

Gruppo di Azione Locale “TERRA DEI MESSAPI” S.r.l.

Sede legale: Via Albricci,3 - 72023 Mesagne (BR)



**ALLEGATI**

Azione 1 – valorizzazione del tessuto produttivo esistente e implementazione di nuove realtà imprenditoriali per o sviluppo delle filiere produttive locali accrescendo l’attrattività territoriale.

**Intervento 1.2 – investimenti funzionali al consolidamento e alla qualificazione dei sistemi artigianali e manifatturieri di qualità attraverso il sostegno alle strutture produttive esistenti e alla realizzazione di nuovi laboratori.**

**Allegato A**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SUL POSSESSO DEI REQUISITI**

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni.

**DICHIARA**

**(apporre una X sulle parti pertinenti)**

* che l’intervento proposto è localizzato nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pertanto nell'ambito territoriale di cui al paragrafo 5 del bando;
* di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 7 del bando;
* che l’intervento proposto prevede investimenti coerenti con gli obiettivi e le finalità di cui al paragrafo 10 del bando;
* che l’intervento proposto raggiunge il punteggio minimo previsto dai criteri di selezione di cui al paragrafo 15 del bando;
* di rispettare le condizioni previste dalla normativa “de minimis” ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013;
* di garantire la conformità dell’intervento rispetto a quanto previsto nell’Avviso;
* di Presentare un PSA (Piano di Sviluppo Aziendale), completo e coerente con i contenuti minimi previsti al paragrafo 14.3 del bando e che tutti i dati riportati finalizzati alla verifica delle condizioni di ammissibilità e della determinazione dei punteggi in base ai criteri di selezione sono veritieri;

inoltre **DICHARA**:

* di non aver subito condanne con sentenza passata in giudicato per delitti, consumati o tentati, o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, o in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di cui al D. Lgs. n. 81/2008, o per reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice Penale e di cui agli artt. 5, 6 e 12 della Legge n. 283/1962 (nei casi pertinenti);
* (*in caso di società e associazioni anche prive di personalità giuridica*) di non aver subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'articolo 9, comma 2, lettera d) D. Lgs. n. 231/01;
* di non essere sottoposto a procedure concorsuali ovvero non essere in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e/o non essere in presenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* di essere in regola con la legislazione previdenziale e non sia destinatario di provvedimento di esclusione da qualsiasi concessione ai sensi dell’art. 2 comma 2 Regolamento regionale n. 31 del 2009;
* di non essere stato, negli ultimi 2 anni, oggetto di revoca e recupero di benefici precedentemente concessi nell’ambito della stessa Tipologia d’intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia, e ad eccezione dei casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;
* di non essere destinatario di un vigente provvedimento di sospensione del finanziamento nell’ambito della stessa Tipologia d’intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013;
* di non essere stato beneficiario, nell’anno precedente, o nell’anno civile in corso, di provvedimenti di recupero delle somme liquidate, a mezzo escussione delle polizze fideiussorie nell’ambito della stessa Tipologia d’intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013;
* di aver provveduto al pagamento delle sanzioni comminate e/o della restituzione dei finanziamenti liquidati sulla base di provvedimenti provinciali e/o regionali adottati per cause imputabili al beneficiario nell’ambito del PSR 2014-2020 e/o PSR 2007-2013;
* di non essere stato destinatario di un contributo a valere su qualsiasi “fonte di aiuto” per la medesima iniziativa.
* di essere nelle condizioni di disponibilità dell’immobile oggetto dell’intervento, secondo quanto disposto dal paragrafo 14 dell’avviso in oggetto;
* di aver allegato alla DdS tutta la documentazione disposta al paragrafo 14 dell’avviso in oggetto, ferma restando l’applicabilità dell’istituto del soccorso istruttorio ex art. 6 comma 1 lett. b) L. 241/90, per la sanatoria di elementi e/o dichiarazioni essenziali mancanti o irregolari, purché l’istante da un lato sia in effettivo possesso, entro il termine ultimo di presentazione della DDS, dei requisiti richiesti.

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale, del tecnico incaricato e del richiedente l’aiuto.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Si precisa che dovranno essere riportate e compilate esclusivamente le dichiarazioni pertinenti**

**Allegato B**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA A “OBBLIGHI E IMPEGNI”**[[2]](#footnote-2)

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni,

**SI IMPEGNA A**

* aprire e/o aggiornare prima della redazione del Progetto e della presentazione della domanda di sostegno, il Fascicolo Aziendale ai sensi della normativa dell’OP AGEA;
* attivare, prima dell’avvio degli interventi per i quali si richiedono i benefici o della presentazione della prima Domanda di Pagamento (DdP), un conto corrente dedicato intestato al soggetto beneficiario. Tale attivazione deve avvenire prima del rilascio della prima DdP. Su tale conto dovranno transitare tutte le risorse finanziarie necessarie per la completa realizzazione dell’investimento, sia di natura pubblica (contributo in conto capitale/conto interesse) che privata (mezzi propri o derivanti da linee di finanziamento bancario). Il conto corrente dedicato dovrà restare attivo per l’intera durata dell'investimento e fino alla completa erogazione dei relativi aiuti. Sullo stesso conto non potranno risultare operazioni non riferibili agli interventi ammessi all’aiuto pubblico. Le entrate del conto saranno costituite esclusivamente dal contributo pubblico erogato dall'OP AGEA, dai mezzi propri immessi dal beneficiario e/o dal finanziamento bancario; le uscite saranno costituite solo dal pagamento delle spese sostenute per l’esecuzione degli interventi ammessi ai benefici;
* osservare le modalità di rendicontazione delle spese relative agli investimenti ammissibili all’intervento 1.2 secondo quanto previsto dal provvedimento di concessione e da eventuali atti correlati;
* produrre apposita dichiarazione con la quale si attesta che per la realizzazione degli interventi di cui alla DdS non ha ottenuto, né richiesto, altri contributi pubblici e si impegna, in caso di ammissione a finanziamento, a non richiedere altri contributi pubblici per gli interventi oggetto di benefici;
* (per le aziende di nuova costituzione) a costituirsi entro e non oltre 30 gg dalla pubblicazione della graduatoria sul BURP e comunque prima della concessione del sostegno, pena la decadenza;
* aderire alla Carta dei Servizi Turistici di qualità TDM partecipando attivamente alle attività organizzate dal GAL, entro la presentazione della domanda di pagamento a saldo;

