

DOMANDA DI CONTRIBUTO

FONDO EUROPEO DELLA PESCA
 ASSE PRIORITARIO 4.1
 PIANO DI SVILUPPO LOCALE DEL GRUPPO D'AZIONE COSTIERA
 MARCHE SUD
 INTERVENTO 4.2.1B

Al GAC MARCHE SUD
 c/o Comune di San Benedetto del Tronto
 Viale A. De Gasperi, 124
 63074 San Benedetto del Tronto

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

data di spedizione	data ricezione	n. protocollo	sigla identificativa pratica/OPI/.....
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome	Nome	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>
Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo – via, n. civico, città, prov, CAP)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione

Indirizzo completo sede legale (via, n. civico, città, prov, CAP)

P.IVA

Cod. fiscale

Telefono	Fax	PEC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA DA CONSULTARE	Telefono	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail		
<input type="text"/>		

TIPOLOGIA DI INTERVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO:

- a. Iniziative di diversificazione

spesa prevista al netto di IVA ¹	spesa prevista, inclusa IVA ²	pari ad
€	€	€

contributo richiesto	% contributo richiesto
€	%

localizzazione/ricaduta territoriale intervento

Tempi di esecuzione progettuale:

data avvio intervento	data fine esecuzione intervento

Allega alla presente domanda i documenti³ previsti al paragrafo G) H)??presentazione istanza di contributo dell'avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. _____ del ____:

1.;
2.

In caso di progetto presentato in forma associata

Elenco dei soggetti partecipanti:

1. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
2. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
3. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
4. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
5. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
6. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____
7. denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____ natura giuridica _____

La forma associata prescelta è _____ ed è già costituita/ da costituirsi entro 30 giorni dalla concessione del contributo

Alla presente richiesta allega la seguente documentazione:

Il/la sottoscritto/a consente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla presente istanza.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del disposto di cui all'articolo 30 del reg. (CE) n. 498/2007, inerente la pubblicazione dell'elenco dei beneficiari di un contributo a titolo del Fondo europeo della pesca.

¹ Indicare la spesa prevista nella casella corrispondente:
 — in quella contenente l'indicazione "al netto di IVA" in caso di IVA non ammissibile, ovvero se trattasi di IVA recuperabile, come pure di soggetto richiedente rientrante nella tipologia di ente pubblico (stato, regioni, province, comuni ed altri organismi di diritto pubblico, come da direttiva 77/388/CEE del Consiglio) per il quale l'IVA, pur se non recuperabile, non è ammissibile;
 — in quella contenente l'indicazione "IVA inclusa" nei restanti casi e se trattasi di IVA non recuperabile.

² Come nota precedente.

³ Fornire elenco dettagliato.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante^(*)

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

**DICHIARAZIONE DI INTENTI A VOLERSI COSTITUIRE IN
FORMA ASSOCIATA
Dichiarazione del legale rappresentante del singolo soggetto partner**

Il **sottoscritto** _____ nato a _____ (Prov. ____) il _____, nella sua qualità di legale rappresentante di _____, con sede legale in _____ Via _____, n.____, e con sede operativa in _____, Via _____, n.____, con riferimento all'Avviso Pubblico **per la selezione di Progetto integrato a sostegno della conciliazione tra tempi di vita e tempi di lavoro, di cui al DDPF n° _____ del _____.**

DICHIARA

a) Di volersi costituire in **FORMA ASSOCIATA** con i seguenti soggetti:

- 1) denominazione (o ragione sociale) – **in qualità di Capofila** _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 2) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 3) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 4) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 5) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 6) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 7) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____

b) che la forma associata avrà la seguente natura giuridica _____;

c) che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;

Data _____

Firma per esteso e leggibile
del legale rappresentante

Timbro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ C.F. _____ residente
 a _____ in via/piazza _____ n. _____

Nella sua qualità di

X Titolare

X Legale rappresentante del seguente soggetto:

_____ dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- di non aver mai subito condanne penali
 (oppure di aver subito le seguenti condanne penali

- _____
- _____
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti
1. di non avere in corso procedure concorsuali e di non essere mai stato sottoposto a procedure concorsuali,
 2. di avere tutti i requisiti necessari al rilascio del certificato antimafia,
 3. di non aver subito protesti cambiari negli ultimi due anni;
 4. di non avere redditi in contestazione con l'Amministrazione finanziaria per quanto concerne le imposte dirette, né di avere sospesi per quanto concerne le imposte indirette o tasse;
 5. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali, previsti dalle vigenti normative, per dipendenti e collaboratori;
-
- **c)** e comunica i seguenti dati:
 - matricola aziendale e sede della posizione INPS o matricola INPS dei soci _____
 - codice ditta, n. PAT e sede della posizione INAIL _____
 - C.C.N.L. applicato ai dipendenti _____
 - non essere soggetto agli istituti contributivi di cui sopra

che il soggetto beneficiario del contributo:

- è iscritto al Registro Imprese/REA della Camera di Commercio di _____ al n. _____, con decorrenza _____;

- che in caso di impresa, l'impresa è attiva,

- è, nei confronti del diritto annuale camerale;

X obbligato al pagamento del diritto annuale alla Camera di Commercio ed è in regola con il pagamento dello stesso

X non obbligato al pagamento del diritto annuale alla Camera di Commercio.

Luogo e Data,

(Timbro e Firma)

.....

DICHIARAZIONE DEGGENDORF

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto [dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione]

Cognome e nome..... nato a
..... il Codice fiscale
..... residente a
..... in qualità di legale rappresentante dell'impresa
..... Partita IVA con sede legale in
.....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

Dichiara

- Di **non aver ricevuto** dall'autorità nazionale competente un'ingiunzione di **recupero di aiuti di stato** precedentemente ottenuti dichiarati incompatibili dalla Commissione europea
oppure
- Di **aver rimborsato o depositato in un conto bloccato detti aiuti** in ottemperanza ad un'ingiunzione di recupero ricevuta dall'autorità nazionale competente

Luogo e Data,

(Timbro e Firma)

.....

Sottoscrivere con le modalità previste dall'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ovvero firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art 13 del Dlgs 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati personali forniti all'Amministrazione regionale saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità del presente bando, allo scopo di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esame della domanda, pertanto l'eventuale rifiuto comporta l'automatica esclusione. Il titolare del trattamento è la Regione Marche – Via Tiziano 44 – 60100 Ancona. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs.196/2003.

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 residente in _____ Cod. Fisc. _____, in qualità di⁴
 _____ C.F. _____ P. IVA _____

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

ATTESTA QUANTO SEGUE⁵:

(completare/dichiarare in caso di richiedente impresa)

1. il soggetto rappresentato è in regola con gli adempimenti connessi al rispetto del contratto collettivo nazionale del lavoro del settore di appartenenza ed alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
2. in riferimento alle spese previste per la realizzazione del progetto di intervento oggetto di richiesta di contributo non sono stati ottenuti, né richiesti, altri contributi pubblici di qualsiasi natura, ivi compresi incentivi, contributi a fondo perduto, agevolazioni, sovvenzioni, bonus fiscali e benefici comunque denominati, ovvero indennizzi assicurativi e/o risarcimenti;
3. l'investimento oggetto di richiesta di contributo non comporta la sostituzione di beni che hanno fruito di un finanziamento pubblico nel corso dei cinque anni antecedenti la data indicata nell'avviso pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale del Comune di San Benedetto del Tronto n. _____ del _____;
4. l'impegno a coprire con fondi propri la quota della spesa di investimento per la quale non intervenga il finanziamento pubblico e, nel caso di finanziamento parziale, l'impegno ad integrare, sempre con fondi propri, la restante spesa progettuale necessaria alla realizzazione totale ovvero di uno stralcio funzionale del progetto di intervento;
5. in conformità all'articolo 56 del Reg. (CE) n. 1198/2006, l'impegno a non vendere, cedere o mutare la destinazione d'uso dei beni oggetto di finanziamento rispetto alle finalità del progetto di intervento ammesso a finanziamento, per la durata di anni 5 a decorrere dalla data di accertamento amministrativo esperito in fase di liquidazione finale;
6. l'impegno a realizzare il progetto di intervento nel rispetto delle necessarie autorizzazioni (demaniali, urbanistiche, sanitarie, ambientali, ecc), nonché, qualora applicabile, nel rispetto del codice degli appalti, specie in materia di subappalto;
7. l'impegno a restituire il contributo erogato, con le modalità prescritte dall'avviso pubblico, nei casi dallo stesso indicati;
8. l'impegno a realizzare il progetto di intervento nel rispetto delle necessarie autorizzazioni (demaniali, urbanistiche, sanitarie, ambientali, ecc), nonché nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti pubblici;
9. l'impegno a rispettare tutte le condizioni e i vincoli posti dall'avviso pubblico di cui alla Determinazione Dirigenziale del Comune di San Benedetto del Tronto n. _____ del _____;
10. i costi indicati nell'istanza di contributo a titolo di I.V.A., nonché altre imposte e tasse _____⁶;

Luogo e data

Il Legale Rappresentante (*)

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

⁴ Specificare se titolare, legale rappresentante o altro, di impresa, ente... (tra i soggetti ammessi a contributo ai sensi del presente avviso).

