**Spett. REGIONE EMILIA-ROMAGNA**

Direzione Generale Agricoltura, Caccia e Pesca

*Servizio Attività faunistico-venatorie e pesca*

Viale della Fiera, 8

40127 BOLOGNA BO

[territoriorurale@postacert.regione.emiliaromagna.it](mailto:territoriorurale@postacert.regione.emiliaromagna.it)

**DOMANDA DI SOSTEGNO e PAGAMENTO**

*(da presentare per ogni imbarcazione)*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Sigla identificativa della pratica** |  |

**DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMPRESA RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa |  | | | |
| Indirizzo e n. |  | Comune | |  |
| CAP |  | Provincia | |  |
| Telefono |  | Fax | |  |
| Partita Iva |  | Codice fiscale | |  |
| PEC |  | | | |
| In qualità di | Armatore di imbarcazione da pesca | |  | |

**DATI IDENTIFICATIVI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/DEI SOCI AMMINISTRATORI**

*(Nel caso in cui la rappresentanza societaria sia affidata, per gli atti di* ***straordinaria amministrazione****, a più soci con firma congiunta il presente Allegato deve essere compilato con i dati anagrafici degli amministratori con i poteri di rappresentanza.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | **Nato/a a** | **il** | **Residente in** | **Via** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Il legale rappresentante o i soci amministratori come sopra riportati**

**CHIEDE/CHIEDONO**

di essere ammesso/i al regime di sostegno previsto dal Reg. (UE) n. 508/2014, così come modificato dal Reg. (UE) n. 560/2020, e dal **PO** **FEAMP 2014/2020 - Misura 1.33 par.1 lett. d) - Annualità 2021,** per l’Arresto **temporaneo dell'attività di pesca come conseguenza dell’epidemia COVID-19** avvenuto **tra** il **1° febbraio ed il 31 dicembre 2020** per la seguente imbarcazione:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compartimento e Ufficio di iscrizione al momento della presentazione della presente domanda** | **Denominazione**  **barca** | **Numero**  **di matricola** | **Numero**  **UE** | **Numero GT** | **Licenza**  **di pesca n.** | **Intestata**  **a** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**A tal fine:**

**COMUNICA/COMUNICANO:**

1. **di aver inviato** la/le **autodichiarazione/i**, di sospensione dell’attività di pesca ai sensi di quanto disposto dal MiPAAF con circolare n. 6485 del 27 marzo 2020 all’ufficio marittimo dove era iscritta l’imbarcazione in tale momento, come indicato nello **schema riepilogativo dei giorni di sospensione** di seguito riportato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compartimento e Ufficio di iscrizione** | Tipologia comunicazione  Pec/mail/altro | Data comunicazione | Giorni comunicati per fermo | Date o periodi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Compilare una riga per ogni giorno/i e/o periodo/i comunicato/i e allegare lo schema compilato anche in formato word (allegato B)*

1. **di essere in possesso di tutti i documenti di bordo in corso di validità** alla data di inizio dell’arresto temporaneo;
2. che i **periodi di sospensione** dell’attività di pesca sopra segnalati:

* **non sono stati computati come periodi di arresto temporaneo** obbligatorio di cui all’art. 33, par. 1, lett. a), b) e c) del Reg. (UE) n. 508/2014

e/o

* **non sono stati computati per l’assolvimento di misure tecniche obbligatorie** di sospensione dell’attività di pesca per esigenza di tutela degli stock ittici e degli ecosistemi marini di cui ad altre disposizioni nazionali e regionali;

1. nei **periodi di sospensione** dell’attività di pesca sopra segnalati

non aver posto in tutto o in parte, il personale di bordo imbarcato previsto dalla Tabella minima di armamento in cassa integrazione ovvero abbia usufruito di altre tipologie di ammortizzatori sociali, sostenendo pertanto tale costo con risorse pubbliche,

*ovvero*

aver posto, in tutto o in parte, il personale di bordo imbarcato previsto dalla Tabella minima di armamento in cassa integrazione per tutti i periodi sopra elencati, ovvero per i seguenti periodi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(indicare date e/o periodi)*

1. **che l’imbarcazione da pesca** oggetto della presente domanda:

ha effettuato un’attività di pesca in mare per almeno 120 giorni nel corso dei due anni civili (2018 e 2019) precedenti la data di inizio del fermo dell’attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19, ai sensi della Circolare MiPAAF n. 6485 del 27/03/2020,

*ovvero*

è registrata nel registro della flotta peschereccia dell’Unione da meno di due anni dalla data di inizio del fermo dell’attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19 **registrato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ed ha **effettuato n \_\_\_\_ giorni di attività di pesca**;

1. **che l’imbarcazione da pesca** oggetto della presente domanda era regolarmente armata ed equipaggiata alla data di inizio dell’arresto temporaneo dovuto all’epidemia da Covid-19;
2. di essere anche attualmente in possesso della licenza di pesca in corso di validità.

**DICHIARA/DICHIARANO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

1. che l’impresa richiedente:

* è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura,
* è iscritta nel Registro delle Imprese da Pesca,
* rispetta l'applicazione del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di riferimento, nel caso di utilizzo di personale dipendente e adempie alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;
* il CCNL applicato è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non è destinataria di provvedimenti di revoca e contestuale recupero del contributo sui programmi FEP o FEAMP a fronte dei quali non ha ancora provveduto alla restituzione delle somme percepite;
* non è oggetto di segnalazione alle autorità competenti per irregolarità emerse in fase di istruttoria delle domande di contributo e/o di liquidazione afferente ad altre misure FEAMP 2014/2020;)

1. di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso pubblico sopra citato e di accettare pienamente tutte le condizioni e i vincoli in esso stabiliti;
2. di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione del sostegno richiesto;
3. di non trovarsi, al momento della presentazione della domanda di contributo:

* nei casi di esclusione di cui all’art. 136 del Reg. (UE) n. 2018/1046;
* nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell’art. 10 del Reg. (UE) 508/2014;

1. che i giorni di arresto temporaneo oggetto della presente domanda non sono, in tutto o in parte, oggetto di sostegno a valere sullo stesso o su altri programmi, a carico del bilancio comunitario, nazionale o regionale;
2. di essere a conoscenza che, in caso di concessione del sostegno di cui alla presente domanda, è tenuto al rispetto degli obblighi previsti nell’Avviso, e a non proporre in futuro istanze che abbiano ad oggetto gli stessi periodi di arresto temporaneo, essendo edotto del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso periodo;

**SI IMPEGNA/IMPEGNANO**

1. a rispettare gli adempimenti connessi alla normativa in vigore in materia di salute, sicurezza nei luoghi di lavoro, contrattazione collettiva, nonché in materia ambientale e urbanistica;
2. a restituire i contributi erogati, maggiorati degli interessi legali, nella misura indicata nell'atto di decadenza e/o revoca, in caso di inadempienza rispetto agli impegni assunti;
3. ad assicurare la conservazione della documentazione giustificativa il periodo di arresto, archiviandola in forma separata, per almeno 5 anni a decorrere dal 31 dicembre successivo alla presentazione dei conti nei quali sono incluse le spese dell'operazione;
4. a rispettare le condizioni di cui al paragrafo 1 dell’art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014 per tutto il periodo di attuazione dell’intervento e per un periodo di cinque anni decorrenti dalla data di pagamento finale;
5. a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto comunicato nella presente domanda.

**SI ALLEGA**:

* la documentazione richiesta al paragrafo 9 dell’Avviso pubblico;
* lo schema riepilogativo dei giorni di sospensione (allegato B);
* altra documentazione.

**In caso di esito positivo dell’istruttoria della domanda di sostegno, inoltre**

**CHIEDE/CHIEDONO**

Il pagamento del sostegno.

A tal fine allega/allegano il modulo per la comunicazione dei dati di pagamento (Allegato C)

**PERSONA DA CONTATTARE PER EVENTUALI INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA**

(*compilare se diversa dal richiedente*):

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro del richiedente Firma/e del/i richiedente/i[[1]](#footnote-1)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

***INFORMATIVA***

**per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

*1.* ***Premessa***

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirLe informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

*2.* ***Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento***

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, CAP 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10 alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 e il lunedì e il giovedì dalle 14.30 alle 16.30 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia)

Urp numero verde 800-662200 e-mail: [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it) pec: [urp@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@postacert.regione.emilia-romagna.it)

*3.* ***Responsabile della protezione dei dati personali***

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

*4.* ***Responsabili del trattamento***

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L’Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e sottopone tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

*5.* ***Soggetti autorizzati al trattamento***

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

*6.* ***Finalità e base giuridica del trattamento***

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. istruttoria della domanda di contributo;
2. erogazione del contributo eventualmente concesso;
3. controlli derivanti dal percepimento di aiuti comunitari.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati sono utilizzati per l’aggiornamento del Sistema Informativo Pesca e Acquacoltura (S.I.P.A.) e potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

*7.* ***Destinatari dei dati personali***

I Suoi dati personali, esclusivamente per le finalità di cui al paragrafo 6, possono essere comunicati a società terze fornitrici di servizi, per la Regione Emilia-Romagna, esclusivamente previa designazione in qualità di responsabile del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione

*8.* ***Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE***

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

*9.* ***Periodo di conservazione***

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

*10.* ***I suoi diritti***

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

*11.* ***Conferimento dei dati***

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di istruire la domanda di contributo da Lei presentata.

1. **La domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante ovvero nel caso in cui la rappresentanza societaria, per gli atti di straordinaria amministrazione, sia affidata a più soci con firma congiunta la stessa deve essere sottoscritta da tutti i soci con le medesime modalità di cui al punto precedente.**

   **La domanda può essere firmata digitalmente** ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, **oppure sottoscritta con firma autografa allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità.** [↑](#footnote-ref-1)