**SI OBBLIGA A**

* rispettare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n 81/2008 e s.m.i.;
* rispettare la Legge regionale n. 28/2006 Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare e del Regolamento regionale attuativo n. 31 del 27/11/2009;
* osservare i termini previsti dai provvedimenti di concessione e dagli atti ad essi conseguenti;
* osservare le modalità di esecuzione degli investimenti previste dal provvedimento di concessione e da eventuali atti correlati, nonché dalla normativa urbanistica, ambientale, paesaggistica vigente e dai vincoli di altra natura eventualmente esistenti;
* mantenere i requisiti di ammissibilità di cui al precedente paragrafo per tutta la durata della concessione;
* custodire in sicurezza i documenti giustificativi di spesa dell’operazione ammessa a cofinanziamento, al fine di permettere in qualsiasi momento le verifiche in capo ai competenti organismi; tale custodia dovrà essere assicurata fino ad almeno cinque anni dalla data di erogazione del saldo;
* rispettare gli obblighi in materia di informazione e pubblicità, anche in riferimento all’utilizzo del logo dell’Unione Europea, specificando il Fondo di finanziamento, la Misura/Sottomisura/Operazione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa europea;
* non alienare e a mantenere la destinazione d'uso degli investimenti ammessi ai benefici per un periodo minimo di cinque anni decorrenti dalla data di erogazione del saldo. Per non alienabilità e mantenimento della destinazione d’uso dei beni oggetto di sostegno si intende l’obbligo da parte del beneficiario del sostegno a non cedere a terzi la proprietà, né a distogliere gli stessi dall’uso previsto. In caso di trasferimento della gestione dell’azienda, al fine di evitare la restituzione delle somme già percepite, il beneficiario deve rispettare quanto previsto all’art. 20 del bando;
* consentire e agevolare i controlli e le ispezioni disposte dagli organismi deputati alla verifica e al controllo ed inoltre a fornire ogni opportuna informazione, mettendo a disposizione il personale, la documentazione tecnica e contabile, la strumentazione e quanto necessario. Nel provvedimento di concessione del sostegno e in eventuali altri atti ad esso collegati, potranno essere individuati ulteriori impegni a carico dei beneficiari.

**ATTESTA**

* che per la realizzazione degli interventi di cui alla DdS non ha ottenuto, né richiesto, altri contributi pubblici e si impegna, in caso di ammissione a finanziamento, a non richiedere altri contributi pubblici per gli interventi oggetto di benefici;

**DICHIARA**

* di essere consapevole che eventuali pagamenti non transitati nell’apposito conto corrente dedicato, non potranno essere ammessi agli aiuti e che non sono consentiti pagamenti in contanti;

**DICHIARA INOLTRE DI**

* esonerare il GAL, gli Organi comunitari e le Amministrazioni statali e regionali da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto della esecuzione e dell’esercizio delle opere, dovessero essere arrecati alle persone o a beni pubblici e privati e di sollevare le Amministrazioni stesse da ogni azione o molestia;
* autorizzare ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n. 196/2003 Codice Privacy così come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, il GAL, la Regione Puglia, lo Stato Italiano e l’Unione Europea ad utilizzare i propri dati personali, i quali dovranno essere gestiti nell’ambito dei trattamenti con mezzi automatizzati o manuali al solo fine di dare esecuzione agli atti inerenti l’iniziativa progettuale proposta, e che in esecuzione del Codice Privacy, tali trattamenti dovranno essere improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle norme di sicurezza.

*Allega alla presente:*

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato e del richiedente l’aiuto.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato che i dati acquisiti vengono trattati nel rispetto della normativa vigente ed in particolare al D.L. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), Reg. (UE) n. 2016/679 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: si precisa che dovranno essere riportate e compilate esclusivamente le dichiarazioni pertinente**

**Allegato C**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà per contributi “De minimis”**

(ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in qualità di[[4]](#footnote-4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

che alla suddetta impresa, ai sensi del Regolamento della Commissione europea 2013/1407/CE del 18 dicembre 2013[[5]](#footnote-5):

* **NON È STATO CONCESSO**, in Italia da pubbliche amministrazioni ovvero mediante risorse pubbliche, nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, alcun aiuto **“de minimis”**, tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni, acquisizioni, scissioni e trasferimenti di ramo d’azienda[[6]](#footnote-6)

*oppure*

* **SONO STATI CONCESSI**, in Italia da pubbliche amministrazioni ovvero mediante risorse pubbliche, nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, **i seguenti aiuti “de minimis”** tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni, acquisizioni, scissioni e trasferimenti di ramo d’azienda:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto concedente** | **Norma di riferimento** | **Data di concessione** | **Reg. UE De Minimis[[7]](#footnote-7)** | **Importo aiuto concesso** | **Importo aiuto liquidato a saldo[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* di non essere tra le imprese che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Reg. (CE) 659/1999.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante[[9]](#footnote-9)

**Allegato D**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ** **ATTESTANTE LA QUALIFICA DI PMI**

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[10]](#footnote-10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni,

