***Allegato A)***

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

*L.R. 29 dicembre 2020, n. 12 “Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2021-2023*

*(Legge di stabilità regionale 2021)”*

*articolo 17*

***“Intervento straordinario a sostegno delle imprese di pesca autorizzate al sistema draga idraulica per la esca delle vongole “Chamelea gallina” e delle imprese acquicole per l’allevamento delle vongole “Tapes semidecussatus””***

*in regime “de minimis” sulla base del*

*Regolamento (UE) n. 717/2014 della Commissione del 27 giugno 2014*

*relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti “de minimis” nel settore della pesca e dell'acquacoltura*

**DOMANDA DI INDENNIZZO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE | | | | | | |
| **Protocollo n. e data** | **PG.** |  |  | | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | Spett.  **REGIONE EMILIA-ROMAGNA**  Direzione Generale agricoltura, caccia e pesca  Servizio Attività faunistico-venatorie e pesca  Viale della Fiera 8  40127 BOLOGNA  PEC:  [territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it) |
| **Modalità di trasmissione** | **PEC** | | | **ALTRO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Data e ora di spedizione** |  | data |  | | ora |
| **Sigla identificativa della pratica** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/anossia molluschi/21** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO RICHIEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |
| RAGIONE SOCIALE | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATURA GIURIDICA | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISCRIZIONE CCIAA | | | | | PROV. | | | | N.REA | | | | | | CODICE ATECO | | | | | | | | | DATA ISCRIZIONE ALLA CCIAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| LOCALITA’ SEDE LEGALE | | | | | LOCALITÀ | | | | | | | | | | | | COMUNE | | | | | | | | | | | | | PROV. | | | | | CAP | | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| INDIRIZZO | | | | | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N. | | | | | | | |
| TELEFONO | | | | | FISSO | | | | | | | | | MOBILE | | | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P.E.C. | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRES ENTANTE LEGALE/TITOLARE DELL’AZIENDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |
| COGNOME - NOME |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| COMUNE DI NASCITA |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROV. | | | |
|  | |  | |
| DA DI NASCITA | GG | | | | | | MM | | | | | | | AA | | | | | | | | | |
| LUOGO DI RESIDENZA | LOCALITÀ | | | | | | | | COMUNE | | | | | | | | PROV. | | | CAP | | | |
| INDIRIZZO | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | N. | | | | | |
| TELEFONO | FISSO | | | | | | | | | | MOBILE | | | | | | | | | | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P.E.C. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL FIRMATARIO DELLA DOMANDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| COGNOME - NOME |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| in qualità di | TITOLARE | | | | | | LEGALE RAPPRESENTANTE | | | | | | ALTRO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'AIUTO – COORDINATE BANCARIE** | | | |
| ABI | CAB | | N. CONTO |
| IBAN | | | |
| ISTUTUTO BANCARIO | | AGENZIA | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO DATI IMBARCAZIONI** |  | | |
| ENTE IMMATRICOLANTE |  | | |
| NUMERO DI IMMATRICOLAZIONE |  | | |
| DATA DI S CADENZA DEL PERIODO DI VALIDITA' DEL CERTIFICATO DINAVIGABILITA' |  |  |  |

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

**CHIEDE**

l’erogazione di una sovvenzione diretta in denaro in regime “de minimis” a titolo di aiuto straordinario per la mitigazione degli impatti negativi degli eccezionali eventi di anossia delle acque marine verificatisi nel mese di settembre 2020

A tal fine,

**SI IMPEGNA**

1. a rispettare gli obblighi e le disposizioni derivanti dal presente Avviso pubblico;
2. a restituire l'aiuto, qualora erogato, maggiorato degli interessi legali, nella misura indicata nell'atto di revoca;
3. a mantenere l'attività di impresa per la quale si chiede l'aiuto, per un periodo di durata tale da garantire il termine del procedimento amministrativo regolato dall'Avviso pubblico, fatto salvo eventuali variazioni di nome, denominazione o ragione sociale qualora si verifichino successivamente alla presentazione della domanda di aiuto;
4. a consentire gli opportuni sopralluoghi o verifiche ai funzionari della Regione Emilia-Romagna, e l’eventuale accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell’accertamento tecnico-amministrativo;

Inoltre, al fine di ottenere la concessione e la liquidazione dell'aiuto in regime “de minimis” di cui al REGOLAMENTO (UE) n. 717/2014 della Commissione del 27 giugno 2014, previsto dall'Avviso pubblico della Regione Emilia-Romagna a valere sulla L.R. 29 dicembre 2020, n. 12 il sottoscritto:

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti

di cui artt. 46, 47 e 76 del d.p.r. n. 445/2000

di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e gli obblighi in esso stabiliti;

che fatti, stati e qualità riportati nei punti successivi corrispondono a verità;

**che l’impresa richiedente:**

1. svolge l’attività di pesca professionale e le proprie imbarcazioni hanno in licenza l’autorizzazione all’uso dell’attrezzo di pesca denominato draga idraulica turbosoffiante:
2. è regolarmente iscritta come impresa “Attiva”, al Registro delle imprese, istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, sia alla data del 01 settembre 2020 sia alla data di presentazione della domanda di indennizzo;
3. ha sede legale in uno dei comuni della Regione Emilia-Romagna, sia alla data del 01 settembre 2020 sia alla data di presentazione della presente domanda;
4. se trattasi di azienda di acquacoltura:
   * è in regola con la disciplina nazionale e regionale relativa all'Anagrafe delle aziende e imprese di acquacoltura e che il codice identificativo aziendale registrato in BDN è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
   * è Titolare della seguente Licenza di concessione demaniale Marittima n. \_\_\_\_\_\_ rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   * oppure è socia o affidataria della seguente impresa ittica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominazione sociale) con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare della seguente Licenza di concessione demaniale Marittima n- \_\_\_\_\_\_ rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che nel periodo di riferimento utile per il calcolo dell'aiuto, antecedente alla presentazione della domanda:
   * non ha subìto alcuna modifica giuridica
   * non ha subìto una variazione denominazione o ragione sociale:
   * ha subìto una variazione denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare precedente denominazione e ragione sociale)
6. che non si trova in stato di insolvenza, di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo, o in una qualsiasi altra situazione equivalente, ovvero non è stata assoggettata a tali procedimenti nell’ultimo quinquennio;
7. che l’impresa non è sottoposta a provvedimenti di esclusione in materia di provvidenze per la pesca ed acquacoltura e a provvedimenti sanzionatori, e non si trova nella condizione di dover rimborsare aiuti dichiarati incompatibili con il mercato comune;
8. di non aver avuto nei 5 anni precedenti la data di presentazione della domanda di aiuto condanne passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
9. è in regola con i pagamenti e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché con tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti degli enti competenti;

* che il C.C.N.L. applicato è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che adempie alle Leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
* che le posizioni previdenziali/assicurative sono le seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLARE DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE/ASSICURATIVA  (**compilare solo se diverso dal dichiarante)**  Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| INAIL: | Codice ditta  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PAT  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| INPS: | Matricola azienda  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sede competente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ALTRO  (specificare)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Codice identificativo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Sede competente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ovvero

* di non essere tenuto all'iscrizione presso (***barrare la voce che interessa)***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **INAIL** | * **INPS** | * **ALTRO** |

*Per i seguenti motivi:*

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. di presentare una situazione economica gestionale in equilibrio e di non rientrare nella categoria delle imprese in difficoltà, come definite dagli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
2. di essere a conoscenza delle norme comunitarie, nazionali e regionali che regolano la richiesta di aiuto al settore della pesca e dell'acquacoltura, in particolare di essere informato che l’aiuto richiesto con la presente domanda è soggetto alle limitazioni e alle indicazioni contenute nel Reg. (UE) n. 717/2014 della Commissione del 27 giugno 2014 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti “de minimis” nel settore della pesca e dell'acquacoltura

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

1. di non aver beneficiato e di non voler beneficiare per l'aiuto di cui al presente Avviso pubblico di altre provvidenze analoghe previste, a medesimo titolo, dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie, comprese eventuali polizze assicurative (in caso contrario allegare specifica dichiarazione sostitutiva di atto notorio del titolare o del legale rappresentante);
2. Altro da dichiarare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed, inoltre, dichiara che l’impresa richiedente:

**SI IMPEGNA**

* ad assicurare il proprio supporto alle verifiche e ai sopralluoghi del Servizio Attività faunistico venatorie e pesca, nonché ai controlli che i competenti soggetti, comunitari, statali e regionali, riterranno di effettuare; a consentire, in ogni fase del procedimento, alla Regione o a soggetti da essa delegati o incaricati, di effettuare controlli e ispezioni al fine di verificare le condizioni per la fruizione e il mantenimento delle sovvenzioni;
* ad applicare o a far applicare, nei confronti dei lavoratori dipendenti, condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona;
* a rispettare gli adempimenti connessi alla normativa in vigore in materia di salute, sicurezza nei luoghi di lavoro, contrattazione collettiva, nonché in materia ambientale ed urbanistica;
* a fornire le informazioni e la documentazione inerenti i requisiti soggettivi e oggettivi di ammissibilità della domanda, richiesti dalla Regione, entro un termine massimo di 10 giorni dalla richiesta, se non diversamente stabilito;
* a comunicare, per le necessarie verifiche, ogni modifica o variazione riguardante i requisiti di ammissibilità o valutazione intervenuta dopo la presentazione della domanda trasmettendole tramite PEC alla PEC ([**territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it**](mailto:territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it)) del Servizio Attività Faunistico Venatorie e pesca della Regione Emilia-Romagna, entro quindici giorni dal verificarsi dell'evento;
* a rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di bilancio e tenuta dei registri contabili, con particolare riferimento alla registrazione contabile della sovvenzione ricevuta.

|  |  |
| --- | --- |
| Data, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ | FIRMA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | la domanda deve essere sottoscritta con firma digitale |

**SI ALLEGANO ALL PRESENTE DOMANDA**

* In caso di società eventuale delibera del Consiglio di Amministrazione che autorizza per la firma una persona diversa dal rappresentante legale;
* Per le imprese ittiche di pesca Copia/e della/e licenza/e di pesca professionale, in corso di validità e per le imprese ittiche di molluschicoltura copia della Licenza di concessione demaniale marittima;

**Persona da contattare per eventuali informazioni relative alla presente domanda** (*compilare se diversa dal richiedente*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME e NOME |  |  |
| TELEFONO | FISSO | MOBILE |
| EMAIL |  | |