**ALLEGATO B**

**PN FEAMPA 2021/2027**

**Strategia di Sviluppo Locale GALPA Costa Emilia-Romagna**

**Az. 1.A.4 Piani di gestione e piani di marketing per contenere la diffusione del fenomeno specie aliene e predatori e valutare soluzioni di contenimento potenziale di mercato**

**Codice Intervento 331214 Operazioni 21, 22, 56**

**AVVISO PUBBLICO Annualità 2024**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000**

Al fine di ottenere la concessione dei benefici previsti dall’Avviso pubblico della ATS GAL Pesca e Acquacoltura a valere sul **Fondo europeo Affari Marittimi Pesca e Acquacoltura– Programmazione 2021-2027 –** **Strategia di Sviluppo Locale GALPA Costa Emilia-Romagna** – **Azione 1.A.4. Codice intervento 331214 – Operazioni 21,22,56 - AVVISO PUBBLICO Annualità 2024,** in qualità di legale rappresentante del richiedente,

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui la rappresentanza societaria sia affidata, per gli atti di* ***straordinaria amministrazione****, a più soci con firma congiunta il presente Allegato deve essere compilato con i dati anagrafici degli amministratori con i poteri di rappresentanza).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | C.F. |  |
| Nato/a a | il |  |
| Residente in | Via |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | C.F. |  |
| Nato/a a | il |  |
| Residente in | Via |  |
| Il/la sottoscritto/a | C.F. |  |
| Nato/a a | il |  |
| Residente in | Via |  |

*Consapevole/i della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto*

***DICHIARA/NO******CHE FATTI, STATI, E QUALITA’ RIPORTATI NEI PUNTI SUCCESSIVI CORRISPONDO A VERITA’:***

1. di rientrare in una delle seguenti categorie di soggetti ammissibili dal bando:

[ ]  Organismi scientifici/tecnici iscritti nell’Anagrafe Nazionale delle Ricerche;

[ ]  Micro e PMI del settore acquicolo;

[ ]  Associazioni ed Organizzazioni del settore dell’acquacoltura riconosciute dallo Stato membro di cui all’art.2, lettere c) del Decreto Direttoriale n.17271 del 3 agosto 2017;

[ ]  Organizzazioni di produttori e loro Associazioni riconosciute ai sensi del Reg. (UE) n. 1379/2013;

1. di aver preso visione dei contenuti dell’avviso pubblico sopra citato e di accettarne pienamente tutte le condizioni e vincoli stabiliti;
2. che l’impresa richiedente è in possesso della seguente Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. che l’impresa richiedente è iscritta al Registro Imprese tenuto presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la natura giuridica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Che l’amministrazione, la rappresentanza e la firma sociale sono in forma

[ ]  congiunta [ ]  disgiunta affidate a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. risulta, in base ai parametri previsti dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, avere la dimensione di:

[ ]  Microimpresa (con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inferiore a 10);

[ ]  Piccola impresa (con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inferiore a 50);

[ ]  Media impresa (con fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inferiore a 250);

1. di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso pubblico sopra citato e di accettare pienamente tutte le condizioni e i vincoli in esso stabiliti;
2. di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti;
3. che, per il progetto presentato a contributo, il richiedente non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale e non ha altre richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale o Regionale;
4. di non trovarsi, al momento della presentazione della domanda di contributo:
* nei casi di esclusione di cui all'art. 138 del Reg. (UE) n. 2509/2024;
* nei casi di inammissibilità previsti all’art. 11 par. 1 e 3 del Reg. (UE) n. 2021/1139;
1. che l’impresa richiedente rispetta l'applicazione del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro (CCNL) di riferimento, nel caso di utilizzo di personale dipendente ed adempie alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro e che, in particolare, il CCNL applicato è il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. è in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail, se dovuti;
3. che l’impresa richiedente non è destinataria di provvedimenti di revoca e contestuale recupero del contributo sul programma FEAMP 2014/2020 a fronte dei quali non ha ancora provveduto alla restituzione delle somme percepite;

|  |
| --- |
| 1. che i luoghi e/o gli immobili oggetto del progetto sono nella disponibilità del richiedente in forza di:
 |
| [ ]  Atto di proprietà registrato presso l'Ufficio del registro di: |  |
| in data: |  |

*oppure*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Contratto di affitto o comodato gratuito registrato presso l'Ufficio del registro di |  |
| per anni |  |
| con scadenza il |  |

*Oppure*

***(aggiungere tabelle per quante concessioni sono possedute)***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Concessione demaniale n. |  |
| del |  |
| Amministrazione concedente |  |
| Concessionario |  |
| Validità per anni |  |
| con scadenza |  |
| Nel caso in cui il concessionario non coincida con il richiedente, specificare che ruolo riveste il richiedente nell’impresa titolare della concessione. |
|  |

*Oppure*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Altro titolo di disponibilità dell’area (specificare) |  |
| per anni |  |
| con scadenza il |  |

*Oppure*

[ ]  il progetto non prevede interventi materiali

1. che gli interventi di cui al progetto per la loro realizzazione necessitano di (*specificare una delle due opzioni seguenti)*

 **sono stati richiesti**, per la loro realizzazione, i seguenti pareri, autorizzazioni, nulla osta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente** | **Parere, autorizzazione, nulla osta** | **Data di richiesta** | **Data di rilascio** | **Data di scadenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e non richiedono nessun’altro parere, autorizzazione, nulla osta, oltre a quelli già elencati

*ovvero*

* + **non richiedono** alcuna ad autorizzazione, parere, nulla osta;
1. che gli interventi:
* non rientrano nell’ordinaria manutenzione;
* non sono finalizzati ad adeguamenti a obblighi di legge;
* non sostituiscono beni che abbiano già beneficiato di un finanziamento pubblico nel corso dei cinque anni precedenti a decorrere dalla data di pubblicazione dell’Avviso;
* non sono oggetto di altre istanze di contributo in corso di istruttoria.
1. è/sono a conoscenza che, in caso di concessione dei benefici di cui alla presente domanda, è/sono tenuto/i al rispetto dei vincoli e degli obblighi previsti nell’Avviso, e a non proporre in futuro istanze che abbiano ad oggetto gli interventi inseriti nella presente domanda, essendo edotto/i del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso investimento.

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

*Firma /e del/i dichiarante/i[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **L’allegato deve essere sottoscritto dal legale rappresentante ovvero nel caso in cui la rappresentanza societaria, per gli atti di straordinaria amministrazione sia affidata a più soci, lo stesso deve essere sottoscritto con firma congiunta dai soci. L’allegato può essere firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, oppure sottoscritto con firma autografa allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità.** [↑](#footnote-ref-1)