**DICHIARA**

* che la dimensione dell’impresa è (barrare la casella di riferimento):
* MICRO IMPRESA
* PICCOLA IMPRESA
* MEDIA IMPRESA
* che le informazioni contenute nelle successive tabelle n. **1, 2, 3, 4 e riepilogativa** sono veritiere e corrette (compilare le tabelle di interesse)

**Tabella 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI ALLA SOLA IMPRESA PROPONENTE** (per imprese già costituite)  **ULA** (ultimi 12 mesi antecedenti la data della presentazione della DDS) **FATTURATO/BILANCIO** (ultimo bilancio approvato alla data di presentazione della domanda): **anno -----** | | |
| Occupati (ULA)  inserire il numero con 2 decimali | Fatturato € | Totale di bilancio € |
|  |  |  |

**Tabella 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati relativi alle imprese associate e/o collegate immediatamente a monte o a valle del soggetto proponente** | | | | | |
| Nome Impresa | Percentuale di partecipazione | Qualifica di impresa (associata o collegata) | Occupati (ULA)  inserire il numero con due decimali | Fatturato € | Totale di bilancio € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Tali dati, nel caso in cui la Qualifica di impresa sia “collegata”, devono essere riportati interamente nell’ultima schermata e sommati ai precedenti; nel caso in cui la Qualifica di impresa sia “associata”, in proporzione alla Percentuale di partecipazione e sommati ai precedenti.*

**Tabella 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati relativi alle imprese associate e/o collegate alle imprese associate e/o collegate a monte o a valle** | | | | | |
| Impresa | Percentuale di partecipazione | Impresa alla quale è associata o collegata | Occupati (ULA) – inserire il numero con due decimali | Fatturato € | Totale di bilancio € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Tali dati, nel caso in cui la Percentuale di partecipazione fosse superiore al 50%:*

1. *in un’impresa collegata devono essere riportati interamente nell’ultima schermata e sommati ai precedenti;*
2. *in un’impresa associata devono essere riportati in proporzione alla Percentuale di partecipazione e sommati ai precedenti.*

*nel caso in cui la Percentuale di partecipazione fosse compresa tra il 25 ed il 50%:*

1. *in un’impresa collegata devono essere riportati in proporzione alla Percentuale di partecipazione e sommati ai precedenti;*
2. *in un’impresa associata NON devono essere riportati.*

**Tabella 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eventuali partecipazioni dei singoli soci in altre imprese** | | | | | |
| Denominazione impresa | Partita IVA o  Codice Fiscale | Occupati ULA  inserire il numero con due decimali (ULA) | Fatturato € | Totale di bilancio € | Elenco soci e percentuale di partecipazione |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

*Tali dati, nel caso in cui la percentuale fosse superiore al 50%, devono essere riportati interamente nell’ultima schermata e sommati ai precedenti.*

**Tabella riepilogativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati relativi alla dimensione di impresa alla luce anche delle eventuali partecipazioni dei soci –**  **ULA (ultimi 12 mesi antecedenti la data della presentazione della DDS)**  **FATTURATO/BILANCIO (ultimo bilancio approvato alla data di presentazione della domanda): anno --** | | |
| Occupati (ULA) – inserire il numero con 2 decimali | Fatturato | Totale di bilancio |
|  |  |  |

*In tale tabella confluiscono i dati aggregati delle tabelle precedenti.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato E**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO E RACCOLTA DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[11]](#footnote-11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

in qualità di richiedente il sostegno relativo all’Azione 1 – Intervento 1.2 “della SSL del G.A.L. Terra dei Messapi 2014/2020

**ESPRIME IL CONSENSO**

in favore del G.A.L. “Terra dei Messapi” S.R.L. ad effettuare il trattamento di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione dei propri dati personali, ivi compresi quelli contenuti nell’Anagrafe delle Aziende Agricole, necessario per lo svolgimento delle attività amministrative connesse all’istruttoria della Domanda di Sostegno e delle Domande di Pagamento, previsti dalla normativa del P.S.R. 2014-2020 Misura 19 – Avviso Pubblico del G.A.L. “Terra dei Messapi” S.r.l. per la presentazione delle domande di sostegno Azione 1 – Intervento 1.2.

**PRIVACY**

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 e di quanto previsto dal Reg. (UE) n. 2016/679 ho autorizzato il trattamento dei dati personali del mandatario, esteso alla comunicazione al G.A.L. “Terra dei Messapi S.r.l. ed alla Regione Puglia, per l’effettuazione di operazioni di trattamento mediante il collegamento con il SIAN per l’espletamento del/degli adempimenti amministrativi riferiti all’incarico conferito. Il consenso è stato reso per la consultazione del fascicolo anagrafico.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente

Allega: Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente leggibili.

**ALLEGATO F**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE L’ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

|  |  |
| --- | --- |
| che l’Impresa è iscritta e vigente nel Registro delle Imprese di |  |

|  |  |
| --- | --- |
| con il numero Repertorio Economico Amministrativo è |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forma giuridica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Fiscale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data costituzione |  |

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica:

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi: Numero sindaci supplenti:

**OGGETTO SOCIALE:**

|  |
| --- |
|  |

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE [[12]](#footnote-12)**

**(D.Lgs 6/9/2011 n. 159, art. 85 commi 1, 2. 2 bis, 2 ter e 2 quarter)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Carica** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DIRETTORI TECNICI (SE PREVISTI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Carica** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Si veda schema allegato a fine modulo

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI**

**CON L’INDICAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CIASCUNO \***

**(D. Lgs 6/9/2011 n. 159, art. 85 comma 2 lett. C )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Carica / ruolo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEDI SECONDARIE E UNITÀ LOCALI**

|  |
| --- |
|  |

Dichiara, altresì, che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, lì

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente leggibili.

**Variazioni degli organi societari -** I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha provveduto al rilascio dell’informativa o all’iscrizione nella white list, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

**ELENCO DEI SOGGETTI DA SOTTOPORRE A VERIFICA ANTIMAFIA**

**AI SENSI DELL’ART. 85 del D.LGS 159/2011**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Art. 85 del D.Lgs 159/2011 |
| Impresa individuale | 1. Titolare dell’impresa 2. direttore tecnico (se previsto) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1 e 2 |
| Associazioni | 1. Legali rappresentanti 2. membri del collegio dei revisori dei conti o sindacale (se previsti) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui al punto 1 e 2 |
| Società di capitali o cooperative | 1. Legale rappresentante 2. Amministratori 3. direttore tecnico (se previsto) 4. membri del collegio sindacale 5. socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a 4) 6. socio (in caso di società unipersonale) 7. membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall’ art. 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all’art. 6, comma 1, lettera b) del D. Lgs 231/2001; 8. Procuratori generali 9. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1-2-3-4-5-6-7-8 |
| Società semplice e in nome collettivo | 1. tutti i soci 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3 |
| Società in accomandita semplice | 1. soci accomandatari 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3 |
| Società estere con sede secondaria in Italia | 1. coloro che le rappresentano stabilmente in Italia 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1, 2 e 3 |
| Società estere prive di sede secondaria con rappresentanza stabile in Italia | 1. Coloro che esercitano poteri di amministrazione, rappresentanza o direzione dell’impresa 2. familiari conviventi dei soggetti di cui al punto 1 |
| Società personali (oltre a quanto espressamente previsto per le società in nome collettivo e accomandita semplice) | 1. Soci persone fisiche delle società personali o di capitali che sono socie della società personale esaminata 2. Direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3 |
| Società di capitali anche consortili, per le società cooperative di consorzi cooperativi, per i consorzi con attività esterna | 1. legale rappresentante 2. componenti organo di amministrazione 3. direttore tecnico (se previsto) 4. membri del collegio sindacale (se previsti) 5. ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento oppure detenga una partecipazione inferiore al 10 per cento e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 10 percento, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione; 6. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 |
| Consorzi ex art. 2602 c.c. non aventi attività esterna e per i gruppi europei di interesse economico | 1. legale rappresentante 2. eventuali componenti dell’organo di amministrazione 3. direttore tecnico (se previsto) 4. imprenditori e società consorziate (e relativi legali rappresentanti ed eventuali componenti dell’ organo di amministrazione) 5. membri del collegio sindacale (se previsti) 6. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2,3,4 e 5 |
| Raggruppamenti temporanei di imprese | 1. tutte le imprese costituenti il Raggruppamento anche se aventi sede all’ estero, nonché le persone fisiche presenti al loro interno, come individuate per ciascuna tipologia di imprese e società 2. direttore tecnico (se previsto) 3. membri del collegio sindacale (se previsti) 4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1, 2 e 3 |
| Per le società di capitali anche consortili, per le società cooperative di consorzi cooperativi, per i consorzi con attività esterna e per le società di capitali con un numero di soci pari o inferiore a quattro (vedi lettera c del comma 2 art. 85) concessionarie nel settore dei giochi pubblici | Oltre ai controlli previsti per le società di capitali anche consortili, per le società cooperative di consorzi cooperativi, per i consorzi con attività esterna e per le società di capitali con un numero di soci pari o inferiore a quattro, la documentazione antimafia deve riferirsi anche ai soci e alle persone fisiche che detengono, anche indirettamente, una partecipazione al capitale o al patrimonio superiore al 2 per cento, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. Nell'ipotesi in cui i soci persone fisiche detengano la partecipazione superiore alla predetta soglia mediante altre società di capitali, la documentazione deve riferirsi anche al legale rappresentante e agli eventuali componenti dell'organo di amministrazione della società socia, alle persone fisiche che, direttamente o indirettamente, controllano tale società, nonché ai direttori generali e ai soggetti responsabili delle sedi secondarie o delle stabili organizzazioni in Italia di soggetti non residenti. La documentazione di cui al periodo precedente deve riferirsi anche al coniuge non separato. |

**Allegato G**

AL GAL Terra dei Messapi s.r.l.

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (Br)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ** **ATTESTANTE L’ASSENZA DI VINCOLI DI NATURA URBANISTICA, AMBIENTALE, PAESAGGISTICA, IDROGEOLOGICA E DEI BENI CULTURALI**

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[13]](#footnote-13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza

in qualità di richiedente il sostegno di cui all’ Az. 1 – Int. 1.2. della SSL del GAL Terra dei Messapi 2014/2020.

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto /a al n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Albo/Collegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di tecnico abilitato per la presentazione della domanda di sostegno

**CONSAPEVOLI**

delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni

**DICHIARANO**

* che sull’immobile oggetto di intervento non esistono vincoli di natura urbanistica, ambientale, paesaggistica, idrogeologica e dei beni culturali;
* che per la realizzazione degli interventi non è necessario acquisire specifici titoli abilitativi

Allegano alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del richiedente l’aiuto;
2. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma leggibile del Libero professionista  .............................................................. |  | Firma leggibile del richiedente  .............................................................. |

**Allegato H**

**PIANO DI SVILUPPO AZIENDALE**

[Art. 19 paragrafo 4 del Reg. (UE) n. 1305/2013]

[Art. 5 paragrafo 1 lettera b) del Reg. (UE) n. 807/2013]

Il progetto deve fornire le informazioni necessarie alla descrizione dell’iniziativa proposta.

Si riportano a seguire i contenuti minimi che il piano deve contenere.

