

Codice A1702A

D.D. 30 agosto 2017, n. 868

D.D. n. 676 del 12.07.2017. Interventi nel Settore della pesca e dell'acquacoltura cofinanziati dal Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca (FEAMP). Approvazione dei bandi relativi alle Misure 2.48, 5.68 e 5.69 per l'attribuzione dei benefici economici. Rettifica allegati 1A, 1B, 1C, 1D, 1E.

Vista la deliberazione della Giunta regionale n. 44-5253 del 27.06.2017 con la quale, tra l'altro, è stato deliberato:

- di demandare al Settore Conservazione e gestione della fauna selvatica e acquacoltura della Direzione Agricoltura l'adozione degli atti necessari e conseguenti, compresi i bandi regionali per l'utilizzo delle risorse relative alle annualità 2015, 2016, 2017, le istruzioni operative in materia di erogazione dei contributi e la modulistica per la gestione del FEAMP;
- di stabilire la scadenza per la presentazione delle domande di contributo entro il termine perentorio di 45 giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte (BURP);

vista la Determinazione dirigenziale n. 676 del 12.07.2017 con la quale, in ottemperanza alla suddetta deliberazione, tra l'altro, è stato determinato:

1. di approvare il 1° bando per l'attribuzione dei benefici economici per il periodo di programmazione 2014-2020 relativo al Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca (FEAMP) e la relativa modulistica, per la presentazione delle domande relative alle seguenti Priorità:

PRIORITA' n. 2

Misura 2.48 – Investimenti produttivi destinati all'acquacoltura (Art. 48, par. 1, lett. a), b), c), d), f), g), h) del Reg. (UE) n. 508/2014)

Misura 2.48 – Investimenti produttivi destinati all'acquacoltura (Art. 48, par. 1, lett. e), i), j) del Reg. (UE) n. 508/2014)

Misura 2.48 – Investimenti produttivi destinati all'acquacoltura (Art. 48, par. 1, lett. k) del Reg. (UE) n. 508/2014)
(risorse finanziarie pubbliche €274.576,88)

PRIORITA' n. 5

Misura 5.68 – Misura a favore della commercializzazione – Realizzare campagne di comunicazione e promozione regionali, nazionali o transnazionali per sensibilizzare il pubblico sui prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili (Art. 68, par. 1, lett. g) del Reg. (UE) n. 508/2014)
(risorse finanziarie pubbliche €110.934,71);

Misura 5.69 – Trasformazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura (Art. 69 del Reg. (UE) n. 508/2014)
(risorse finanziarie pubbliche €99.676,27);

2. di approvare i criteri per l'attribuzione dei benefici di cui trattasi per il periodo di programmazione 2014/2020 allegati alla medesima determinazione per farne parte integrante e sostanziale;
3. di approvare le "Disposizioni attuative di misura", come riportate negli allegati B), C), D), E), F) alla medesima determinazione;
4. di approvare la modulistica per la presentazione delle domande di contributo, come riportate negli allegati alla medesima determinazione;

- che il Settore Conservazione e gestione della fauna selvatica e acquacoltura della Direzione Agricoltura è incaricato degli adempimenti previsti dall'allegato bando e lo stesso si avvarrà del Nucleo di valutazione di cui alla determinazione dirigenziale n. 626 del 29.06.2017;
- che la scadenza per la presentazione delle domande di contributo è stabilita entro il termine perentorio di 45 giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte (BURP) e qualora il termine dovesse scadere in un giorno festivo, sarà automaticamente prorogato al giorno seguente non festivo;

vista la D.G.R. n. 53-5485 del 03.08.2017 con la quale è stato stabilito di prorogare di 30 giorni il termine per l'invio delle domande per l'attribuzione dei benefici economici relativi ai bandi del FEAMP di cui alla D.G.R. n. 44-5253 del 27.06.2017 e alla D.D. n. 676 del 12.07.2017 e che pertanto il termine ultimo, perentorio, per la presentazione delle domande risulta il 27.09.2017, restanti invariate tutte le altre disposizioni di cui ai succitati atti;

vista la D.D. n. 852 del 23.08.2017 con la quale è stata apportata una prima rettifica all'Allegato 1E della succitata D.D. n. 676 del 12.07.2017;

rilevato che, per mero errore materiale, negli allegati alla D.D. n. 676 del 12.07.2017 "ALLEGATO 1A - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. a), b), c), d), f), g), h)", "ALLEGATO 1B - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. e), i), j)", "ALLEGATO 1C - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. k), "ALLEGATO 1E - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO - Misura 5.69" e, in particolare:

- nelle tabelle "Personale che verrà impiegato in azienda a seguito della realizzazione del progetto" sono stati indicati gli anni 2014-2015-2016, anziché 2017-2018-2019;
- nelle tabelle denominate "Avannotteria (Numero di avannotti)" è stato indicato il solo periodo 2017-2018-2019 senza fare riferimento al triennio precedente alla realizzazione dell'intervento;
- nelle tabelle denominate "Previsioni di incremento (Valori in euro)" è stato indicato il solo periodo 2017-2018-2019 senza fare riferimento al triennio precedente alla realizzazione dell'intervento;

rilevato altresì che:

- nell'"ALLEGATO 1D - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 5.68", le tabelle denominate "Elenco delle azioni" e "Quadro riepilogativo delle spese" fanno riferimento alle lettere di cui all'art. 1.4 (Interventi ammissibili) dell'Allegato E al bando laddove, come specificato all'art. 1.5 dell'Allegato E al bando nonché nel dispositivo della D.D. n. 676 del 12.07.2017, sono disponibili risorse finanziarie di cui alla sola lettera g) dell'art. 68 del Reg. (UE) n. 508/2014, per interventi denominati "Realizzazione di campagne di comunicazione e promozione regionali, nazionali o transnazionali per sensibilizzare il pubblico sui prodotti della pesca e dell'acquacoltura sostenibili (non orientati verso denominazione commerciali)";
- nell'"ALLEGATO 1D - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 5.68", la tabella denominata "Situazione attuale" fa riferimento al periodo 2000-2006 anziché 2007-2013 e la tabella denominata "Risultati attesi" fa riferimento al periodo 2007-2013 anziché 2014-2020;
- nell'"ALLEGATO 1E - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 5.69", le tabelle denominate "Elenco delle azioni" e "Quadro riepilogativo delle spese" fanno riferimento alle lettere di cui all'art. 1.4 (Interventi ammissibili) dell'Allegato F al bando, laddove ai sensi del presente bando non è fatta distinzione tra i diversi interventi ammissibili ai fini della disponibilità delle risorse finanziarie;

considerato che le sopra evidenziate imprecisioni possono pregiudicare la corretta compilazione delle domande di contributo da parte degli aspiranti beneficiari alle Misure del bando;

ritenuto, pertanto, al fine di rendere più chiara la compilazione delle domande, di dover rettificare tali indicazioni sostituendo, nella D.D. n. 676 del 12.07.2017 e s.m.i., gli allegati "ALLEGATO 1A - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. a), b), c), d), f), g), h)", "ALLEGATO 1B - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. e), i), j)", "ALLEGATO 1C - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. k)", "ALLEGATO 1D - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO - Misura 5.68", "ALLEGATO 1E - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO - Misura 5.69", con quelli di cui alla presente determinazione;

tutto ciò premesso;

IL DIRIGENTE

attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17.10.2016;

visti gli artt. 4 e 17 del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
visto l'art. 17 e 18 della l.r. 23/2008 e s.m.i.;
vista la l.r. 7/2001,

determina

- di sostituire i sottoelencati allegati alla Determinazione dirigenziale n. 676 del 12.07.2017 e s.m.i., di approvazione dei bandi relativi alle Misure 2.48, 5.68 e 5.69 per l'attribuzione dei benefici economici inerenti agli interventi nel Settore della pesca e dell'acquacoltura cofinanziati dal Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca (FEAMP):

- ALLEGATO 1A - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. a), b), c), d), f), g), h);
- ALLEGATO 1B - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. e), i), j);
- ALLEGATO 1C - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO Misura 2.48 lett. k);
- ALLEGATO 1D - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO - Misura 5.68;
- ALLEGATO 1E - SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO - Misura 5.69,

con quelli allegati alla presente determinazione.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto, dell'art. 5 della L.r. n. 22/2010 e in ottemperanza all'art. 26, comma 1 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i. nel sito istituzionale dell'Ente, nella sezione "Criteri e modalità" di Amministrazione trasparente.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
- Dr. Paolo BALOCCO -

Allegato



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 1A

SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO

Misura 2.48 lett. a), b), c), d), f), g), h)

PROTOCOLLO:

**AUTORITÀ DI GESTIONE
(REGIONE PIEMONTE)**

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

MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____

a)
 b)
 c)
 d)
 f)
 g)
 h)

ESTREMI
AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

Domanda iniziale Domanda di rettifica della domanda n. _____

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

Individuale Codice FLAG

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 (_ _)
--------------------------	-------	---------------------------

Intestazione della Partita IVA

CODICE ATECO:

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	(__)	CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

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

SWIFT/BIC: _____

Istituto

--

INTESTAZIONE CONTO:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura	Importo richiesto
<input type="text"/>	<input type="text" value="OT"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Descrizione operazione:

--

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

<input type="checkbox"/>	Aree Natura 2000	<input type="checkbox"/>	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.
<input type="checkbox"/>	ZPS – Zone di Protezione Speciale	<input type="checkbox"/>	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
<input type="checkbox"/>	SIC – Siti di Importanza Comunitaria	<input type="checkbox"/>	Aree Direttiva 2000/60/CE
<input type="checkbox"/>	ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali	<input type="checkbox"/>	Altre Aree Protette o Svantaggiate
			Specificare

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto): n. mesi:

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (€)

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro- tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati				
	Costruzione fabbricati				
	Miglioramento fabbricati				
TOT. BENI IMMOBILI (€)					
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
TOT. BENI MOBILI (€)					
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità				
	Spese per consulenze tecniche				
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale				
TOT. SPESE GENERALI (€)					
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici				
	Acquisto brevetti o licenze				
TOT. BENI IMMATERIALI (€)					
TOTALE (€)					

Elenco delle Azioni

PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI			AZIONE ^(**) specificando la lettera di cui all'art. 1.4 del Bando All. B	COSTO UNITARIO (al netto d'IVA)	QUANTITA' (specificare unità di misura)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Numero di riferimento ^(*)	Ditta	Data				

SUBTOTALE 1^(***) _____

SUBTOTALE 2 _____

SUBTOTALE 3 _____

ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI						
ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI						
ALTRI SUBTOTALI _____						

(*) Le fatture/preventivi dovranno avere un numero di riferimento che dovrà essere riportato nel quadro riepilogativo delle spese.

(**) In questo spazio dovrà essere riportata la lettera di riferimento dell'azione, come segnalato nel quadro riepilogativo delle spese.

(***) Il subtotale deve corrispondere al subtotale delle azioni come previsto nel quadro riepilogativo delle spese.

Quadro riepilogativo delle spese

AZIONE ^(*) Denominazione azione, specificando la relativa lettera (art. 1.4 del Bando All. B)		NUMERO DI RIFERIMENTO DELLA FATTURA / PREVENTIVO / COMPUTO ^(**)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Rif. ^(***)			
		SUBTOTALE	.....
		TOTALE COSTI	.....
		SPESE GENERALI (max 7% del totale costi)	.....
		TOTALE PROGETTO (totale costi + spese generali)	.....

(*) L'azione deve corrispondere ad una delle spese ammissibili previste per la relativa misura e descritte nel Bando.

(**) Il numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi deve corrispondere al numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi presenti nell'elenco delle azioni.

(***) La lettera di riferimento di ogni singola azione deve corrispondere a quella riportata nell'elenco delle azioni.

Piano finanziario del progetto

1) Partecipazione del beneficiario			€
	Fondi propri	€	
	Prestiti	€	
	Atro	€	
2) Contributo in conto capitale complessivo			€
3) Totale piano finanziario			€

Il piano finanziario deve coprire l'importo totale di tutti gli investimenti per i quali è stato chiesto il contributo

Il beneficiario si impegna con mezzi propri a coprire la differenza tra il contributo richiesto e quello concesso.

