

## Allegato A – Modello di domanda

Al Flag Costa dei Trabocchi Scarl  
Pec:gac.costadeitrabocchi@legalmail.it

Reg. CE 508/2014  
Programma Operativo FEAMP 2014/2020

Obiettivo specifico 1.A  
Miglioramento dell'efficienza dei circuiti commerciali brevi  
Azione 1.A.2

**Approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ ovvero  
(specificare qualifica) \_\_\_\_\_ dell'Ente/Organismo pubblico  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, con  
sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, codice INPS (per la  
richiesta del DURC) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 Piano d'Azione del Flag Costa dei Trabocchi  
Azione 1.A.2 la concessione del contributo pubblico di Euro \_\_\_\_\_ (in lettere  
\_\_\_\_\_) pari al \_\_\_\_\_% dell'investimento  
complessivo di Euro \_\_\_\_\_ (in lettere  
\_\_\_\_\_) per la realizzazione degli interventi riferiti alla  
Azione di seguito descritta:

| AZIONE        | Descrizione sintetica degli interventi previsti (nota 1) | Costo degli interventi previsto | Contributo richiesto |
|---------------|--|---------------------------------|----------------------|
| 1.A.2         | .....<br>.....<br>.....                                  | € .....                         | € .....              |
| <b>Totali</b> |  | € .....                         | € .....              |

A TAL FINE,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione

scaturenti dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 , nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto all'art. 75 del medesimo Decreto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che:

- è in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento, nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente;
- nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016, ove pertinente, non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 dello stesso D. Lgs. o altra ipotesi di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- non rientra tra i casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966 del 2012 come di seguito definiti:
  - a) *soggetti che siano in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, cessazione d'attività o in ogni altra situazione analoga risultante da una procedura della stessa natura prevista nelle disposizioni legislative o regolamentari nazionali, ovvero a carico dei quali sia in corso un procedimento di tal genere;*
  - b) *soggetti nei confronti dei quali sia stata pronunciata una condanna, con sentenza passata in giudicato di un'autorità competente di uno Stato membro, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale, anche qualora tale condanna sia stata pronunciata nei confronti delle persone aventi poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo sui candidati o sugli offerenti in questione;*
  - c) *soggetti che, in materia professionale, abbiano commesso un errore grave, accertato con qualsiasi elemento documentabile, comprese le decisioni della BEI e delle organizzazioni internazionali, dalle amministrazioni aggiudicatrici;*
  - d) *soggetti che non abbiano ottemperato ai loro obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o agli obblighi relativi al pagamento d'imposte e tasse secondo le disposizioni legislative del paese dove sono stabiliti, del paese dell'amministrazione aggiudicatrice o del paese dove dev'essere eseguito l'appalto;*
  - e) *soggetti nei confronti dei quali sia stata emessa una sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione a un'organizzazione criminale, riciclaggio di proventi illeciti o qualsiasi altra attività illecita che leda gli interessi finanziari dell'Unione, anche qualora tale sentenza sia stata emessa nei confronti delle persone aventi poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo sui candidati o sugli offerenti in questione;*
  - f) *soggetti i quali siano soggetti a una sanzione amministrativa di cui all'articolo 109, paragrafo 1.*
- non rientra tra i casi di inammissibilità previsti dai § 1 e 3 dell'art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014 (ai sensi del § 5 del medesimo articolo):
  - a) *non ha commesso un'infrazione grave a norma dell'art. 42 al Reg (CE) n. 1005/2008 del Consiglio o dell'art. 90, paragrafo 1, del Reg. (CE) n. 1224/2009;*
  - b) *non è stato associato allo sfruttamento, alla gestione o alla proprietà di pescherecci inclusi nell'elenco unionale delle navi INN di cui all'art. 40, paragrafo 3 del Reg. (CE) n. 1005/2008 o di pescherecci battenti la bandiera di paesi identificati come paesi terzi non cooperanti ai sensi dell'art. 33 di tale Regolamento;*
  - c) *non ha commesso una grave violazione delle norme della PCP, individuata come tale in altri Atti legislativi adottati dal Parlamento europeo e dal Consiglio;*
  - d) *non ha commesso una frode, come definita all'art. 1 della Convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee nell'ambito del Fondo Europeo*

*per la pesca (FEP) o del FEAMP;*

- che non è stato oggetto di alcun procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui alla L. n. 55/90 e successive modifiche ed integrazioni o norme nazionali equivalenti e che tali misure non hanno investito nessuno degli altri soci amministratori;
- di non aver beneficiato, nei cinque anni precedenti la scadenza del presente avviso, per l'investimento per il quale inoltra la presente istanza, di altre agevolazioni disposte da programmi comunitari e/o da disposizioni statali e regionali e di non proporre, in futuro, istanze in tal senso essendo edotto del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso investimento;
- che 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 del presente avviso pubblico;
- di non essere debitore di somme erogate ai sensi del Programma Operativo FEP 2007/2013, da restituire sulla base di provvedimenti di revoca dei benefici concessi;
- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente gli obblighi e le prescrizioni contenute nel presente Avviso pubblico

#### **IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A:**

- a non effettuare transazioni finalizzate all'acquisizione di beni e servizi nei confronti di parenti entro il III° grado ed affini entro il II° grado, né con persone giuridiche che ricomprendono parenti entro il III° grado ed affini entro il II° grado;
- comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato nella domanda;
- comunicare tempestivamente la rinuncia al contributo eventualmente ottenuto;
- non alienare, dismettere o modificare la destinazione d'uso degli immobili, degli impianti, macchinari, attrezzature realizzati col contributo FEAMP per un periodo di cinque anni dalla data dell'erogazione del saldo finale;
- comunicare tutte le informazioni che verranno richieste dal Servizio Politiche di Sostegno all'Economia ittica necessarie per il monitoraggio e la valutazione delle attività relative al Reg. (UE) 508/2014 ;
- consentire che i dati personali acquisiti saranno raccolti presso il FLAG e saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti il presente procedimento amministrativo
- consentire l'accesso in azienda ed alla documentazione agli organi incaricati dei controlli;
- destinare le strutture realizzate ai soggetti beneficiari della Misura 1.42 del PO FEAMP 2014/2010 (armatori e proprietari di imbarcazioni da pesca) assegnando le stesse mediante Avviso pubblico nel quale verrà specificato il concorso degli utilizzatori agli oneri gestionali.

#### **ESONERA**

- Il FLAG Costa dei Trabocchi e la Regione Abruzzo da qualsiasi responsabilità conseguente a eventuali danni che, per effetto dell'esecuzione o dell'esercizio delle opere, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati.

#### **ALLEGA**

la documentazione di cui all'art. 7 dell'Avviso pubblico.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, autorizza il FLAG Costa dei Trabocchi e la Regione Abruzzo al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

---

***(Nota 1): la descrizione deve riportare sinteticamente i costi (ivi comprese le spese generali, ove previste)***

## Allegato C – Relazione descrittiva dei contenuti progettuali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ ovvero  
(specificare qualifica) \_\_\_\_\_ dell'Ente/Organismo pubblico  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_, o in  
qualità di tecnico iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'Albo Professionale dei  
\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_, 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

### DICHIARA

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| <b>Finalità che si intendono raggiungere con la realizzazione del progetto</b>           |                             |
| <b>Caratteristiche del progetto e descrizione analitica dell'intervento</b>              |                             |
| <b>Organigramma dei soggetti impiegati nel progetto con descrizione dei ruoli svolti</b> |                             |
| <b>Localizzazione dell'intervento</b>  |                             |
| <b>Cronoprogramma di realizzazione</b>   |                             |
| <b>Piano economico/finanziario del progetto</b>  | <i>Compilare allegato D</i> |
| <b>Quadro economico previsionale</b>   |                             |
| <b>Attestazione del tecnico progettista</b>  |                             |

All.ti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SOTTOSCRIZIONE

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale/del tecnico

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

## Allegato D – Piano economico finanziario - Stato di attuazione delle spese

*AZIONE 1.A.2 Approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta*

| <i>Descrizione spese</i>         | <i>Spesa prevista per interventi non ancora avviati alla data di presentazione della domanda</i> | <i>Spesa prevista per interventi già avviati ma non conclusi alla data di presentazione della domanda</i> | <i>Spesa complessiva (€) IVA esclusa</i> | <i>Spesa complessiva (€) IVA inclusa</i> | <i>Riferimenti del preventivo/fattura (fornitore, numero, data) o del CME</i> |
|----------------------------------|--|---|--|--|---|
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
|                                  |  |   |  |  |   |
| <b>Spese generali (max 4/8%)</b> |  |   |  |  |   |
| <b>TOTALE (€)</b>                |  |   |  |  |   |

Data.....

Il Legale Rappresentante/ Il Tecnico(\*)

(\*) Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

**Allegato E – Schema di check list istruttoria per la valutazione di ricevibilità  
delle istanze**

|   |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Numero protocollo domanda: ..... del.....   |                             |                             |                             |
| Nominativo del richiedente.....   |                             |                             |                             |
| Codice FEAMP attribuito alla domanda: .....   |                             |                             |                             |
| <b>VERIFICA DELLA CONFORMITA' DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA ALLE<br/>CONDIZIONI STABILITE ALL'ART. 7 DELL'AVVISO</b> |                             |                             |                             |
| Domanda trasmessa entro i termini   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Domanda conforme al modello Allegato A  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Domanda debitamente sottoscritta  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Domanda corredata di copia del documento di identità del richiedente  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Documento recante affidamento bancario  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Documento recante relazione tecnica   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |

**ESITO VALUTAZIONE DI RICEVIBILITA'**

- ISTANZA CONFORME ALLE CONDIZIONI STABILITE ALL'ART. 7 DELL'AVVISO E PERTANTO RICEVIBILE
  
- ISTANZA NON CONFORME ALLE CONDIZIONI STABILITE ALL'ART. 7 DELL'AVVISO E PERTANTO IRRICEVIBILE

DOCUMENTAZIONE MANCANTE

.....

**Allegato F - Schema di check list istruttoria per la valutazione di ammissibilità**

**Azione 1.A.2 approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta**

| <b>VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA'</b>  |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Ammissibilità del soggetto richiedente   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Congruità dell'intervento con le finalità dell'Azione (Art. 1 dell'Avviso)   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Congruità dell'intervento con gli obiettivi del PO FEAMP 2014-2020   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Coerenza della domanda di contributo con i parametri di cofinanziamento pubblico e privato previsti per l'Azione (Par. 8 Parte II dell'Avviso) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Il richiedente non rientra nei casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966/2012  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Il richiedente non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'Art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |

| <b>VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA</b>  |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Affidamento bancario (Allegato B)   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Relazione descrittiva (Allegato C) contenente:  |                             |                             |                             |
| • finalità intervento   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • caratteristiche progettuali e descrizione intervento  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • organigramma  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • localizzazione  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • piano economico/finanziario   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • cronoprogramma  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • piano economico finanziario (Allegato D)  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| • attestazione del tecnico progettista  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Almeno tre preventivi di spesa di ditte fornitrici concorrenti  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Quadro di raffronto dei preventivi  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Computo metrico estimativo  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Perizia asseverata attestante congruità dei costi per interventi avviati  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Elaborati grafici   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Autocertificazione attestante l'iscrizione alla CCIAA ed elenco autorizzazioni, nulla osta, licenze ed altri titoli abilitativi rilasciati da Pubbliche amministrazioni ai fini della realizzazione dell'intervento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Copia degli atti autorizzatori o istanza di rilascio  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed elenco soci   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |

|  |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Atto di nomina organi amministrativi                               | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Autorizzazione a sottoscrivere impegni del progetto                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Copia degli ultimi 2 bilanci approvati                             | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |
| Elenco riepilogativo dei documenti e delle dichiarazioni trasmesse | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NA |

|  |
|--|
| <b>ESITO DELLA VERIFICA</b>  |
| <input type="checkbox"/> istanza corredata di tutta la documentazione già perfezionata                                       |
| <input type="checkbox"/> istanza da perfezionare entro il termine di gg 15 dal completamento della verifica relativamente a: |
| Data di perfezionamento  |
| <b>ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI AMMISSIBILITA'</b>  |
| <input type="checkbox"/> Istanza ammissibile   |
| <input type="checkbox"/> Istanza non ammissibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione                          |

### **Allegato G – Schema di Check list istruttoria (Scheda di riepilogo)**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Richiedente                    |  |
| Sede legale                    |  |
| Partita IVA / C.f.             |  |
| Azione                         |  |
| Codice identificativo progetto |  |
| Denominazione del progetto     |  |
| Costo progettuale              |  |
| Contributo richiesto           |  |
| Cofinanziamento                |  |
| Localizzazione dell'intervento |  |

#### **RIEPILOGO COSTI PROGETTUALI**

| Macro-tipologia di spesa | Dettaglio spese eleggibili | Spesa IVA esclusa (€) | Importo IVA (€) | Spesa complessiva (€) | Spesa Ammissibile SI/NO | Motivazioni |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|-------------|
|                          |                            |                       |                 |                       |                         |             |
|                          |                            |                       |                 |                       |                         |             |
| <i>Spese generali</i>    |                            |                       |                 |                       |                         |             |
| <b>TOTALE (€)</b>        |                            |                       |                 |                       |                         |             |

## Allegato H – Quadro sinottico per la valutazione di merito

### Criteria di selezione Azione 1.A.2

| N  | CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI  | Criteri applicabili (contrassegnare con una X i criteri applicabili) | Documenti giustificativi prodotti/Specifiche<br><br>Se del caso indicare la percentuale costo investimento tematico/costo totale investimento |
|--|--|--|---|
| <b>CRITERI TRASVERSALI</b>               |  |  |   |
| T1                                       | L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair                               |  | Relazione attestante la coerenza del progetto con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair                            |
| T2                                       | L'operazione contribuisce alla strategia macro regionale   |  | Relazione attestante il contributo dell'operazione alla strategia macro regionale   |
| T5                                       | L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE |  | Relazione attestante il collegamento del progetto con una strategia/progetto/piano finanziato da altre risorse finanziarie comunitarie        |
| <b>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</b> |  |  |   |
| R1                                       | L'azienda/l'ente è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo   |  | Certificazione di prodotto o di processo posseduta dall'azienda/ente  |
| <b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>   |  |  |   |
| O1                                       | L'operazione prevede investimenti realizzati da operatori della pesca costiera artigianale   |  | Soggetto beneficiario   |
| O2                                       | L'operazione prevede iniziative volte all'aumento del valore aggiunto attraverso la trasformazione del prodotto                                  |  | Documenti attestanti l'incidenza percentuale degli investimenti tematici sul totale degli investimenti previsti                               |
| O3                                       | L'operazione prevede iniziative volte all'aumento del valore aggiunto attraverso la commercializzazione del prodotto                             |  | Documenti attestanti l'incidenza percentuale degli investimenti tematici sul totale degli investimenti previsti                               |
| O4                                       | L'operazione prevede iniziative volte all'aumento del valore aggiunto attraverso la vendita diretta delle catture                                |  | Documenti attestanti l'incidenza percentuale degli investimenti tematici sul totale degli investimenti previsti                               |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| O5  | L'operazione prevede iniziative volte all'utilizzo dei sottoprodotti e degli scarti oppure iniziative che sostengono la trasformazione delle catture di pesce commerciale che non possono essere destinati al consumo umano. |  | Relazione progettuale   |
| O6  | Numero di giorni di pesca in mare svolti dall'imbarcazione di cui al par. 1 lett. b) nei due anni civili precedenti (730 gg) la data di presentazione della domanda.   |  |   |
| O7  | L'operazione prevede investimenti innovativi di cui al par. 1 lett. b).  |  |   |
| O8  | Numero di attività svolte all'interno della filiera previste a seguito della realizzazione dell'operazione   |  | Relazione progettuale   |
| <b>CRITERI RELATIVI ALLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE</b> |  |  |   |
| S1  | Partecipazione ad interventi previsti all'interno di progetti integrati predisposti da Comunità di progetto ed approvati dal FLAG  |  | Presenza di accordi, intese, protocolli che attestino la presenza di una Comunità di progetto e la pertinenza del progetto alla sua strategia |

## SOTTOSCRIZIONE

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

## Allegato I - Dichiarazione di avvio dei lavori

Al Servizio Politiche di Sostegno  
all'Economia Ittica della Regione Abruzzo  
Pec: dpd027@pec.regione.abruzzo.it

Al Flag Costa dei Trabocchi Scarl  
Piazza G.B. Vico, 3  
Pec: gac.costadeitrabocchi@legalmail.it

### Programma Operativo FEAMP 2014/2020

#### Azione 1.A.2

#### Approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di  
Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ ovvero (specificare qualifica)  
\_\_\_\_\_ dell'Ente/Organismo Pubblico  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, in  
qualità di beneficiario del contributo complessivo di Euro \_\_\_\_\_  
spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020, con riferimento all'istanza identificata dal  
Codice FEAMP \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai  
sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni  
previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

### DICHIARA

che i lavori progettuali sono stati avviati in data

La data di inizio lavori corrisponde a (barrare la/e voce/i che interessa/no ed allegare documentazione  
probatoria)

- la data del primo d.d.t. o fattura accompagnatoria;
- la data del versamento della caparra confirmatoria
- la data del contratto di fornitura (qualora registrato);
- la data di inizio lavori comunicata all'Ufficio Tecnico Comunale o SUAP
- la data dell'avvio delle procedure di evidenza pubblica.

### COMUNICA

che la documentazione tecnica e contabile relativa all'attuazione del progetto è ubicata al seguente  
indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

stanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ nominativo del  
responsabile \_\_\_\_\_

## SOTTOSCRIZIONE

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

## Allegato L – Richiesta di liquidazione anticipazione

**Regione Abruzzo**  
**Servizio Politiche di sostegno all'economia ittica**  
**Pec: dpd027@pec.regione.abruzzo.it**

**e, p. c. Al Flag Costa dei Trabocchi Scarl**  
**Piazza G.B. Vico, 3 CHIETI**  
**Pec: gac.costadeitrabocchi@legalmail.it**

### **Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

#### **Azione 1.A.2**

#### **Approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di  
Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ ovvero (specificare qualifica)  
\_\_\_\_\_ dell'Ente/Organismo Pubblico  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, in qualità  
di beneficiario del contributo complessivo di Euro \_\_\_\_\_  
spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020, con riferimento all'istanza identificata dal  
Codice FEAMP \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % (max 40%) del  
contributo concesso, a titolo di anticipazione, mediante accredito sul conto corrente n.  
\_\_\_\_\_ dedicato all'attuazione del progetto, intrattenuto presso il  
seguente Istituto bancario \_\_\_\_\_ Agenzia  
\_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_ su cui sono delegati a  
operare i seguenti soggetti:

- nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

All.ti: garanzia scritta fornita dall'Ente pubblico di importo pari alla anticipazione

## Allegato M – Richiesta di liquidazione Saldo

Regione Abruzzo  
Servizio Politiche di sostegno all'economia ittica  
Pec: dpd027@pec.regione.abruzzo.it

e, p. c. Al Flag Costa dei Trabocchi Scarl  
Piazza G.B. Vico, 3 CHIETI  
Pec: gac.costadeitrabocchi@legalmail.it

### Programma Operativo FEAMP 2014/2020

#### Azione 1.A.2

#### Approdi e porti multifunzionali. Infrastrutture per la filiera breve e la vendita diretta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di Dirigente del Settore \_\_\_\_\_ ovvero (specificare qualifica) \_\_\_\_\_ dell'Ente/Organismo Pubblico \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario del contributo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020, con riferimento all'istanza identificata dal Codice FEAMP \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % del contributo stesso

#### A TITOLO DI

- saldo dello stato finale dei lavori, avendo già percepito la somma di € \_\_\_\_\_ a titolo di anticipo
- richiesta della totalità del contributo in unica soluzione

mediante accredito sul conto corrente n. \_\_\_\_\_ dedicato all'attuazione del progetto, intrattenuto presso il seguente Istituto bancario \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_ su cui sono delegati a operare i seguenti soggetti:

- nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi

riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

### **DICHIARA**

che al momento della presente richiesta, l'avanzamento finanziario corrisponde ad € \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_% della spesa ammessa e l'avanzamento fisico è pari al \_\_\_\_\_% del lavori preventivati.

### **DICHIARA ALTRESI'**

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;
- con riferimento all'operazione cofinanziata e alle spese rendicontate, non sono stati ottenuti né richiesti altri contributi pubblici di qualsiasi natura né indennizzi assicurativi e/o risarcimenti;
- di impegnarsi al rispetto di tutti gli ulteriori obblighi stabiliti nell'avviso pubblico e vincolanti per il periodo successivo al completamento dell'operazione.

### **COMUNICA**

che la documentazione tecnica e contabile relativa all'attuazione del progetto è ubicata al seguente indirizzo:

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Piano \_\_\_\_\_ Stanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Nominativo del  
responsabile \_\_\_\_\_

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

li 

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

All.ti: documentazione di cui all'art. 11 dell'Avviso

## Allegato N – Elenco riepilogativo delle spese sostenute

| Fattura o altra documentazione equivalente (descrizione) , data e numero) | Spesa sostenute (descrizione sintetica) | Data avvenuto pagamento | Codice Pagamento (*) | Importo pagato al netto dell'IVA (euro) | IVA (euro) |
|---|---|-------------------------|----------------------|---|------------|
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| Descr. ....<br>n.....del .....  |   |                         |                      |   |            |
| <b>Totale</b>   |   |                         |                      |   |            |

(\*) codice di pagamento:

- 1 - ricevuta bancaria (R.I.B.A.);
- 2 - bonifico;
- 3 - assegno;
- 4 - cambiale pagata;
- 5 - altro (specificare).....

Data.....

TIMBRO E FIRMA DEL BENEFICIARIO

## Allegato O – Dichiarazione liberatoria del fornitore

(Carta Intestata o timbro ditta)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e.

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ della  
impresa \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

che le seguenti fatture sono state interamente pagate e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null'altro a pretendere:

| Fattura n. | del | importo totale IVA inclusa (€) | Estremi del pagamento     |                    |        |                    |
|------------|-----|--------------------------------|---------------------------|--------------------|--------|--------------------|
|            |     |                                | modalità di pagamento (1) | Importo pagato (2) | CRO n. | data pagamento (3) |
|            |     |                                |                           |                    |        |                    |
|            |     |                                |                           |                    |        |                    |

DICHIARA, altresì che

- tutta la fornitura è avvenuta alle normali condizioni di mercato;
- non sussistono patti di riservato dominio, patti che prevedono successive diminuzioni di prezzo in qualunque forma concedibile o la possibilità da parte della scrivente ditta di riacquisto dei beni precedentemente forniti;
- la vendita è stata attuata libera da privilegi e riserve a favore della ditta fornitrice;
- tutte le fatture si riferiscono a macchinari ed attrezzature nuovi di fabbrica.

Firma del fornitore

\_\_\_\_\_

Allega fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

---

- (1) Indicare le modalità del pagamento (assegno, bonifico, ricevuta bancaria, ecc.).
- (2) Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe.
- (3) Come dimostrato dai documenti contabili e bancari in possesso del fornitore.

## **Allegato P- Azioni di informazione/comunicazione a carico dei beneficiari**

Il Reg. 1303/2013 all'All. XII *Informazioni e comunicazione sul sostegno fornito dai fondi* paragrafo 2.2. commi 1, 2 e 5 prevede le seguenti Azioni di informazione/comunicazione a carico dei beneficiari:

“1. Tutte le misure di informazione e di comunicazione a cura del beneficiario riconoscono il sostegno dei fondi all'operazione riportando:

- a) l'emblema dell'Unione, conformemente alle caratteristiche tecniche stabilite nell'atto di attuazione adottato dalla Commissione ai sensi dell'articolo 115, paragrafo 4, insieme a un riferimento all'Unione;
- b) un riferimento al fondo o ai fondi che sostengono l'operazione. Nel caso di un'informazione o una misura di comunicazione collegata a un'operazione o a diverse operazioni cofinanziate da più di un fondo, il riferimento di cui alla lettera b) può essere sostituito da un riferimento ai fondi SIE.

2. Durante l'attuazione di un'operazione, il beneficiario informa il pubblico sul sostegno ottenuto dai fondi:

- a) fornendo, sul sito web del beneficiario, ove questo esista, una breve descrizione dell'operazione, in proporzione al livello del sostegno, compresi le finalità e i risultati, ed evidenziando il sostegno finanziario ricevuto dall'Unione;
- b) collocando, per le operazioni che non rientrano nell'ambito dei punti 4 e 5, almeno un poster con informazioni sul progetto (formato minimo A3), che indichi il sostegno finanziario dell'Unione, in un luogo facilmente visibile al pubblico, come l'area d'ingresso di un edificio.