In particolare, devono essere descritti gli elementi essenziali che contraddistinguono l’attività che si intende avviare, per consentire una visione complessiva dei fattori che caratterizzano l’impresa.

Il progetto dovrà evidenziare:

* le informazioni relative al richiedente, la tipologia e la dimensione dell’impresa e la situazione economica di partenza con particolare riguardo alle attività già svolte;
* i dati di sintesi dell’iniziativa proposta;
* ubicazione intervento;
* obiettivi e risultati attesi;
* il/i prodotto/i e/o il/i servizio/i offerto/i;
* sussistenza di condizioni di sbocco di mercato dei beni/servizi realizzati;
* gli elementi di innovatività dell’iniziativa in termini di prodotto, processo e metodo rispetto ai competitor di mercato o alla situazione ex ante;
* la capacità della proposta di individuare forme di collegamento e/o partnership al fine di “fare rete con altre realtà imprenditoriali e non, già presenti ed attivi sul territorio, la cui collaborazione costituisca un valore aggiunto alla riuscita dell’iniziativa;
* la descrizione delle tipologie di investimento previste e l’individuazione e descrizione delle spese necessarie alla realizzazione del piano e quantificazione degli importi previsti (PIANO DEGLI INVESTIMENTI)
* cronoprogramma di attuazione e sostenibilità finanziaria.

DESCRIZIONE DEL PROGETTO - PSA

Descrivi la situazione ex-ante, il piano di investimenti proposti, gli obiettivi e risultati attesi, la sussistenza di condizioni di mercato di sbocco dei beni/servizi realizzati, eventuale introduzione di innovazioni in termini di prodotto, processo e metodo rispetto ai competitor di mercato o alla situazione ex-ante, il coinvolgimento di altri attori del territorio, nonché il cronoprogramma di attuazione e la sostenibilità finanziaria.

a) Informazioni relative al richiedente (Principio 1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Cognome** |  |
| **Ragione sociale** |  | | |

A.1 Tipo di impresa

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma Giuridica** |  |
| **Indirizzo**  Sede legale/ Comune/Prov./CAP |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **P.IVA** |  |
| **PEC** |  |
| **Mail** |  |

A.2 Dati relativi al titolare di impresa; soci (in caso di società)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Data di nascita** |  |
| **Luogo di nascita** |  |
| **Comune di residenza/Prov./CAP** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Mail** |  |
| **Quota di partecipazione** |  |
| **Componente consiglio di amministrazione/rappresentate legale** |  |

Specificare se il titolare/i dell’impresa è di età non superiore a 40 anni alla data di presentazione della domanda di sostegno, se è di sesso femminile e se è disoccupato/inoccupato, se trattasi di impresa collettiva. In caso di impresa collettiva specificare se nella compagine sociale sono presenti occupati appartenenti alle categorie svantaggiate così come definiti dalla L. n. 381/91 art. 4.

B. Caratteristiche immobile (Principio 2)

B.1 caratteristiche immobile oggetto di finanziamento

Illustrare brevemente le caratteristiche dell’immobile oggetto di finanziamento evidenziandone la localizzazione urbanistica (ad es. Zona A – Centro Storico e la compatibilità con le specificità edilizie o architettoniche del patrimonio edilizio storico dei comprensori rurali interessati (max 5 righe)

B.2 Ubicazione dell’Intervento

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Indirizzo** |  |

C. Codice attività (Principio n. 3)

C.1 Comparto produttivo interessato dall’intervento

Illustrare i settori d’intervento specificando se il Progetto riguarda la lavorazione di cartapesta, terrecotte e ceramica artistica o tradizionale, lavorazione di cuoio e/o altro pellame, tessitura e ricamo, lavorazione del legno, lavorazione di materiale di origine vegetale, lavorazione del ferro battuto, lavorazione della pietra, sartoria e abbigliamento su misura, lavorazione del vetro o settori non specificatamente compresi nelle classi precedenti.

D. TIPOLOGIA OPERAZIONE ATTIVATA (Principio 4)

Descrivere la tipologia di operazione attivata specificando se trattasi di operazione di tipo start – up o operazione di tipo consolidamento

E. IMPATTO AMBIENTALE (Principio 5)

Illustrare se le opere di ristrutturazione migliorano l’efficienza energetica (favorire progetti che prevedono investimenti rivolti alla sostenibilità ambientale con particolare attenzione all’utilizzo di tecniche di efficienza energetica e se il richiedente è in possesso della certificazione ambientale

F. INTEGRAZIONE TRA OPERATORI (Principio 6)

Indicare a quali gruppi di clienti operatori sono indirizzati i propri prodotti/servizi; indicare i potenziali collegamenti produttivi/commerciali con altre imprese del territorio; indicare una lista di soggetti che si intende coinvolgere specificando per ciascuno il ruolo previsto e il profilo professionale richiesto.

Indicare se si intendono coinvolgere operatori iscritti nella Carta dei Servizi della Terra dei Messapi da almeno 2 anni

G. INNOVAZIONE (Principio 7)

Carattere innovativo dell’iniziativa proposta

Descrivere le soluzioni innovative dell’idea proposta in termini tecnologici con particolare riferimento ai nuovi servizi/prodotti, ai processi di erogazione del servizio/prodotto innovativi e alla comunicazione e commercializzazione (PER LA DEFINIZIONE DEL CONCETTO DI INNOVAZIONE SI VEDA IL PAR.3 DI “OSLO MANUAL 2018”)

