

### ALLEGATO 3

**PROGETTO DI COOPERAZIONE**

#### *(PSR Calabria 2014-2020, misura 16.2)*

**DICHIARAZIONI E IMPEGNI DEL CAPOFILA**

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’*

*(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_,

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante legale dell’impresa:

* agricola
* agroindustriale
* agroalimentare

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

* avendo presentato domanda di sostegno ai sensi dell’avviso nell’ambito del PAL Gelsomini del GAL TERRE LOCRIDEE, a valere sulla Misura/Intervento: 16.2.1. del PSR Calabria 2014- 2020, in qualità di capofila proponente nell’ambito del Raggruppamento denominato ………………………, composto dai seguenti partner:

(Denominazione Capofila) , codice fiscale/Partita IVA/CUAA con sede in , nella persona del proprio rappresentante legale

, nato a

, il di seguito denominato Capofila;

(Denominazione Partner) , codice fiscale/Partita IVA/CUAA con sede in , nella persona del proprio rappresentante legale

, nato a

, il ;

(Denominazione Partner) , codice fiscale/Partita IVA/CUAA con sede in , nella persona del proprio rappresentante legale

, nato a

, il ;

*aggiungere altri partner se necessario*

* consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e nella perdita dei benefici (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000)

**DICHIARA**

* + di essere iscritto presso la camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) con i seguenti dati: Codice Fiscale e numero di iscrizione alla CCIAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di Repertorio Economico Amministrativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oggetto sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare se agricola – agroindustriale – agroalimentare – forestale );*
  + di impegnarsi a mantenere i requisiti previsti dal bando per tutta la durata prevista del progetto;
  + di impegnarsi a garantire ai sensi dell’art. 71 del Reg. (UE) n. 1303/2013, salvo quanto concesso in fase di variante, di non alterare la natura o le condizioni di esecuzione del progetto presentato;
  + di impegnarsi a mantenere i requisiti e/o impegni previsti dalla misura/intervento nonché quelli afferenti ai criteri di selezione/priorità che determinano l’assegnazione del punteggio ed il riconoscimento del sostegno;
  + di impegnarsi a rispettare le disposizioni in materia di pubblicità ed informazione secondo quanto disciplinato dalla normativa comunitaria e dalle disposizioni procedurali allegate al bando.
  + di essere consapevole degli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale, anche qualora successivi alla presentazione della domanda ancorché prescritti nel PSR 2014-2020 della Regione Calabria;
  + di essere a conoscenza degli obblighi di mantenimento dei criteri di selezione e priorità della Misura/intervento che saranno verificati secondo le modalità e la tempistica individuate per il Controllo degli Impegni;
  + di esonerare l'Amministrazione regionale da ogni responsabilità nei confronti di terzi aventi causa a qualsiasi titolo per il pagamento dell’aiuto richiesto;
  + di essere a conoscenza dei criteri di selezione e riportati nelle disposizioni attuative di riferimento;
  + di essere a conoscenza che, in caso di istruttoria negativa della domanda di aiuto, si procederà all’archiviazione della stessa con conseguente decadenza totale dell’istanza;
  + di essere a conoscenza che i dati che lo riguardano saranno pubblicati in conformità dell'articolo 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013 e che tali dati possono essere trattati dagli organi ispettivi e investigativi dell'Unione e degli Stati membri allo scopo di salvaguardare gli interessi finanziari dell'Unione;
  + di fornire tutti i dati di monitoraggio, consentire visite in loco, ispezioni ed ogni ulteriore attività che si renda necessaria ai fini dei controlli.
  + che nei propri confronti non sussistono le cause ostative di cui all’art. 67, comma 8, del D.lvo 06/09/2011, n. 159, che fa divieto di concedere contributi pubblici a soggetti destinatari di prevenzione personale ovvero condannati, anche con sentenza non definitiva ma confermata in grado di appello, per i delitti di criminalità organizzata elencati all’art. 51, comma 3-bis, c.p.p. .

**DICHIARA ALTRESI’**

• che l’impresa ha titolo a ricevere l’erogazione del contributo pari a euro *(in cifre e in lettere)*

|  |  |
| --- | --- |
| € | *ed in lettere:* |

*(barrare l'opzione scelta)*

[ ] non avendo ottenuto, nell’esercizio finanziario interessato e nei due esercizi finanziari precedenti, contributi pubblici, percepiti a titolo “de minimis”;

*ovvero*

[ ] avendo ottenuto, nell’esercizio finanziario interessato e nei due esercizi finanziari precedenti, i contributi pubblici, percepiti a titolo “de minimis”, riportati nella scheda sotto indicata:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ente erogante* | *Provvedimento di concessione* | | | *Importo concesso* |
| *Data* | *Numero* | *Tipologia* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e / o

[ ] avendo presentato richiesta di contributi pubblici, a titolo “de minimis”, in data antecedente alla presentazione della domanda di cui …………………….., in merito ai quali non è stato ancora adottato un provvedimento di concessione da parte dell’Ente erogante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ente al quale è stato richiesto il contributo* | *Data presentazione richiesta* | *Importo richiesto* |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del dichiarante*

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

*\*(L’indicazione della PEC è obbligatoria e deve essere riferita esclusivamente alla ditta/società)*

*(Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore).*