

## ALLEGATO A - DOMANDA DI SOSTEGNO

(spazio riservato all'Ufficio ricevente)

<b>Codice di domanda</b> ...../...../20.....	<b>FLAG COAST TO COAST</b>
Data di spedizione	Piazza della Repubblica, 5
Data di ricezione	75026 Rotondella (MT)
Numero Protocollo	

### DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_,

### IN QUALITÀ DI

Rappresentante Legale dell'Impresa/Associazione \_\_\_\_\_  
Partita IVA/ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_, Email \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_,  
Cod. INPS (per richiesta DURC) \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ADERIRE ALLE MISURE DEL REG. UE 508/2014

(artt. 29/32/41)

Importo pubblico \_\_\_\_\_ Euro

Importo privato \_\_\_\_\_ Euro

Importo totale \_\_\_\_\_ Euro

Ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, chiede di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (UE) 1303/2013, come dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020. A tal fine, 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, AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N° 445/00:**

- di presentare domanda di contributo in nome e per conto dell'Impresa/Associazione \_\_\_\_\_ e dei propri soci;
- 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 - FEAMP2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, per accedere alla misura prescelta;
- 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;
- 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, a gli 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;
- 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. 10 della L. n.575 del 31 maggio 1965 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 concernente il sostegno allo sviluppo rurale e dal Programma di Sviluppo Rurale Regionale approvato dalla Commissione UE;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni 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.

#### INDICA LE COORDINATE PER IL PAGAMENTO

Istituto di Credito/Banca \_\_\_\_\_

SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE /IBAN – COORDINATE BANCARIE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

\* Si allega copia firmata e datata del documento d'identità del Legale Rappresentante

## ALLEGATO B - RELAZIONE TECNICA PROGETTUALE

**Presentazione dell'Impresa/Associazione** (n. soci - nominativi, numero e descrizione delle licenze – numero e tipologia di imbarcazioni – altre caratteristiche possedute)

**Descrizione delle attività e degli investimenti**

**Finalità**

**Caratteristiche progettuali**

**Elenco dettagliato dei soci coinvolti negli investimenti, con indicazione dei requisiti posseduti**

**Organigramma dei soggetti impiegati nel progetto con descrizione dei ruoli svolti**

**Localizzazione degli interventi**

**Piano economico/finanziario generale del progetto, con indicazione delle voci di spesa**

Tipologia di spesa	Dettaglio spese	Spesa imponibile (€)	Spesa imponibile "in economia" (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
Spese generali						
Misura 1.29						
Misura 1.32						
Misura 1.41						
<b>TOTALI</b>						

\* Aggiungere nella tabella eventuali altre righe ritenute necessarie

**Quadro economico delle spese già sostenute**

Tipologia di spesa	Dettaglio spese	Spesa imponibile (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
<b>TOTALI</b>					

### Quadro economico riassuntivo

Spesa Totale (€)	Importo IVA (€)	Contributo FEAMP (€)	Finanziamenti privati (€)	Altri finanziamenti pubblici (€)

### Cronoprogramma

--

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

## ALLEGATO C – ATTESTAZIONE CAPACITÀ FINANZIARIA

OGGETTO: Dichiarazione attestante la capacità finanziaria ai fini della presentazione della domanda di contributo al bando di finanziamento - PO FEAMP 2014/2020 – FLAG COAST TO COAST - Azione 1A/Sostenere l'associazionismo, la cooperazione e le reti tra gli attori della pesca-.

Con la presente si dichiara che l'Impresa/Associazione \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ possiede, alla data odierna, la solidità economica-finanziaria, nonché la solvibilità e l'affidabilità per partecipare al bando di finanziamento di cui in oggetto.

### Oppure:

Con la presente si dichiara, ai fini della partecipazione del bando di cui in oggetto, che la l'Impresa/Associazione \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ è dotata di buona capacità economico-finanziaria, e che nei rapporti con la ns. filiale si è dimostrata, ad oggi, precisa e puntuale, in ordine agli obblighi assunti.

Si rilascia la presente dichiarazione senza responsabilità per gli usi consentiti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'istituto bancario /assicurativo

\_\_\_\_\_

Le informazioni e i dati di cui si tratta sono utilizzati nell'osservanza di quanto prescritto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).



## ALLEGATO D – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

**OGGETTO: Dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 67 del D.lgs. n. 159/11.**

Denominazione \_\_\_\_\_

Oggetto sociale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ rappresentante legale della Impresa/Associazione sopra indicata

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159-

ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita e Codice Fiscale):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

## ALLEGATO E – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E S.M.I.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa/Associazione \_\_\_\_\_  
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 QUANTO SEGUE

#### Solo in caso di presenza di dipendenti

- il soggetto rappresentato è in regola con gli adempimenti connessi al rispetto del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del settore di appartenenza ed alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;

#### Solo per le Imprese

- Che la suddetta Impresa è iscritta al Registro Imprese tenuto presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... al n....., con la natura giuridica di.....;
- Che la medesima ditta possiede i requisiti relativi alle micro, piccole o medie imprese, previsti dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione;

#### Per le Imprese ed Associazioni

- Di avere la capacità amministrativa, finanziaria e operativa per soddisfare le condizioni e gli obblighi derivanti dall'avviso pubblico ai sensi dell'art 125 par. 3 lett d) del reg. 1303/2013;
- Che le spese per le quali si richiede la concessione del contributo sono assoggettabili a regime IVA  
 recuperabile  non recuperabile;
- di possedere o di aver richiesto le previste autorizzazioni/pareri/nullaosta necessari per la realizzazione dell'intervento (la dichiarazione va allegata anche se negativa), come di seguito specificato:

Permesso a costruire e/o altro titolo abilitativo rilasciato da \_\_\_\_\_  
ovvero richiesto a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Segnalazione certificata di inizio attività (SCIA);

Concessione Demaniale rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
ovvero richiesta a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Altro per normativa vigente (specificare) \_\_\_\_\_

Ovvero che non sono previste autorizzazioni / pareri / nulla osta

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della legge 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

## ALLEGATO F - RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,  
 beneficiario del contributo concesso ai sensi del decreto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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

### CHIEDE

la liquidazione dell'anticipo del \_\_\_\_% del contributo concesso spettante con riferimento all'istanza n.  
 (codice identificativo) \_\_\_\_\_, pari a  
 € \_\_\_\_\_, mediante accredito sul conto corrente dedicato dichiarato in  
 sede di presentazione della domanda.

Allega conformemente a quanto previsto dall'articolo 18 dell'avviso pubblico:

1. dichiarazione attestante l'avvio dell'attività progettuale, redatta dal legale rappresentante o dal tecnico abilitato;
2. garanzia fidejussoria.

Il sottoscritto consente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla gestione della pratica di riferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze (D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

## ALLEGATO G - RICHIESTA LIQUIDAZIONE SAL

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,  
 beneficiario del contributo concesso ai sensi del decreto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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

### CHIEDE

l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_% del contributo concesso, a titolo di SAL,  
 mediante accredito sul conto corrente n° \_\_\_\_\_ dedicato all'attuazione  
 del Progetto, intrattenuto presso l'Istituto bancario dichiarato in sede di presentazione della domanda

### DICHIARA

- che al momento della presente richiesta, l'avanzamento finanziario corrisponde ad € \_\_\_\_\_,  
 pari al \_\_\_\_% della spesa ammessa ;
- 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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del  
 dipendente addetto a ricevere le istanze (D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

## ALLEGATO H - RICHIESTA LIQUIDAZIONE SALDO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
 del \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_,  
 beneficiario del contributo concesso ai sensi del decreto n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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

### CHIEDE

la liquidazione finale del contributo spettante con riferimento all'istanza n. (codice identificativo)  
 \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_ mediante accredito sul conto corrente  
 dichiarato in sede di presentazione della domanda.

A tal fine, attesta quanto segue:

- 1) il soggetto rappresentato è in regola con gli adempimenti connessi al rispetto del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del settore di appartenenza ed alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
- 2) il beneficiario ha mantenuto i requisiti dichiarati in fase di presentazione della domanda di contributo;
- 3) la spesa sostenuta per l'intervento ammesso a contributo ammonta ad € \_\_\_\_\_;
- 4) le spese per le quali si richiede la liquidazione del contributo sono assoggettabili a regime IVA  
 recuperabile  non recuperabile;
- 5) con riferimento alle spese rendicontate, afferenti l'intervento ammesso a contributo, non sono stati ottenuti né richiesti altri contributi pubblici di qualsiasi natura né indennizzi assicurativi e/o risarcimenti;
- 6) a fronte delle spese rendicontate non sono stati praticati dai fornitori sconti od abbuoni in qualsiasi forma, all'infuori di quelli eventualmente indicati nei documenti di spesa e già detratti dal costo progettuale prodotto a rendicontazione, né sono state emesse dai fornitori note di credito;
- 7) l'intervento è stato realizzato nel rispetto delle necessarie autorizzazioni (demaniali, urbanistiche, sanitarie, ambientali, etc.), nonché nel rispetto del codice degli appalti;
- 8) che l'operazione per la quale si è richiesto il contributo si è conclusa il \_\_\_\_\_;
- 9) che tutte le fatture riportate nel quadro economico finale per le quali si richiede la liquidazione del contributo sono inerenti opere/beni/servizi imputabili al progetto di intervento finanziato;
- 10) di impegnarsi al rispetto di quanto previsto nell'art 10 del reg. 508/2014, così come ulteriormente specificate nei reg. (UE) nn. 288/2015 e n. 2252/2015 nei cinque anni successivi al pagamento del saldo;

11) di impegnarsi al rispetto dell'obbligo della stabilità dell'operazione di cui all'articolo 71 del Reg. (CE) n. 1303/2013, a decorrere dalla data pagamento del saldo.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del legale rappresentante)*

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze (D.P.R. 28/12/2000 n. 445).