H. IL PIANO INVESTIMENTI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **quantità** | **Descrizione dei beni di investimento** | **fornitore** | **Importo totale delle spese previste** (IVA esclusa)**[[14]](#footnote-14)** | **Importo delle spese in domanda**  **(IVA ESCLUSA) \*** |
| A) Costi di ristrutturazione, adeguamento ed ampliamento dei locali da destinare all’attività di impresa per la creazione, l’ammodernamento, il potenziamento e l’ampliamento delle attività | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macro voce A | | |  |  |
| B) acquisto o leasing di nuovi macchinari, impianti, attrezzature e fino a copertura del valore di mercato del bene | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macro voce B | | |  |  |
| C) acquisizione di programmi informatici strettamente legati all’attività oggetto di intervento | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macro voce C | | |  |  |
| D) acquisizione di brevetti, licenze, diritti d’autore, marchi | | | | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Totale macro voce D | | |  |  |
| E) Spese generali (studi di fattibilità, onorari, consulenze e costo garanzia fideiussoria) | | | | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Totale macro voce E | | |  |  |
| F) ALTRE SPESE (Per quanto non specificatamente previsto nel piano di investimenti e nel bando in merito all’ammissibilità delle spese, si rimanda a quanto previsto nelle Linee guida sull’ammissibilità delle spese relative allo Sviluppo Rurale 2014 – 2020 e s.m.i. emanate dal MiPaaf. | | | | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Totale macro voce F | | |  |  |
| **TOTALE GENERALE (A+B+C+D+E+F)** | | |  |  |

I – CONGRUITÀ DELLE SPESE – investimenti materiale ed immateriali

Descrivere gli obiettivi e le finalità degli investimenti e la correlazione con gli obiettivi generali dell’intervento anche mediante la descrizione della situazione di partenza, delle tappe essenziali e degli obiettivi per lo sviluppo dell’azienda stessa e delle azioni posti in essere; inoltre che i costi sono commisurati alla dimensione del progetto

|  |
| --- |
| 1. Costi di ristrutturazione, adeguamento ed ampliamento dei locali da destinare all’attività di impresa per la creazione, l’ammodernamento, il potenziamento e l’ampliamento delle attività |
|  |
| 1. Acquisto o leasing di nuovi macchinari, impianti, attrezzature anche informatiche, funzionali all’attività di progetto, fino a copertura del valore di mercato del bene |
|  |
| 1. D) Acquisizione o sviluppo di programmi informatici strettamente legati all’attività oggetto di intervento e acquisizione di brevetti, licenze, diritti d’autore, marchi commerciali |
|  |

Luogo , data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma leggibile del Libero professionista |  | Firma leggibile del Richiedente |

**Allegato I**

**AUTOVALUTAZIONE REQUISITI PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[15]](#footnote-15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

la propria autovalutazione dei requisiti per l’attribuzione dei punteggi previsti dai criteri di selezione del bando di cui in oggetto, come di seguito riportata:

A. CRITERIO DI VALUTAZIONE: TIPOLOGIA BENEFICIARIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 1 – Caratteristiche del richiedente** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Titolare impresa di età non superiore ai 40 anni alla data di presentazione della DDS | 5 |  |
| Titolare di impresa donna | 3 |  |
| Soggetto richiedente disoccupato/inoccupato  *Soggetto richiedente in stato di disoccupazione o inoccupazione ai sensi della normativa vigente (D.lgs. 181 del 21.01.2000 e ss.mm.ii). Si intende quel soggetto privo di lavoro che si sia presentato al Centro per l’Impiego (CI) competente per sottoscrivere la dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento e alla ricerca di un’attività lavorativa secondo modalità definite con i servizi competenti.* | 2 |  |
| Imprese in forma collettiva | 10 |  |
| Imprese in forma collettiva (in cui nella compagine sociale siano presenti occupati appartenenti alla categoria di persone svantaggiate così come definite dalla legge n. 381/91 art. 4: disabili, tossicodipendenti, pazienti psichiatrici, minori in difficoltà familiare, ex detenuti, ecc.). | 5 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **25** |  |

B. CRITERIO DI VALUTAZIONE: CARATTERISTICHE IMMOBILE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 2 – Caratteristiche immobile oggetto dell’intervento** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Localizzazione geografica dell’intervento in zone urbanisticamente classificate come Zone A (Centro Storico) | 10 |  |
| Le strutture ammesse a finanziamento hanno caratteristiche compatibili con le specificità edilizie o architettoniche del patrimonio edilizio storico dei comprensori rurali interessati  *Il punteggio è attribuito sulla base di attestazione rilasciata dal comune competente o perizia giurata da parte di un tecnico abilitato* | 5 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **15** |  |

C. CRITERIO DI VALUTAZIONE: CODICE ATTIVITA’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 3 – Comparto produttivo interessato dall’intervento** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Progetto inerente i seguenti settori: lavorazione di cartapesta, terrecotte e ceramica artistica o tradizionale, lavorazione di cuoio e/o altro pellame, tessitura e ricamo, lavorazione del legno, lavorazione di materiale di origine vegetale. | 15 |  |
| Progetto inerente i seguenti settori: lavorazione del ferro battuto, lavorazione della pietra, sartoria e abbigliamento su misura, lavorazione del vetro. | 10 |  |
| Progetto inerente altri settori non specificatamente compresi nelle classi precedenti. | 0 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **15** |  |

D. CRITERIO DI VALUTAZIONE: TIPOLOGIA DI OPERAZIONE ATTIVATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 4 – Tipologia dell’operazione attivata** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Operazione di tipo start-up (DdS presentata da soggetto non formalmente costituito alla data di rilascio della DdS) | 20 |  |
| Operazione di tipo consolidamento (DdS presentata da soggetto attivo nel settore d’intervento alla data di rilascio della DdS) | **10** |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **20** |  |

