



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO 20 C

**SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTI PER
SALDO
Misura 2.48 lett. k)**

MODELLO ATTUATIVO DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE
ALLEGATO 20 C - SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO
PER SALDO - Misura 2.48 lett. k)
PO FEAMP 2014/2020

PO FEAMP
2014 | 2020

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

Domanda di sostegno di riferimento

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 | | |

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: _____

TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO

☐ ACCONTO n. ☐ SALDO FINALE

| N. Domanda | Misura | Tipologia Domanda di Pagamento | Progressivo Pagamento | Dati domanda di pagamento | |
|------------|--------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
| | | | | Contributo Richiesto (€) | Contributo Percepito (€) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PO FEAMP
2014 | 2020

| | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALE (EURO) | | | | | |

RICHIESTA DI PAGAMENTO PER L'INTERVENTO

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)

| | |
|---------------------|-------|
| Indirizzo e n. civ. | |
| Comune | Prov. |
| CAP | Tel. |

DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO

| MISURA | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|------|------------------------|-----------------------------|
| Cod. Misura | Cod. Operazione | Cod. Intervento e Descrizione | DATI ATTO DI CONCESSIONE | | | | DATI DOMANDA DI PAGAMENTO | | | |
| | | | Unità di misura | Q.tà | Spesa Tot. Ammessa (€) | Contributo Tot. Ammesso (€) | Unità di misura | Q.tà | Spesa Tot. Ammessa (€) | Contributo Tot. Ammesso (€) |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | TOTALE (€) | | | | | | | |

| SOTTOMISURA | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|------|------------------------|-----------------------------|---------------------------|------|------------------------|-----------------------------|
| Cod. Misura | Cod. Operazione | Cod. Intervento e Descrizione | DATI ATTO DI CONCESSIONE | | | | DATI DOMANDA DI PAGAMENTO | | | |
| | | | Unità di misura | Q.tà | Spesa Tot. Ammessa (€) | Contributo Tot. Ammesso (€) | Unità di misura | Q.tà | Spesa Tot. Ammessa (€) | Contributo Tot. Ammesso (€) |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TOTALE (€) | | | | | - | - | | | - | - |

INDICATORI DI RISULTATO

| Indicatore | Unità di misura | Valore previsto | Valore realizzato |
|---|------------------------|------------------------|--------------------------|
| Variazione del volume della produzione dell'acquacoltura biologica | Tonnellate | | |
| Variazione del volume della produzione con sistema di riciclo | Tonnellate | | |
| Variazione del volume della produzione acquicola certificata nell'ambito di sistemi di sostenibilità volontaria | Tonnellate | | |
| Imprese acquicole che prestano servizi ambientali | Numero | | |
| Posti di lavoro creati | Numero | | |
| Posti di lavoro mantenuti (ETP) | Numero | | |
| Non applicabile | | | |

DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto del e sono conformi a quanto ammissibile;
- che il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;
- di
 - ☐ aver ricevuto l'anticipo del contributo pari a €
 - ☐ non aver richiesto l'anticipo del contributo;
- di avere rendicontato/realizzato una spesa non inferiore al 70% della spesa ammessa a finanziamento e a contributo;
- che il contributo richiesto è calcolato sulle spese effettivamente sostenute;

- che le spese di cui al punto precedente corrispondono a quelle riportate nei documenti giustificativi previsti dal presente Bando e a quelle per le quali è stato richiesto il finanziamento;
- di non aver beneficiato per le spese di cui ai punti precedenti di altre agevolazioni pubbliche a valere su leggi comunitarie, statali e/o regionali;
- che le attività progettuali svolte sono conformi a quanto previsto dall'intervento ammesso a finanziamento e a contributo e dalla variante approvata in data..... *(Eliminare se non pertinente ossia in assenza di varianti richieste e/o autorizzate)*;
- che le attività progettuali svolte sono tali da assicurare il raggiungimento dell'obiettivo/obiettivi progettuali;
- di aver utilizzato un sistema di contabilità separata (conto corrente dedicato) come previsto dall'art. 125 par. 4 lett. b) del Reg. (UE) n. 1303/2013;
- di aver garantito l'apposizione di loghi e intestazioni del Programma FEAMP su tutto il materiale relativo all'intervento finanziato;
- di aver garantito tutte le misure di informazioni e pubblicità ai sensi del punto 8.7 dell'Allegato A) del presente Bando "DISPOSIZIONI ATTUATIVE DI MISURA DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE – Parte A – GENERALI";
- che l'investimento realizzato non ha comportato la sostituzione di beni che abbiano fruito di un finanziamento pubblico nel corso dei cinque anni antecedenti la data di pubblicazione del presente Bando e che non è stato acquistato materiale usato;
- di impegnarsi a rispettare il vincolo di non alienazione e di destinazione d'uso per i cinque anni successivi alla data dell'accertamento finale;
- di accettare, nei 5 (cinque) anni successivi alla chiusura del programma come previsto dall'art. 87 Reg. (CE) n. 1198/2006, le indagini tecniche ed i controlli che le Amministrazioni competenti riterranno opportuno effettuare, assicurando altresì il proprio supporto e la propria collaborazione;
- che gli allegati di seguito elencati costituiscono parte integrante e sostanziale alla presente dichiarazione e sono tutti in corso di validità come previsto dal presente Bando;
- di impegnarsi a garantire la conservazione, per i 5 (cinque) anni successivi alla conclusione dell'intervento, della documentazione afferente all'intervento finanziato e segnatamente dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione dei costi e delle spese relative alle attività progettuali,

ALLEGA

1) Relazione tecnica finale descrittiva dell'intervento effettuato - a firma del Direttore dei lavori e sottoscritta dal legale rappresentante del beneficiario, con dettagliata indicazione delle azioni previste dal progetto coerentemente a quanto precisato nel paragrafo 1.4 "Interventi ammissibili" del presente Bando, nell'allegato inerente alla presente Misura - recante in particolare informazioni in merito alla data finale dell'investimento, al raggiungimento degli obiettivi prefissati, alla realizzazione conforme al progetto approvato, al possesso di tutta la documentazione e/o certificati attestanti la regolare esecuzione dei lavori, nel rispetto delle autorizzazioni previste, alle misure di informazione e pubblicità intraprese.

Qualora pertinenti alla tipologia dell'intervento, alla relazione tecnica:

- dichiarazione di esecuzione dei lavori a firma del Direttore dei lavori;
- computo metrico a consuntivo redatto dal Direttore dei lavori e vistato da un ufficio tecnico pubblico o da un libero professionista iscritto all'albo;
- elaborati grafici riportanti le opere realizzate, documentazione fotografica con veduta generale e particolare dei beni oggetto di intervento;
- copia conforme di autorizzazioni, pareri, nulla osta necessari, se non consegnati unitamente alla domanda di ammissione del contributo;
- copia conforme di collaudi e ogni altro documento attestante la regolarità dei lavori, se previsti.

2) Quadro di raffronto tra le spese ammesse e quelle effettivamente sostenute.

3) Riepilogo delle spese rendicontate, sottoscritto dal legale rappresentante del beneficiario, con indicazione dei documenti giustificativi delle spese (elenco delle fatture e/o altri titoli di spesa) e dei relativi estremi, del nominativo dei fornitori, della descrizione della fornitura, dell'imponibile in euro e indicazione, per ogni fattura, della modalità di pagamento della relativa movimentazione bancaria e della data del pagamento, come da modello "RIEPILOGO DELLE SPESE RENDICONTATE PER TUTTE LE MISURE" allegato al presente Bando.

4) Documentazione necessaria per accertare la regolarità delle spese sostenute:

- Copie delle fatture quietanzate, conformi agli originali/documentazione contabile avente forza probatoria equivalente da cui risultino i pagamenti effettuati e le relative modalità che riportano:

a) l'intestazione al beneficiario;

b) la specifica dicitura "PO FEAMP 2014/2020 – Misura 2.48 lett. k – CUP.....".

In caso di fatture per forniture dovrà essere riportata la specifica del bene acquistato "Acquisto....." ed il numero di matricola di fabbricazione "Matricola.....". Nel caso in cui non possa essere attribuita alcuna matricola, occorrerà procedere ad una ricognizione descrittiva dell'oggetto e foto. Qualora le fatture siano state emesse in data antecedente a quella di pubblicazione del Bando (in caso di riapertura dei termini vale la data di pubblicazione del Bando antecedente la prima apertura) la fattura non riporta la dicitura sopraindicata ma è accompagnata da una dichiarazione rilasciata dal fornitore attestante l'oggetto del bene ed il numero di matricola, se esistente;

NOTA: Consequentemente all'introduzione dell'obbligo della fatturazione elettronica, la specifica dicitura di annullamento "PO FEAMP 2014/2020 – Misura 2.48 lett. k - CUP....." dovrà essere riportata nei campi "Oggetto" o "Descrizione attività" delle fatture elettroniche.

Nel caso in cui la fattura elettronica risulti emessa senza tale dicitura, è necessario effettuare una copia cartacea di tale fattura e redigere dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 nella quale il beneficiario attesta che:

- la fattura n. _____ del _____ della Ditta _____ è riferita a spese del PO-FEAMP 2014/2020 - Misura 2.48 - lett. k - C.U.P. _____;

- la fattura viene presentata/non viene presentata a valere su altre agevolazioni;

c) riferimento CUP (Codice Unico di Progetto) assegnato al progetto; riferimento CIG (Codice Identificativo di Gara), quest'ultimo nel caso di fatture elettroniche emesse verso le Pubbliche Amministrazioni; le fatture e i documenti di tracciabilità eventualmente emessi prima dell'assegnazione del CUP devono riportare gli estremi della Determinazione dirigenziale di approvazione del presente Bando;

d) l'importo della spesa con distinzione dell'IVA;

e) la data di emissione compatibile con l'intervento in cui è inserita;

f) i dati fiscali di chi ha emesso la fattura/documento;

- Copia dei DDT (documenti di trasporto) relativi alle fatture;

- Dichiarazioni liberatorie delle ditte fornitrici, utilizzando l'apposito modello riportanti gli elementi salienti (numero, data e importo) della fattura di riferimento, il numero di bonifico (CRO) o la data di incasso di assegno bancario/postale come risulta dall'estratto conto o, per le altre modalità di pagamento, la data di pagamento di cui all'estratto conto medesimo con cui è stata liquidata la fattura e la descrizione analitica della fornitura con i relativi numeri di matricola.

5) La documentazione necessaria ad accertare l'effettivo esborso finanziario, come indicata al punto 4, paragrafo 7.4 (Dichiarazione di fine lavori e collaudo), delle "Disposizioni Attuative di Misura PARTE A-GENERALI" in Allegato A al presente Bando.

- Tracciabilità dei pagamenti effettuati (bonifici, ricevute bancarie, estratti conto in caso di pagamenti con assegni unitamente alla fotocopia dell'assegno):

- nel caso di pagamenti con assegni: dichiarazioni liberatorie emesse dalle ditte fornitrici, riportanti gli elementi salienti (numero, data e importo) della fattura di riferimento, gli estremi del

documento di pagamento con il quale è stata liquidata la fattura e la descrizione analitica della fornitura.

- estratto conto rilasciato dall'Istituto di Credito di appoggio, riferito all'assegno con il quale è stato effettuato il pagamento e la fotocopia dell'assegno emesso.

6) Per il pagamento delle fatture dei professionisti che hanno prestato la propria opera nell'assistenza e/o progettazione degli interventi, oltre alla fattura, copia del Modello F24 utilizzato per il versamento delle relative ritenute di acconto.

7) Documenti comprovanti l'utilizzo del codice contabile distinto per l'attribuzione delle spese all'intervento finanziato.

8) Per gli impianti, certificati di conformità, se previsti.

9) Per le opere non visibili: perizia asseverata da un tecnico competente che descriva dettagliatamente l'attività svolta e che attesti la conformità della stessa con quanto previsto dal progetto approvato.

10) Dichiarazione del beneficiario relativa al pagamento dell'IVA al fine di dimostrare che questa non è recuperabile.

11) autocertificazione di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

12) Dichiarazione sostitutiva, redatta dai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs n. 159/2011 e riferita ai loro familiari conviventi (Allegato 20) per gli accertamenti in materia di antimafia;

- documento di riconoscimento, in corso di validità, di tutti i dichiaranti.

13) Documenti comprovanti l'utilizzo del codice contabile distinto per l'attribuzione delle spese all'intervento finanziato. Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00.

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

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

| N. | Giustificativo quietanzato di spesa (n.) | Data | Fornitore | Imponibile (€) | IVA (€) | Totale (€) |
|------------|--|------|-----------|----------------|---------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| Totale (€) | | | | | | |