_____, ____/____/____

 (Firma del richiedente o del legale rappresentante)

Caratteristiche dell'azienda

Superficie aziendale

Terreni (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Superficie acquea (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Disponibilità acque da fiume	
da falda	

Estremi autorizzazione derivazione

Il progetto sarà realizzato in area in:

<input type="checkbox"/>	Proprietà
<input type="checkbox"/>	Concessione demaniale
<input type="checkbox"/>	Affitto

(barrare la casella corrispondente)

Situazione dell'azienda antecedente alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Situazione dell'azienda posteriore alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Personale attualmente impiegato in azienda

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Personale che verrà impiegato in azienda a seguito della realizzazione del progetto

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Previsioni di fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Conto di gestione del triennio precedente

Voce	Dettaglio	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

Conto di gestione previsionale del triennio successivo

Voce	Dettaglio	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI

Descrizione dell'impegno

--

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ

Cod. Criterio	Descrizione criterio

CRITERI DI SELEZIONE			
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio Auto dichiarato	Punteggio Attribuito

ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI
Descrizione obblighi e/o Vincoli

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
Piano Aziendale	
Tavole di grafiche	
Computo metrico estimativo	
Preventivi	
Certificazione ISO 14000	

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

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. e 47 del D.P.R. n° 445/00 :

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014*);
- 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 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, 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;
- 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.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI 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 di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di sostegno PO-FEAMP 2014/2020, Priorità (...) Misura (...)

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 1B

SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO

Misura 2.48 lett. e), i), j)

PROTOCOLLO:

AUTORITÀ DI GESTIONE
(REGIONE PIEMONTE)

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

MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____

e),

i),

j),

ESTREMI

AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

Domanda iniziale Domanda di rettifica della domanda n. _____

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

Individuale Codice FLAG

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		
CODIC. ATECO		

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 (__)

CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO**SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE / IBAN – 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"/>

SWIFT/BIC: _____

Istituto

Intestato a

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura	Importo richiesto
<input type="text"/>	OT	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Descrizione operazione:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

Aree Natura 2000	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.
ZPS – Zone di Protezione Speciale	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
SIC – Siti di Importanza Comunitaria	Aree Direttiva 2000/60/CE
ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali	Altre Aree Protette o Svantaggiate
	Specificare

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto): n. mesi:

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (€)

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati				
	Costruzione fabbricati				
	Miglioramento fabbricati				
TOT. BENI IMMOBILI (€)					
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
TOT. BENI MOBILI (€)					
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità				
	Spese per consulenze tecniche				
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale				
TOT. SPESE GENERALI (€)					
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici				
	Acquisto brevetti o licenze				
TOT. BENI IMMATERIALI (€)					
TOTALE (€)					

Elenco delle Azioni

PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI			AZIONE ^(**) specificando la lettera di cui all'art. 1.4 del Bando All. C	COSTO UNITARIO (al netto d'IVA)	QUANTITA' (specificare unità di misura)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Numero di riferimento ^(*)	Ditta	Data				

SUBTOTALE 1^(***) _____

SUBTOTALE 2 _____

SUBTOTALE 3 _____

ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI
ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI

ALTRI SUBTOTALI _____

(*) Le fatture/preventivi dovranno avere un numero di riferimento che dovrà essere riportato nel quadro riepilogativo delle spese.

(**) In questo spazio dovrà essere riportata la lettera di riferimento dell'azione, come segnalato nel quadro riepilogativo delle spese.

(***) Il sottotale deve corrispondere al sottotale delle azioni come previsto nel quadro riepilogativo delle spese.

Quadro riepilogativo delle spese

Rif. ^(***)	AZIONE ^(*) Denominazione azione, specificando la relativa lettera (art. 1.4 del Bando All. C)	NUMERO DI RIFERIMENTO DELLA FATTURA / PREVENTIVO / COMPUTO ^(**)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
		SUBTOTALE	.....
		TOTALE COSTI	.....
		SPESE GENERALI (max 7% del totale costi)	.....
		TOTALE PROGETTO (totale costi + spese generali)	.....

(*) L'azione deve corrispondere ad una delle spese ammissibili previste per la relativa misura e descritte nel Bando.

(**) Il numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi deve corrispondere al numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi presenti nell'elenco delle azioni.

(***) La lettera di riferimento di ogni singola azione deve corrispondere a quella riportata nell'elenco delle azioni.