E. CRITERIO DI VALUTAZIONE: IMPATTO AMBIENTALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 6 – Impatto ambientale** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Opere di ristrutturazione che migliorino l’efficienza energetica (favorire progetti che prevedono investimenti rivolti alla sostenibilità ambientale con particolare attenzione all’utilizzo di tecniche di efficienza energetica.  *Il punteggio è attribuito sulla base di relazione asseverata rilasciata da parte di un tecnico abilitato* | 5 |  |
| Possesso di certificazione di gestione ambientale.  *Il punteggio viene assegnato se il richiedente aderisce a uno o più sistemi di gestione ambientale (ISO 14001, EMAS...)* | 5 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **10** |  |

F. CRITERIO DI VALUTAZIONE: INTEGRAZIONE TRA OPERATORI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Principio 7 – Integrazione con altri attori del territorio** | **Punti** | | crociare i criteri di interesse (x) |
| La proposta elenca una lista di soggetti mirati che si intende coinvolgere indicando per ciascuno il ruolo previsto ed il profilo professionale richiesto. La composizione del partenariato deve rispondere a criteri di pertinenza e complementarità e in relazione agli obiettivi e alle attività del progetto. Ciò nonostante, la proposta deve assumere propositi ambiziosi, soprattutto con riferimento agli operatori agricoli economici. Pertanto il punteggio sarà attribuito in funzione del numero di operatori coinvolti. | Ottimo  (più di 3 operatori coinvolti) | 8 |  |
| Buono  (3 operatori coinvolti) | 5 |  |
| Sufficiente  (2 operatori coinvolti) | 3 |  |
| Insufficiente  (1 operatore coinvolto) | 1 |  |
| Coinvolgimento di operatori già iscritti, da almeno due mesi, nella carta dei Servizi della Terra dei Messapi. | | 2 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | | **10** |  |

G. CRITERIO DI VALUTAZIONE: INNOVAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Principio 8 – Innovazione** | **Punti** | crociare i criteri di interesse (x) |
| Progetti che prevedono soluzioni innovative anche in termini tecnologici.  *Il punteggio verrà attribuito se nel PSA (Piano di Sviluppo Aziendale) verrà descritta la capacità del progetto proposto di introdurre uno o più dei seguenti elementi innovativi:*   * *nuovi servizi/prodotti;* * *processi di erogazione del servizio /prodotto innovativi;* * *Comunicazione e commercializzazione;*   *Per la definizione del concetto di Innovazione si veda il par.3 di “OSLO MANUAL 2018. Guidelines for collecting, reporting and using data on innovation”* | 5 |  |
| **Punteggio Massimo attribuibile** | **5** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre, a tal fine

**DICHIARA**

*Di allegare la seguente documentazione utile e probante il possesso dei criteri di valutazione come previsti al paragrafo 15 del bando (ove pertinenti):*

* **per i criteri di A:**

-

* **per i criteri B:**
* **per i criteri E:**
* **per i criteri F:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del titolare/legale rappresentante

Allegati: Documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e codice fiscale

**Allegato L**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[16]](#footnote-16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

che le seguenti fatture:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° fattura** | **Data fattura** | **Imponibile** | **Iva** | **Totale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

emesse nei confronti della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono state da questa interamente pagate nelle seguenti date e con le seguenti modalità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° fattura** | **Data fattura** | **Importo** | **Data pagamento** | **Modalità pagamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Per le stesse fatture si rilascia la più ampia quietanza non avendo null’altro a pretendere.

Si dichiara altresì che sulle fatture suddette:

* non gravano vincoli di alcun genere;
* non sono state emesse note di accredito;
* non sono stati concessi sconti o abbuoni successivi alla fatturazione.

……………, lì ………………………….

Firma[[17]](#footnote-17)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato M**

Al GAL Terra dei Messapi S.r.l

Via Albricci, n.3

72023 – Mesagne (BR)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ** **RELATIVA A IMPEGNO ALL’APERTURA DELLA PARTITA IVA E ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE [[18]](#footnote-18)**

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[19]](#footnote-19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni,

**SI IMPEGNA A**

* a costituirsi entro e non oltre 30 gg dalla pubblicazione della graduatoria sul BURP e comunque prima della concessione del sostegno;
* ad aprire la P.IVA, Codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* effettuare l’iscrizione nel Registro delle Imprese nel settore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella forma giuridica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

nome dei soci e aliquote di partecipazione societaria:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

forma amministrativa adottata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato e del richiedente l’aiuto.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

Dichiara altresì di essere informato che i dati acquisiti vengono trattati nel rispetto della normativa vigente ed in particolare al D.L. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), Reg. (UE) n. 2016/679 e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO 1 –** Autorizzazione all’accesso al fascicolo aziendale

Al (tecnico incaricato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto:** PSR Puglia 2014/2020. Misura 19 – Sottomisura 19.2. SSL GAL Terra dei Messapi 2014/2020. Azione 1 “Valorizzazione del tessuto produttivo esistente e implementazione di nuove realtà imprenditoriali per lo sviluppo delle filiere produttive locali accrescendo l’attrattività territoriale – Intervento 1.2. “Investimenti funzionali al consolidamento e alla qualificazione dei sistemi artigianali e manifatturieri di qualità attraverso il sostegno alle strutture produttive esistenti e alla realizzazione di nuovi lavoratori” – Avviso pubblico pubblicato sul BURP n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Autorizzazione all’accesso al fascicolo aziendale e compilazione** **– stampa - rilascio - sul portale SIAN – della domanda di sostegno.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[20]](#footnote-20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto /a al n°\_\_\_\_ dell’Albo/Collegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla compilazione – stampa - rilascio - sul portale SIAN – della Domanda di Sostegno, autorizzando l’accesso al proprio fascicolo aziendale ed ai propri dati esclusivamente per gli usi consentiti e finalizzati alla presentazione della Domanda di Sostegno.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Consenso al trattamento dei dati personali***

Dichiara espressamente di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali ed alla trasmissione degli stessi agli Enti, per lo svolgimento delle relative finalità istituzionali e per attività informativa sul settore di competenza ai fini di quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), (UE) n. 2016/679.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: Copia Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente leggibili

**MODELLO 2 –** Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS)

Alla Regione Puglia

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale

ed Ambientale

Responsabile utenze SIAN

Lungomare Nazario Sauro, 45

70121 - BARI

(*da inviare esclusivamente a mezzo di posta elettronica*)

**Oggetto:** PSR Puglia 2014/2020. Misura 19 – Sottomisura 19.2. SSL GAL Terra dei Messapi 2014/2020. Azione 1 “Valorizzazione del tessuto produttivo esistente e implementazione di nuove realtà imprenditoriali per lo sviluppo delle filiere produttive locali accrescendo l’attrattività territoriale – Intervento 1.2. “Investimenti funzionali al consolidamento e alla qualificazione dei sistemi artigianali e manifatturieri di qualità attraverso il sostegno alle strutture produttive esistenti e alla realizzazione di nuovi lavoratori” – Avviso pubblico pubblicato sul BURP n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in qualità di[[21]](#footnote-21)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al responsabile delle utenze SIAN della Regione Puglia,

**□ l’AUTORIZZAZIONE ([[22]](#footnote-22))** all’accesso al portale SIAN – Area riservata per la compilazione, stampa e rilascio delle domande.

**□ l’ABILITAZIONE ([[23]](#footnote-23))** alla compilazione della domanda di aiuto relativa all’Azione 1 – Intervento 1.2. “Investimenti funzionali al consolidamento e alla qualificazione dei sistemi artigianali e manifatturieri di qualità attraverso il sostegno alle strutture produttive esistenti e alla realizzazione di nuovi lavoratori

**Bando di riferimento: Bando Azione 1 – Intervento 1.2 – GAL Terra dei Messapi**

All’uopo fa dichiarazione di responsabilità sulle funzioni svolte sul portale sollevando l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità riveniente dall’uso non conforme dei dati a cui ha accesso.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;

2. Delega del richiedente alla presentazione della domanda di aiuto sul portale SIAN;

***Modello 2/A - Elenco delle ditte da abilitare nel portale SIAN per la presentazione delle domande di aiuto per l’Azione 1 - Intervento 1.2 INVESTIMENTI FUNZIONALI AL CONSOLIDAMENTO E ALLA QUALIFICAZIONE DEI SISTEMI ARTIGIANALI E MANIFATTURIERI DI QUALITÀ ATTRAVERSO IL SOSTEGNO ALLE STRUTTURE PRODUTTIVE ESISTENTI E ALLA REALIZZAZIONE DI NUOVI LABORATORI.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **DITTE RICHIEDENTI L’AIUTO** | |
| *Cognome e nome/denominazione* | *C.U.A.A.* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il Tecnico Incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma e timbro professionale del tecnico)

1. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Barrare l’ipotesi che ricorre. [↑](#footnote-ref-5)
6. Nel caso specifico in cui l’impresa richiedente sia incorsa in vicende di fusioni o acquisizioni (art. 3(8) del Reg. n. 1407/2013) tutti gli aiuti “*de minimis*” accordati alle imprese oggetto dell’operazione devono essere sommati. [↑](#footnote-ref-6)
7. Devono essere riportate tutte le agevolazioni ottenute in “de minimis” ai sensi di qualsiasi regolamento europeo relativo a tale tipologia di aiuti. Indicare il Regolamento UE in base al quale è stato concesso l’aiuto “de minimis”: Reg. n. 1998/2006 (generale per il periodo 2007/2013); Reg. n. 1407/2013 (generale per il periodo 2014-2020); Reg. n. 1535/2007 (settore agricolo 2007/2014); Reg. n. 1408/2013 (settore agricolo 2014-2020); Reg. n. 875/2007 (pesca 2007-2013); Reg. n. 717/2014 (pesca 2014-2020); Reg. n. 360/2012 (servizi di interesse economico generale – SIEG 2012-2018). [↑](#footnote-ref-7)
8. Indicare l’importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso. [↑](#footnote-ref-8)
9. Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-9)
10. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-10)
11. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-11)
12. Qualora la Società abbia un numero di Soci pari o inferiore a quattro e il socio di maggioranza sia una persona giuridica, deve essere allegata ANCHE la dichiarazione sostitutiva della CCIAA di detta società. [↑](#footnote-ref-12)
13. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-13)
14. Nei casi in cui l’IVA non sia recuperabile indicare l’importo comprensivo dell’IVA [↑](#footnote-ref-14)
15. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-15)
16. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-16)
17. Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-17)
18. Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante [↑](#footnote-ref-18)
19. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-19)
20. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-20)
21. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante” o “socio”. [↑](#footnote-ref-21)
22. La richiesta di autorizzazione deve essere presentata esclusivamente dai soggetti non autorizzati in precedenza all’accesso al portale SIAN. La stessa deve essere inviata al Responsabile del Servizio Informativo Sig. Nicola CAVA al seguente indirizzo: **n.cava@regione.puglia.it**. [↑](#footnote-ref-22)
23. I soggetti già autorizzati all’accesso al portale SIAN devono richiedere solo l’abilitazione alla compilazione della domanda di sostegno per aiuto relativa all’Azione 1 - Intervento 1..2 **“Investimenti funzionali al consolidamento e alla qualificazione dei sistemi artigianali e manifatturieri di qualità attraverso il sostegno alle strutture produttive esistenti e alla realizzazione di nuovi lavoratori**”– a mezzo mail al GAL Terra dei Messapi al seguente indirizzo: **pubblicherelazioni@terradeimessapi.it** [↑](#footnote-ref-23)