⁵ Completare solo i campi di pertinenza, in relazione al soggetto richiedente ed alla tipologia di intervento da realizzare.

⁶ Indicare se detti costi sono o meno definitivamente sostenuti dal richiedente, in conformità a quanto previsto dal reg. (CE) n. 1198/2006, articolo 56. **Si ricorda che in caso di enti pubblici l'IVA, pur se non recuperabile, rappresenta un costo non ammissibile.**

RELAZIONE DESCRITTIVA CONTENUTI PROGETTUALI⁷

Strategia per la realizzazione di iniziative di diversificazione.

.....

Articolazione progettuale (soggetti coinvolti, territorio di riferimento)

.....

Obiettivi specifici

.....

Prodotti del progetto

.....

Dettaglio dei prodotti del progetto

.....

Indicazione della ricaduta previsionale dell'intervento (attraverso indicatori misurabili in fase finale indicare preventivamente il grado di coinvolgimento delle marinerie, di partecipazione della popolazione, di ricadute di carattere informativo ed economico etc.)

.....

Azioni, fasi e tempi dell'attività (descrizione dettagliata delle attività progettuali)

.....

Risultati attesi

.....

Aspetti innovativi e valore aggiunto dell'iniziativa

.....

Luogo e data

Il Legale Rappresentante ^(*)
(richiedente il contributo)

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

⁷ Gli spazi da utilizzare sono indicativi.

CRITERI DI SELEZIONE

DESCRIZIONE	VALORE	Autocompilazione §
1. Realizzazione di iniziative di impronta turistico-didattica, tale da sensibilizzare le nuove generazioni verso un approccio diverso dalla risorsa marina ;	Priorità 1 Punteggio premiante 2	
2. realizzazione di iniziative che promuovano forme di eco-turismo finalizzato a valorizzare le eccellenze ambientali (aree protette, zone umide, ecc.)	Priorità 2 Punteggio premiante 2	
3 . realizzazione ad opera di imprenditoria femminile e/o giovanile.	Priorità 3 Punteggio premiante 2	
Altra proposta progettuale (non avente le caratteristiche di cui sopra)	Nessuna priorità	
a) Coerenza con gli obiettivi e le strategie del PSL	4,0	
b) Congruità della spesa rispetto alle azioni previste	2,0	
c)Entità del cofinanziamento aggiuntivo del proponente	1,0	
d) Qualità del progetto A tale proposito, particolare attenzione verrà prestata a: - strategia per il raggiungimento degli obiettivi del bando; - modalità di integrazione degli eventi; - qualità redazionale; - modalità di diffusione delle iniziative di diversificazione ;	2,0	
TOTALE	15	

§ riportare il punteggio attribuibile

Luogo e data

Il Legale Rappresentante (*)

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

ELENCO DI DETTAGLIO DELLE VOCI DI SPESA PREVISTE

Spese per prestazioni professionali					
	Ruolo/funzione	Ore	costo unitario	Costo complessivo	Preventivi
1.1	_____	_____	_____	_____	_____
1.2	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
			Totale	_____	_____

Spese di pubblicazione e stampa					
	(descrizione prodotto: formato, pagine ...)	Q.tà	costo unitario	Costo complessivo	Preventivi
2.1	_____	_____	_____	_____	_____
2.2	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
			Totale	_____	_____

Spese di investimento per interventi di ricostruzione, ampliamento, ammodernamento (opere edili, impiantistica, interventi di straordinaria amministrazione)					
	(descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	costo unitario	Costo complessivo	Preventivi
3.1	_____	_____	_____	_____	_____
3.2	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
			Totale	_____	_____

Spese di acquisto beni mobili, macchinari, attrezzature					
	(Descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	costo unitario	Costo complessivo	Preventivi
4.1	_____	_____	_____	_____	_____
4.2	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
			Totale	_____	_____

Altre tipologie di spesa					
	(Descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	costo unitario	Costo complessivo	Preventivo
5.1	_____	_____	_____	_____	_____
5.2	_____	_____	_____	_____	_____
			Totale	_____	_____

TOTALE SPESE

TOTALE ENTRATE

TOTALE COMPLESSIVO (deficit)

Luogo e data

Il Legale Rappresentante (*)

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