Piano finanziario del progetto

1) Partecipazione del beneficiario			€
	Fondi propri	€	
	Prestiti	€	
	Atro	€	
2) Contributo in conto capitale complessivo			€
3) Totale piano finanziario			€

Il piano finanziario deve coprire l'importo totale di tutti gli investimenti per i quali è stato chiesto il contributo

Il beneficiario si impegna con mezzi propri a coprire la differenza tra il contributo richiesto e quello concesso.

_____, ____/____/____

(Firma del richiedente o del legale rappresentante)

Situazione dell'azienda posteriore alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Personale attualmente impiegato in azienda

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Personale che verrà impiegato in azienda a seguito della realizzazione del progetto

Qualifica	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Previsioni di fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Conto di gestione del triennio precedente

Voce	Dettaglio	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

Conto di gestione previsionale del triennio successivo

Voce	Dettaglio	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI

Descrizione dell'impegno

--

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ

Cod. Criterio	Descrizione criterio

CRITERI DI SELEZIONE			
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio Auto dichiarato	Punteggio Attribuito

ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI
Descrizione obblighi e/o Vincoli

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
Piano Aziendale	
Tavole di grafiche	
Computo metrico estimativo	
Preventivi	
Certificazione ISO 14000	

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

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. e 47 del D.P.R. n° 445/00:

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014*);
- 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 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, 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;
- 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.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI 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 di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

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	(_ _)
Intestazione della Partita IVA			

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di sostegno PO-FEAMP 2014/2020, Priorità (...) Misura (...)

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 1C

**SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO
Misura 2.48 lett. k)**

PROTOCOLLO:

AUTORITÀ DI GESTIONE (REGIONE PIEMONTE)
--

DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014
MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____
ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

<input type="checkbox"/> Domanda iniziale	<input type="checkbox"/> Domanda di rettifica della domanda n. <input type="text"/>
---	---

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/> Codice FLAG
--------------------------------------	--------------------------------------

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

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	(_ _)	CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

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

SWIFT/BIC: _____

Istituto

Intestato a: _____

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura	Importo richiesto
<input type="text"/>	<input type="text" value="OT"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Descrizione operazione:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

<input type="checkbox"/>	Aree Natura 2000
<input type="checkbox"/>	ZPS – Zone di Protezione Speciale
<input type="checkbox"/>	SIC – Siti di Importanza Comunitaria
<input type="checkbox"/>	ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali

<input type="checkbox"/>	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.
<input type="checkbox"/>	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
<input type="checkbox"/>	Aree Direttiva 2000/60/CE
<input type="checkbox"/>	Altre Aree Protette o Svantaggiate
	Specificare

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto):

n. mesi:

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (€)

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati				
	Costruzione fabbricati				
	Miglioramento fabbricati				
TOT. BENI IMMOBILI (€)					
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
TOT. BENI MOBILI (€)					
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità				
	Spese per consulenze tecniche				
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale				
TOT. SPESE GENERALI (€)					
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici				
	Acquisto brevetti o licenze				
TOT. BENI IMMATERIALI (€)					
TOTALE (€)					

Elenco delle Azioni

PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI			AZIONE ^(**) specificando la lettera di cui all'art. 1.4 del Bando All. D	COSTO UNITARIO (al netto d'IVA)	QUANTITA' (specificare unità di misura)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Numero di riferimento ^(*)	Ditta	Data				

SUBTOTALE 1^(***) _____

SUBTOTALE 2 _____

SUBTOTALE 3 _____

ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI
ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI

ALTRI SUBTOTALI _____

(*) Le fatture/preventivi dovranno avere un numero di riferimento che dovrà essere riportato nel quadro riepilogativo delle spese.

(**) In questo spazio dovrà essere riportata la lettera di riferimento dell'azione, come segnalato nel quadro riepilogativo delle spese.

(***) Il subtotale deve corrispondere al subtotale delle azioni come previsto nel quadro riepilogativo delle spese.

Caratteristiche dell'azienda

Superficie aziendale

Terreni (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Superficie acqua (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Disponibilità acque da fiume	
da falda	

Estremi autorizzazione derivazione

Il progetto sarà realizzato in area in:

<input type="checkbox"/>	Proprietà
<input type="checkbox"/>	Concessione demaniale
<input type="checkbox"/>	Affitto

(barrare la casella corrispondente)

Situazione dell'azienda antecedente alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Situazione dell'azienda posteriore alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Personale attualmente impiegato in azienda

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Personale che verrà impiegato in azienda a seguito della realizzazione del progetto

Qualifica	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Previsioni di fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Conto di gestione del triennio precedente

Voce	Dettaglio	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

Conto di gestione previsionale del triennio successivo

Voce	Dettaglio	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI
Descrizione dell'impegno

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ	
Cod. Criterio	Descrizione criterio

CRITERI DI SELEZIONE			
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio Auto dichiarato	Punteggio Attribuito

ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI
Descrizione obblighi e/o Vincoli

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
Piano Aziendale	
Tavole di grafiche	
Computo metrico estimativo	
Preventivi	
Certificazione ISO 14000	

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

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. e 47 del D.P.R. n° 445/00:

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014*);
- 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 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, 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;
- 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.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

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 di documento: Numero documento: Rilasciato da: il: Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

--

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di sostegno PO-FEAMP 2014/2020, Priorità (...) Misura (...)

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 1D

**SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO
Misura 5.68**

PROTOCOLLO:

AUTORITÀ DI GESTIONE (REGIONE PIEMONTE)
--

DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014
MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____
ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

<input type="checkbox"/> Domanda iniziale	<input type="checkbox"/> Domanda di rettifica della domanda n. <input type="text"/>
---	---

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/> Codice FLAG
--------------------------------------	--------------------------------------

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

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	(_ _)	CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

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

SWIFT/BIC: _____

Istituto

Intestato a: _____

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura	Importo richiesto
<input type="text"/>	<input type="text" value="OT"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Descrizione operazione:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

<input type="checkbox"/>	Aree Natura 2000	<input type="checkbox"/>	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.
<input type="checkbox"/>	ZPS – Zone di Protezione Speciale	<input type="checkbox"/>	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
<input type="checkbox"/>	SIC – Siti di Importanza Comunitaria	<input type="checkbox"/>	Aree Direttiva 2000/60/CE
<input type="checkbox"/>	ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali	<input type="checkbox"/>	Altre Aree Protette o Svantaggiate
			Specificare

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto):

n. mesi:

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (€)

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Elenco delle Azioni

PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI			AZIONE ^(**) Lettera g) art. 68 Reg. (UE) n. 508/2014; art. 1.4 del bando All. E)	COSTO UNITARIO (al netto d'IVA)	QUANTITA' (specificare unità di misura)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Numero di riferimento ^(*)	Ditta	Data				

(*) Le fatture/preventivi dovranno avere un numero di riferimento che dovrà essere riportato nel quadro riepilogativo delle spese.

(**) Art. 68 lett. g) Reg. (UE) n. 508/2014 del 15.05.2014 che recita “Realizzazione di campagne di comunicazione e promozione regionali, nazionali o transnazionali per sensibilizzare il pubblico sui prodotti della pesca e dell’acquacoltura sostenibili (non orientati verso denominazione commerciali”; art. 1.4 (Interventi ammissibili) dell’ALLEGATO E) del Bando. La stessa dicitura deve essere segnalata nel quadro riepilogativo delle spese.

Quadro riepilogativo delle spese

AZIONE ^(*) Lettera g) art. 68 Reg. (UE) n. 508/2014; art. 1.4 del bando All. E	NUMERO DI RIFERIMENTO DELLA FATTURA / PREVENTIVO / COMPUTO ^(**)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Lettera g) art. 68 Reg. (UE) n. 508/2014; art. 1.4 del bando All. E		
....		
....		
	TOTALE COSTI	.....
	SPESE GENERALI (max 7% del totale costi)	.....
	TOTALE PROGETTO (totale costi + spese generali)	.....

^(*) L'azione deve corrispondere ad una delle spese ammissibili previste per la relativa misura e descritte nel Bando.

^(**) Il numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi deve corrispondere al numero di riferimento delle fatture/preventivi/computi presenti nell'elenco delle azioni.

Piano finanziario del progetto

1) Partecipazione del beneficiario			€
	Fondi propri	€	
	Prestiti	€	
	Atro	€	
2) Contributo in conto capitale complessivo			€
3) Totale piano finanziario			€

Il piano finanziario deve coprire l'importo totale di tutti gli investimenti per i quali è stato chiesto il contributo

Il beneficiario si impegna con mezzi propri a coprire la differenza tra il contributo richiesto e quello concesso.

_____, ____/____/____

 (Firma del richiedente o del legale rappresentante)

Situazione tecnica, economica e sociale prima della realizzazione del progetto

Descrizione	Unità di riferimento	Totale
numero della aziende associate	N°	
numero occupati nelle aziende associate	N°	
quantità di prodotto commercializzato nei due anni precedenti l'attuazione dell'iniziativa	Tonn.	
valore commerciale stimato della produzione delle aziende associate	Euro	
presenza di aziende associate con certificazione ISO	N°	
presenza di impianti di lavorazione e/o trasformazione	N°	
attività promozionali realizzate nei 3 anni precedenti e loro breve descrizione	N°	

- Specie interessate: _____
- _____
- _____
- _____

Specificare se commercializzate allo stato fresco o lavorato e/o trasformato.

Situazione tecnica, economica e sociale dopo la realizzazione dell'iniziativa

<i>Descrizione</i>	<i>Unità di riferimento</i>	<i>Totale</i>
numero della aziende associate	N°	
numero occupati nelle aziende associate	N°	
quantità di prodotto commercializzato nei due anni precedenti l'attuazione dell'iniziativa	Tonn.	
valore commerciale stimato della produzione delle aziende associate	Euro	
presenza di aziende associate con certificazione ISO	N°	
presenza di impianti di lavorazione e/o trasformazione	N°	
attività promozionali realizzate nei 3 anni precedenti e loro breve descrizione	N°	

Percentuale di prodotto oggetto dell'iniziativa promozionale rispetto al prodotto totale commercializzato _____%

- Specie interessate: _____
- _____
- _____

Specificare se commercializzate allo stato fresco o lavorato e/o trasformato.

Luogo di attuazione		

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI
Descrizione dell'impegno

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ	
Cod. Criterio	Descrizione criterio

CRITERI DI SELEZIONE			
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio Auto dichiarato	Punteggio Attribuito

ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI
Descrizione obblighi e/o Vincoli

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
Piano Aziendale	
Tavole di grafiche	
Computo metrico estimativo	
Preventivi	
Certificazione ISO 14000	

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

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. e 47 del D.P.R. n° 445/00 :

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014*);
- 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 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, 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;
- 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.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

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 di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

--

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di sostegno PO-FEAMP 2014/2020, Priorità (...) Misura (...)

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 1E

**SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO
Misura 5.69**

PROTOCOLLO:

AUTORITÀ DI GESTIONE (REGIONE PIEMONTE)
--

DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014
MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____
ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

<input type="checkbox"/> Domanda iniziale	<input type="checkbox"/> Domanda di rettifica della domanda n. <input type="text"/>
---	---

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/> Codice FLAG
--------------------------------------	--------------------------------------

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

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	(_ _)	CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

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

SWIFT/BIC: _____

Istituto

INTESTAZIONE CONTO:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Priorità Obiettivo Tematico Misura/Sottomisura Importo richiesto

<input type="text"/>	<input type="text" value="OT"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
----------------------	---------------------------------	----------------------	------------------------

Descrizione operazione:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

Aree Natura 2000	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.
ZPS – Zone di Protezione Speciale	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
SIC – Siti di Importanza Comunitaria	Aree Direttiva 2000/60/CE
ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali	Altre Aree Protette o Svantaggiate
	Specificare

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto):

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (€)

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati				
	Costruzione fabbricati				
	Miglioramento fabbricati				
TOT. BENI IMMOBILI (€)					
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
TOT. BENI MOBILI (€)					
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità				
	Spese per consulenze tecniche				
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale				
TOT. SPESE GENERALI (€)					
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici				

	Acquisto brevetti o licenze				
TOT. BENI IMMATERIALI (€)					
TOTALE (€)					

Elenco delle Azioni

PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI			AZIONE ^(**) specificando l'intervento di cui all'art. 1.4 del Bando All. F	COSTO UNITARIO (al netto d'IVA)	QUANTITA' (specificare unità di misura)	COSTO COMPLESSIVO (al netto d'IVA/con IVA se richiesta)
Numero di riferimento ^(*)	Ditta	Data				

SUBTOTALE 1^(***) _____

SUBTOTALE 2 _____

SUBTOTALE 3 _____

ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI
ALTRI PREVENTIVI / FATTURE / COMPUTI
ALTRI SUBTOTALI _____

(*) Le fatture/preventivi dovranno avere un numero di riferimento che dovrà essere riportato nel quadro riepilogativo delle spese.

(**) In questo spazio dovrà essere riportata la dicitura di riferimento dell'azione, come nell'art. 1.4 (Interventi ammissibili) dell'ALLEGATO F al Bando e come all'art. 69 Reg. (UE) n. 508/2014 del 15.05.2014 e come segnalato nel quadro riepilogativo delle spese.

(***) Il subtotale deve corrispondere al subtotale delle azioni come previsto nel quadro riepilogativo delle spese.

Piano finanziario del progetto

1) Partecipazione del beneficiario			€
	Fondi propri	€	
	Prestiti	€	
	Atro	€	
2) Contributo in conto capitale complessivo			€
3) Totale piano finanziario			€

Il piano finanziario deve coprire l'importo totale di tutti gli investimenti per i quali è stato chiesto il contributo

Il beneficiario si impegna con mezzi propri a coprire la differenza tra il contributo richiesto e quello concesso.

_____, ____/____/____

 (Firma del richiedente o del legale rappresentante)

Caratteristiche dell'azienda

Superficie aziendale

Terreni (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Superficie acquea (ha)	
In proprietà	
In concessione demaniale	
In affitto	

Disponibilità acque da fiume	
da falda	

Estremi autorizzazione derivazione

Il progetto sarà realizzato in area in:

<input type="checkbox"/>	Proprietà
<input type="checkbox"/>	Concessione demaniale
<input type="checkbox"/>	Affitto

(barrare la casella corrispondente)

Situazione dell'azienda antecedente alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Situazione dell'azienda posteriore alla realizzazione del progetto

Estensione superfici di allevamento

Tipo di bacini di allevamento di specie ittiche	mc	mq
Allevamento estensivo		
Allevamento semintensivo/integrato		
Allevamento intensivo		

Allevamento di specie ittiche (Nelle colonne Produzione indicare le tonnellate di prodotto allevato nei rispettivi anni)

Specie	Nome scientifico	Superficie acqua (ha)	Produzione 2014	Produzione 2015	Produzione 2016

Personale attualmente impiegato in azienda

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Personale che verrà impiegato in azienda a seguito della realizzazione del progetto

Qualifica	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Previsioni di fatturato aziendale (Valori in Euro)

Prodotto commercializzato	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Numero di avannotti)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016

Avannotteria (Valori in Euro)

Specie riprodotta	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019

Conto di gestione del triennio precedente

Voce	Dettaglio	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

Conto di gestione previsionale del triennio successivo

Voce	Dettaglio	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Produzione lorda vendibile (PLV)				
Costo fattori produttivi	Spese varie			
	Energia			
	Mangimi			
	Acquisto novellame			
	Altro			
Costo del lavoro	Salari			
	Stipendi			
Altre spese interne	Oneri sociali			
	Oneri finanziari			
	Assicurazioni			
Quote di manutenzione				
Quote di ammortamento				
Profitti straordinari dell'esercizio precedente				
Perdite straordinarie dell'esercizio precedente				
Reddito di impresa al lordo di imposte e tasse				
Reddito di impresa al netto delle imposte e tasse				

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI
Descrizione dell'impegno

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ	
Cod. Criterio	Descrizione criterio

CRITERI DI SELEZIONE			
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio Auto dichiarato	Punteggio Attribuito

ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI
Descrizione obblighi e/o Vincoli

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI
Piano Aziendale	
Tavole di grafiche	
Computo metrico estimativo	
Preventivi	
Certificazione ISO 14000	

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

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. e 47 del D.P.R. n° 445/00:

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014*);
- 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 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, 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;
- 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.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

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 di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

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 (_ _)
Intestazione della Partita IVA		

COD. ATECO: _____

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

--

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di sostegno PO-FEAMP 2014/2020, Priorità (...) Misura (...)

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE: