



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA



PO FEAMP
ITALIA 2014/2020

MODELLO ATTUATIVO DEL GAL SUD-EST BARESE s.c.a r.l.

ALLEGATO C.1 SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO

PROTOCOLLO:

DOMANDA DI SOSTEGNO – PO FEAMP 2014/2020
SSL 2014/2020 GAL SUD-EST BARESE S.C.A R.L.
REGG. (UE) n. 1303/2013 e n. 508/2014

Organismo Intermedio Regione PUGLIA
GAL SUD-EST BARESE S.C.A R.L.

AZIONE: **3**
INTERVENTO: **3.2**

☐ Domanda iniziale ☐ Domanda di rettifica della domanda n.

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

☐ Individuale ☐ in ATI/ATS

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO (in caso di domanda presentata in ATI/ATS riprodurre dati identificativi per ogni Partner dell'ATI/ATS)

| | | |
|---|-----------------------|------------------------|
| Codice Fiscale: | Partita IVA: | |
| COD. Iscrizione Camera di Commercio (n. REA): | COD. Iscrizione INPS: | |
| Cognome o Ragione Sociale: | Nome: | |
| Data di nascita: | Sesso: | Comune di nascita: () |
| Intestazione della Partita IVA: | | |

RESIDENZA O SEDE LEGALE

| | | |
|---|-------------|------|
| Indirizzo e n.civ.: | Tel./Cell.: | |
| Comune: | Prov.: | CAP: |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): | | |

RAPPRESENTANTE LEGALE

| | | |
|------------------|--------|------------------------|
| Codice Fiscale: | | |
| Cognome: | Nome: | |
| Data di nascita: | Sesso: | Comune di nascita: () |



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

| | | | |
|---------------------|--------|-------------|--|
| Indirizzo e n.civ.: | | Tel./Cell.: | |
| Comune: | Prov.: | CAP: | |

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

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

| COD. PAESE | COD. CONTR. INTERN. | COD. CONTR. NAZ. | ABI | CAB | N. CONTO CORRENTE |
|----------------------|---------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ISTITUTO

| |
|----------------------|
| Nome: |
| Filiale di: |
| Indirizzo e n. civ.: |
| Città/CAP: |

ADESIONE ALLE AZIONI DELLA SSL DEL GAL SUD-EST BARESE S.C.A R.L.

| PRIORITÀ | OBIETTIVO TEMATICO | AZIONE | INTERVENTO | IMPORTO RICHIESTO |
|----------|--------------------|--------|------------|--|
| 4 | OT 8 | 3 | 3.2 | € _____, __ pari al __% dell'importo della spesa massima ammissibile |

Descrizione operazione: riportare Nome Progetto

Tipologia beneficiario: **Amministrazioni comunali dell'area costiera del GAL Sud-Est Barese (Mola di Bari, Polignano a Mare)**

Forma giuridica:

LOCALIZZAZIONE INTERVENTO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Comune di: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Aree Natura 2000</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ZPS – Zone di Protezione Speciale</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>SIC – Siti di Importanza Comunitaria</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Aree Natura 2000 | <input type="checkbox"/> | ZPS – Zone di Protezione Speciale | <input type="checkbox"/> | SIC – Siti di Importanza Comunitaria | <input type="checkbox"/> | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali | <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med.</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Aree Direttiva 2000/60/CE</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Altre Aree Protette o Svantaggiate</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Specificare</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. | <input type="checkbox"/> | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati | <input type="checkbox"/> | Aree Direttiva 2000/60/CE | <input type="checkbox"/> | Altre Aree Protette o Svantaggiate | <input type="checkbox"/> | Specificare |
| <input type="checkbox"/> | Aree Natura 2000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ZPS – Zone di Protezione Speciale | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | SIC – Siti di Importanza Comunitaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Aree Direttiva 2000/60/CE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Altre Aree Protette o Svantaggiate | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Specificare | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

PIANO DEGLI INTERVENTI

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

n. mesi:

☐

Operazione realizzata nel territorio di competenza del GAL Sud-Est Barese (Mola di Bari, Polignano a Mare)

☐

IVA rendicontabile

DETTAGLI OPERAZIONE

| SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€) | SPESA IMPONIBILE DI CUI "IN ECONOMIA" (€) | IMPORTO IVA (€) | SPESA CON IVA (€) | CONTRIBUTO RICHIESTO (€) | ALIQUTA DI SOSTEGNO (%) |
|-------------------------------------|---|--------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | | | | |

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI (in caso di domanda presentata in ATI/ATS riepilogo spese eleggibili anche per ogni singolo Partner dell'ATI/ATS)

| MACRO-TIPOLOGIA DI SPESA | DETTAGLIO SPESE ELEGGIBILI | SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€) | IMPORTO IVA (€) | SPESA CON IVA (€) | CONTRIBUTO RICHIESTO (€) |
|---|---|--|--------------------|----------------------|-----------------------------|
| Spese per interventi di ristrutturazione/ adeguamento di immobili e/o aree pubbliche – ivi compresi interventi per l'accessibilità e il superamento delle barriere architettoniche – destinati a punti per la vendita diretta di prodotti ittici | | | | | |
| Spese per realizzazione/adeguamento di impianti funzionali all'esercizio di attività di vendita diretta di prodotti ittici | | | | | |
| Spese per il miglioramento delle condizioni igienico- sanitarie e ambientali di aree destinate alla vendita diretta di prodotti ittici, anche attraverso l'adozione di innovazioni tecnologiche | | | | | |
| Spese per acquisto di strutture mobili da destinare ad attività di vendita diretta di prodotti ittici (esempio, gazebo, banchi, chioschi etc.) | | | | | |
| Spese per acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature per attività di vendita diretta prodotti ittici | | | | | |
| Spese per acquisto di attrezzature tecnologiche e/o programmi informatici strettamente inerenti attività di vendita diretta di prodotti ittici | | | | | |
| Spese generali | Spese per la tenuta del C/C | | | | |
| | Parcelle notarili per la costituzione dell'ATI/ATS | | | | |
| | Spese per garanzia fideiussoria | | | | |
| | Spese per consulenza tecnica di progettazione | | | | |
| IVA nel rispetto di quanto disposto dal Reg. (UE) n. 1303/2013 [art. 69 paragrafo 3 lett. c] | | | | | |
| TOTALE | | | | | |



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI

IMPEGNI

DESCRIZIONE DELL'IMPEGNO

Il Beneficiario _____ si impegna a:

- assicurare il proprio supporto per le verifiche ed i sopralluoghi che il GAL e l'Amministrazione riterranno di effettuare nonché di assicurare l'accesso ad ogni altro documento che questi riterranno utile acquisire ai fini dell'accertamento;
- assicurare l'accesso ai luoghi dove insistono gli impianti, i macchinari e le attrezzature interessate dall'intervento sui quali il GAL e l'Amministrazione provvederanno ad effettuare gli opportuni accertamenti;
- utilizzare il sostegno in conformità agli scopi previsti dal progetto finanziato;
- fornire tutti i dati e le informazioni necessarie al GAL e all'Amministrazione per monitorare il progetto ed il suo avanzamento dal punto di vista fisico, finanziario e procedurale;
- realizzare le opere e/o acquistare le dotazioni nei tempi che consentano il raggiungimento della finalità del presente Intervento, in conformità alle prescrizioni contenute nell'Atto di Concessione, fatta salva l'eventuale proroga concessa ovvero le cause di forza maggiore;
- acquisire preliminarmente all'avvio degli interventi ammessi e, comunque, entro tre mesi dalla data dell'atto di concessione degli aiuti, i titoli abilitativi previsti per la realizzazione degli stessi, ove necessari;
- presentare, in sede di Domanda di pagamento per Stati di Avanzamento dei Lavori o del Saldo del contributo, la documentazione di cui alle Disposizioni di Attuazione di Intervento Parte A – GENERALE.

CRITERI DI AMMISSIBILITÀ

| COD. CRITERIO | DESCRIZIONE CRITERIO |
|---------------|---|
| 1 | Amministrazioni Comunali dell'area costiera del GAL Sud-Est Barese (Mola di Bari, Polignano a Mare) |
| 2 | Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente rispetto della Legge Regionale 26 ottobre 2006, n. 28 "Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare" e del Regolamento Regionale 27 novembre 2009, n. 31 |
| 3 | Il richiedente non rientra tra i casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966 del 2012 |
| 4 | Le operazioni devono essere localizzate nel territorio di competenza del GAL Sud-Est Barese coincidente con i Comuni di Mola di Bari e Polignano a Mare |

CRITERI DI SELEZIONE

| COD. CRITERIO | DESCRIZIONE CRITERIO | PUNTEGGIO AUTO DICHIARATO | PUNTEGGIO ATTRIBUITO |
|---------------|---|---------------------------|----------------------|
| O1 | Immediata cantierabilità del progetto (es. progetto già provvisto di tutte le autorizzazioni e concessioni eventualmente necessarie) | | |
| O2 | Progetti che prevedono interventi su strutture già esistenti e operanti adibite allo svolgimento di attività di vendita diretta | | |
| O3 | Impiego di standard costruttivi migliorativi in termini funzionali e ambientali con particolare attenzione a esigenze portatori di handicap | | |
| O4 | Qualità del piano di gestione e funzionamento quinquennale proposto | | |
| TOTALE | | | |



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

| ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI |
|---|
| DESCRIZIONE OBBLIGHI E/O VINCOLI |
| <p>Il beneficiario è tenuto a realizzare l'iniziativa in conformità con il progetto approvato anche con riferimento alle risorse umane utilizzate.</p> <p>Il beneficiario è tenuto al rispetto dei seguenti impegni ed obblighi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rispettare la normativa comunitaria, nazionale e regionale; - assicurare il proprio supporto per le verifiche e i sopralluoghi che il GAL Sud-Est Barese e l'Amministrazione riterrà di effettuare nonché di assicurare l'accesso ad ogni altro documento che questa riterrà utile acquisire ai fini dell'accertamento; - assicurare l'accesso ai luoghi dove insistono gli impianti, i macchinari e le attrezzature interessate dall'intervento sui quali il GAL Sud-Est Barese e l'Amministrazione provvederà ad effettuare gli opportuni accertamenti; - rispettare le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008); - rispettare il CCNL di riferimento nonché la Legge Regionale 26 ottobre 2006, n. 28 "Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare" e il Regolamento Regionale 27 novembre 2009, n. 31; - utilizzare il sostegno in conformità agli scopi previsti dal progetto finanziato; - fornire tutti i dati e le informazioni necessarie al GAL Sud-Est Barese e all'Amministrazione per monitorare il progetto e il suo avanzamento dal punto di vista fisico, finanziario e procedurale; - realizzare le opere e/o acquistare le dotazioni nei tempi che consentano il raggiungimento della finalità dell'Intervento, in conformità alle prescrizioni contenute nell'Atto di Concessione, fatta salva l'eventuale proroga concessa ovvero le cause di forza maggiore; - rispettare il vincolo di destinazione, fatti salvi i casi di forza maggiore, per gli investimenti materiali; - rispettare gli impegni ex post previsti dall'art. 71 del Reg. (UE) n. 1303/2013; - presentare, in sede di Domanda di pagamento per SAL o SALDO la documentazione richiesta. <p>Ai fini della Stabilità delle Operazioni di cui all'art. 71 del Reg. (UE) 1303/2013, si rimanda a quanto previsto dall'art. 17 delle Disposizioni di Attuazione dell'Intervento Parte A – GENERALE.</p> <p>Eventuali ulteriori obblighi a carico del beneficiario saranno elencati nell'Atto di concessione del contributo.</p> |

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

| DOCUMENTO | N. DOCUMENTI |
|-----------|--------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

DICHIARAZIONI E IMPEGNI (in caso di domanda presentata in ATI/ATS dichiarazione e impegni per ogni Partner dell'ATI/ATS)

Il sottoscritto

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, chiede di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (UE) 1303/2013, come dalla SSL 2014/2020 del GAL Sud-Est Barese, e quindi dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020. A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00,

DICHIARA, ai sensi dell'art. e 47 del D.P.R. n° 445/00:

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: *ADESIONE ALLE AZIONI DELLA SSL DEL GAL SUD-EST BARESE*);
- di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto della SSL 2014/2020 del GAL Sud-Est Barese e del Programma Operativo - FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, del contenuto dell'Avviso pubblico di adesione al presente Intervento della SSL 2014/2020 del GAL Sud-Est Barese e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla SSL 2014/2020 del GAL Sud-Est Barese e dal Programma Operativo - FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, per accedere al presente Intervento;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nella SSL 2014/2020 del GAL Sud-Est Barese;
- di essere a conoscenza che, l'Intervento cui ha aderito potrà subire, da parte della Autorità di Gestione ed Organismo Intermedio nonché della Commissione Europea, alcune modifiche che accetta sin d'ora riservandosi, in tal caso, la facoltà di recedere dall'impegno prima della conclusione della fase istruttoria della domanda;
- di accettare le modifiche al regime di cui al Reg. (UE) 1380/2013, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitarie, anche in materia di controlli e sanzioni;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma Operativo - FEAMP 2014/2020;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività di ispezione previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale sia per il progetto



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

oggetto di domanda e non ha altre richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale;

- di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 10 della L. n. 575 del 31 maggio 1965 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole che l'omessa o errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Ente liquidatore di provvedere all'erogazione del pagamento;
- che, in caso di mancato rispetto dei sopracitati impegni, il finanziamento erogato potrà essere immediatamente revocato, con obbligo di restituire quanto già percepito, nonché quanto in tale momento risulterà dovuto per interessi, spese ed ogni altro accessorio.

AUTORIZZA

- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità;
- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

SI IMPEGNA INOLTRE

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte dell'Ente liquidatore, le somme eventualmente percepite in eccesso quale sostegno, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale concernente il PO FEAMP approvato dalla Commissione UE;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg. (UE) n. 508/2014 Capo III.

PRENDE ATTO

- che i pagamenti delle provvidenze finanziarie previste dall'Unione Europea possono avvenire esclusivamente mediante accredito sui conti correnti bancari o postali (Art. 1, comma 1052, L. n. 296 del 27.12.2006) e che in assenza delle coordinate del conto corrente bancario/postale o nel caso tali coordinate siano errate, il sostegno non potrà essere erogato.



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale