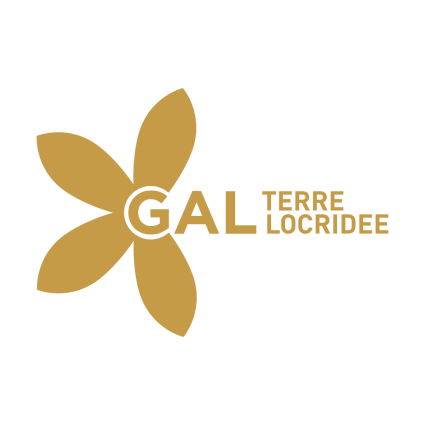
****

AVVISO PUBBLICO

***PAL, Piano di Azione Locale Gelsomini***

Intervento 1.2.2

“Innovazione sociale e valori della diversità. Il ruolo nei processi di sviluppo locale”

*PSR Calabria 2014-20 - Sub misura 6.2: “Aiuto all’avviamento per nuove attività non agricole nelle aree rurali”*

ALLEGATO 1 - MISURA 6.2.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

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

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di :

\_\_ Agricoltore singolo con azienda avente sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_; P.IVA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_ Coadiuvante familiare del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare il grado di parentela es. padre, madre, fratello…)* CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale titolare dell’impresa denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta alla CCIAA di ( ) numero REA in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; iscritto alla posizione INAIL numero in qualità di coadiuvante familiare;

\_\_ Titolare di piccola/microimpresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Prov. ,

via/località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. ; P.IVA pec \_\_\_\_\_\_,

e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_ Persona fisica.

In relazione alla domanda di sostegno a valere sulla misura/intervento 6.2.1 del PAL Gelsomini del GAL Terre Locridee, 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), in merito all’iscrizione al Registro delle Imprese presso la CCIAA,

DICHIARA:

\_\_ che l’impresa è iscritta 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 ,

Rappresentante/amministratore dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

forma giuridica ; attività prevalente esercitata ,

Classificazione ATECORI .

In caso di forme societarie indicare l’Oggetto Sociale (*da statuto societario)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

\_\_ di non essere iscritto.

Relativamente alle condizioni di ammissibilità:

* di non aver avviato l’attività extra agricola in data antecedente alla presentazione della domanda di sostegno;
* di avviare la nuova attività extra agricola in zona rurale per come definita nel PSR 2014/2020: Area svantaggiata\_\_\_\_, Area montana\_\_\_\_\_\_;
* di prevedere unicamente investimenti allocati in unità produttiva/unità locale dell'impresa richiedente ubicata sul territorio Gal Terre Locridee;
* di essere una PMI per come definita dalla Raccomandazione 2003/361/CE della Commissione, pubblicata nella GUUE, L. 124 del 20 maggio 2003: \_\_\_\_ micro impresa che occupa meno di 10 persone e il cui fatturato annuo e/o totale di bilancio annuo non superi i 2 milioni di euro; \_\_\_\_ piccola impresa un’impresa che occupa meno di 50 persone e il cui fatturato annuo e/o totale di bilancio annuo non superi i 10 milioni di euro;
* di presentare un Piano di Sviluppo Aziendale esplicativo del piano degli investimenti, organico e funzionale, per la creazione di attività di impresa con obiettivi di inclusione sociale.
* se impresa esistente, di non risultare “ in difficoltà” ai sensi degli orientamenti della Unione Europea sugli aiuti di stato nel settore agricolo e forestale e degli orientamenti dell’Unione per gli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà (Comunicazione Commissione Europea 2014/C204/01 e 2014/C 249/01).

Relativamente agli impegni:

* iniziare l’attuazione del piano aziendale entro 30 giorni dalla data di sottoscrizione della lettera di concessione del sostegno e concluderla entro 12 mesi dall’avvio, formalizzandone la comunicazione via PEC al responsabile del procedimento.
* dimostrare al momento di accettazione dell’atto di concessione del sostegno la regolare costituzione nonché l’iscrizione, con codice ATECO pertinente, nei registri della Camera di Commercio. Nel caso di start-up innovativa il proponente si impegna a dimostrare l’iscrizione al Registro delle imprese di cui all'art. 25, comma 8, del decreto-legge n. 179/2012.
* attivare almeno una ULA di lavoro entro la data di conclusione del piano aziendale;
* aderire, durante il periodo di attuazione del piano, ad azioni di formazione di cui alle sub misure 1.1 o 1.2 del PSR, o comunque, partecipare ad altre attività di formazione pertinenti per la propria attività di impresa, dando evidenza delle attestazioni/certificazioni conseguite, al più tardi, entro la data di chiusura a saldo del progetto (massimo due anni successivi alla conclusione del piano aziendale);
* rispettare, ove pertinente, le norme sui diritti delle persone con disabilità, anche per quanto concerne l’accessibilità e l’applicazione pratica dell’articolo 9 della Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità (UNCRPD) ai fondi Strutturali e di Investimento Europei, come previsto dal diritto dell’Unione e nazionale;
* accettare tutti i controlli documentali e/o fisici disposti allo scopo di verificare lo stato di attuazione del progetto, l’avanzamento delle relative spese, il rispetto degli obblighi previsti dal bando e dalla normativa applicabile, la veridicità delle dichiarazioni ed informazioni prodotte;
* accettare che i propri dati saranno pubblicati secondo quanto stabilito dall'articolo 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013;
* fornire tutti i dati e le informazioni necessarie all’Amministrazione per monitorare il progetto ed il suo avanzamento dal punto di vista fisico, finanziario e procedurale;
* garantire visibilità e pubblicità agli interventi realizzati secondo quanto indicato nelle disposizioni procedurali ed in attuazione alla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento.
* mantenere l’impresa attiva per almeno quattro anni decorrenti dalla data di conclusione del piano aziendale;
* mantenere, per lo stesso periodo di quattro anni, 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;
* non apportare, nei quattro anni successivi la data di conclusione del piano aziendale, all’operazione approvata modifiche sostanziali che ne alterino la natura o ne compromettano gli obiettivi originari.

Relativamente ad altre dichiarazioni

* \_\_\_\_ di non avere ottenuto ovvero \_\_\_\_\_ di avere ottenuto, nell’esercizio finanziario interessato e nei due esercizi finanziari precedenti, contributi pubblici, percepiti a titolo “de minimis” per un importo pubblico pari a euro;
* 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;
* nel caso in cui l’intervento previsto ricade su un immobile cointestato ad altri soggetti, di essere stato autorizzato dal cointestatario del/degli immobili ad effettuare gli interventi previsti nel piano aziendale, rendendosi disponibile, a richiesta dell’amministrazione, a fornire l’evidenza documentale di tale dichiarazione;
* 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 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 degli obblighi di mantenimento dei criteri di selezione e priorità della misura/intervento;
* che nei propri confronti non sussistono le cause ostative di cui all’art. 67, comma 8, del D.Lgs 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.

*Luogo e data,*

*Il 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 del sottoscrittore in corso di validità*