCIO (*Queste informazioni devono essere indicate nella licenza di pesca soltanto al momento dell'iscrizione del peschereccio nel registro della flotta di pesca dell'Unione in conformità alle disposizioni del regolamento (CE) n. 26/2004 della Commissione (GU L 5 del 9.1.2004, pag. 25).*)

- Numero di registro della flotta dell'Unione (*A norma del regolamento (CE) n. 26/2004.*)

- Nome del peschereccio

- Stato di bandiera/Paese di immatricolazione

- Porto di immatricolazione (*nome e codice nazionale*)

- Marcatura esterna

- Segnale radio internazionale di chiamata [IRCS] (*In conformità al regolamento (CE) n. 26/2004 per i pescherecci che ne hanno fatto richiesta.*)

2. TITOLARE DELLA LICENZA/PROPRIETARIO DEL PESCHERECCIO/AGENTE DEL PESCHERECCIO

Nome e indirizzo della persona fisica o giuridica

3. CARATTERISTICHE DELLA CAPACITÀ DI PESCA

- Potenza del motore (kW) (*A norma del regolamento (CE) n. 2930/86.*)

- Stazza (GT) http://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=CELEX%3A32011R0404 - ntr6-L_201112IT.01004701-E0006 (*A norma del regolamento (CE) n. 2930/86.*)

Lunghezza fuoritutto http://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/?uri=CELEX%3A32011R0404-ntr6-L_20111121T.01004701-E0006 (A norma del regolamento (CE) n. 2930/86.)

Attrezzo da pesca principale (In conformità alla classificazione statistica internazionale standardizzata degli attrezzi da pesca (ISSCF CG).)

Attrezzi da pesca secondari (In conformità alla classificazione statistica internazionale standardizzata degli attrezzi da pesca (ISSCF CG).)”

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

IN FEDE

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.

ALLEGATO 9

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
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 1.30, 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

_____ 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 legale rappresentante/beneficiario)

Allegato 10– 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.

Dati di riferimento
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.

	Scadenza ultima della garanzia _____ (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.

Resta inteso che da tale somma 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 11

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 _____
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

_____ 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 proprietario)

Allegato 12 - Piano di sviluppo aziendale per lo sviluppo delle nuove attività

A – DESCRIZIONE GENERALE DELL'IMPRESA
Ragione sociale e forma giuridica dell'impresa
Nominativo dei richiedenti il sostegno e loro codice fiscale
Composizione societaria <i>(eventuale)</i>
Oggetto sociale
Campo di attività
B – ATTIVITA' PRODUTTIVE E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA
Attività <i>(con l'indicazione dell'entità della produzione e la sua destinazione)</i>
Dotazioni aziendali <i>(pescherecci, attrezzi di pesca, ecc.)</i>
Fabbricati <i>(tipologia, dimensioni, destinazione d'uso)</i>
Macchine, attrezzature ed impianti presenti
Attività di trasformazione/commercializzazione eventualmente svolte dall'impresa
Altre attività connessa già in fase di svolgimento <i>(itti turismo, pescaturismo, ecc.)</i>

Aspetto lavorativo (<i>unità impiegate, ruoli, profili e funzioni, con indicazione della manodopera familiare, fissa e avventizia con indicazione della gestione e delle rispettive funzioni</i>)				
Produzione dell'azienda (<i>per ciascun prodotto specificare processi di prodotto e servizi, metodo di produzione, certificazioni di prodotto o di processo</i>)				
Commercializzazione e mercati di sbocco (<i>specificare l'area geografica di riferimento, i canali commerciali ed i principali clienti, andamento storico e previsioni, interscambio con l'estero, risultati eventuali indagini di mercato</i>)				
Concorrenza (<i>struttura dell'offerta, situazione tecnologica del settore, principali concorrenti, tipologie produttive e canali distributivi</i>)				
Comunicazione, promozione e marketing (<i>specificare la tipologia delle attività promozionali e di comunicazione</i>)				
Personale impiegato in azienda				
Qualifica del personale				2021 (n. ULA)
D – VALUTAZIONE DELLE PROSPETTIVE AZIENDALI				
L'analisi dei punti di forza e di debolezza aziendale (<i>capitale umano, dotazioni aziendali, produzioni, mercati, performance economica</i>)				
Scenari esterni: minacce ed opportunità (<i>istituzionale, competitivo, commerciale</i>)				
La valutazione costi e benefici di uno o più processi d'investimento				
Previsioni di Fatturato aziendale				
Tipologia di prodotto commercializzato	2023 (€)	2024 (€)	2025 (€)	
E – PIANO DI SVILUPPO				

Descrizione del nuovo percorso imprenditoriale che si intende avviare			
Obiettivi generali e strategia del piano di sviluppo			
Prodotti e servizi da introdurre			
Organizzazione fattori produttivi e cicli di produzione/altro			
Eventuali migliorie del capitale presente ed investimenti previsti			
Organizzazione del lavoro (<i>situazione a regime dopo la realizzazione del progetto</i>)			
Strategia commerciale in funzione del progetto (<i>mercato di riferimento, clienti, canali distributivi, ecc.</i>)			
Attività di comunicazione, promozione e marketing previste in funzione del nuovo assetto produttivo			
Variazioni attese in termini di conto economico			
Incremento atteso del personale impiegato in azienda			
Qualifica del personale	2023 (n. ULA)	2024 (n. ULA)	2025 (n. ULA)

TECNICO INCARICATO
firma e timbro

ALLEGATO 13

CRITERI DI SELEZIONE – Misura 1.30 - Art. 30 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 1.42 e la quantificazione dei relativi coefficienti e pesi.

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
CRITERI TRASVERSALI				
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	L'operazione contribuisce alla strategia macro regionale (ove pertinente)	C=0 NO C=1 SI	0	
T3	Minore età del richiedente (età media nel caso di più pescatori)	C=1 Età/età media minore di 40 anni C= 0,5 Età/età media compresa tra 40 e 50 anni C= 0,2 Età/età media superiore a 50 anni	0,8	
T4	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	0,3	
CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE				
R1	Numero di giorni di imbarco svolti dal richiedente nei due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda (numeri medi di giorni nel caso di più pescatori)	C=N giorni di pesca effettuati/730	0,2	
R2	Il/i richiedente/i negli ultimi due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda è/sono stati imbarcati prevalentemente su imbarcazioni di 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	
R3	Numero di pescatori partecipanti all'operazione	C=0 N=1 C= 0,5 N=2 C=1 N > 2	0,5	

OPERAZIONE A REGIA				
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
CRITERI TRASVERSALI				
CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE				
O1	Investimenti finalizzati alla realizzazione di servizi ambientali legati alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O2	Investimenti finalizzati alla realizzazione di servizi legati ad attività pedagogiche relative alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O3	Investimenti finalizzati alla realizzazione di attività turistiche legate alla pesca sportiva	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O4	Investimenti finalizzati alla realizzazione attività di ristorazione legate alla pesca	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1	
O5	L'operazione prevede l'ottenimento di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0,2	
O6	L'operazione mira a diversificare l'attività di 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	0,3	

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).

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 14

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ANTICIPO/ACCONTO/SALDO

MISURA: _____

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

ATTO DI CONCESSIONE N. _____ DEL _____

CUP _____

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: _____

oppure

(per enti pubblici) CONTO TESORERIA _____ CODICE IPA _____

TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO

ANTICIPAZIONE Euro _____

PRIMO ACCONTO Euro _____

SECONDO ACCONTO Euro _____

SALDO Euro _____

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 (solo per anticipazione)

Soggetti delegati ad operare sul suddetto conto corrente:

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".

DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO (solo per acconto e saldo)

Indicare gli interventi di cui all'art. 30 reg. (UE) 508/2014	Dettaglio spese eleggibili (tra quelle indicate nel bando)	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
TOT. Parziale					
TOT. Parziale					
TOT. Parziale					
Spese Generali					
TOTALE					

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

Elenco degli allegati tecnici	
N. progr.	Descrizione documento

1	
2	
3	
4	
...	

DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA *(solo per acconto o saldo)*

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;

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)

Allegato 16 - istruzioni compilazione allegato 15

Colonna	Indicazioni di compilazione
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 17

**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'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, 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 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/rappresentante legale)