# ALLEGATO E



**Direzione Generale Agricoltura, caccia e pesca**

***Settore Attività faunistico-venatorie e Sviluppo della pesca***



Misura 5.68

Misure a favore della commercializzazione

Art. 68 del Reg. (UE) n. 508/2014

AVVISO PUBBLICO - Annualità 2022

PRIORITÀ n. 5

Favorire la commercializzazione e la trasformazione

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000**

Al fine di ottenere la concessione dei benefici previsti dall’Avviso pubblico della Regione Emilia-Romagna a valere sul Fondo europeo per gli Affari Marittimi e per la Pesca – programmazione 2014-2020 - Priorità 5, Misura 5.68 **“Misure a favore della commercializzazione” Annualità 2022,**

**il/i sottoscritto/i**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| COGNOME - NOME  |   |
| COMUNE DI NASCITA  |   | PROV.  |
| DATA DI NASCITA  | GG  | MM  | AA  |
| LUOGO DI RESIDENZA  | LOCALITÀ   | COMUNE   | PROV.  | CAP  |
| INDIRIZZO  | VIA | N.  |  |
| TELEFONO  | FISSO   | MOBILE  |
| EMAIL  |   |
| P.E.C.  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| COGNOME - NOME  |   |
| COMUNE DI NASCITA  |   | PROV.  |
| DATA DI NASCITA  | GG  | MM  | AA  |
| LUOGO DI RESIDENZA  | LOCALITÀ   | COMUNE   | PROV.  | CAP  |
| INDIRIZZO  | VIA | N.  |  |
| TELEFONO  | FISSO   | MOBILE  |
| EMAIL  |   |
| P.E.C.  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| COGNOME - NOME  |   |
| COMUNE DI NASCITA  |   | PROV.  |
| DATA DI NASCITA  | GG  | MM  | AA  |
| LUOGO DI RESIDENZA  | LOCALITÀ   | COMUNE   | PROV.  | CAP  |
| INDIRIZZO  | VIA | N.  |  |
| TELEFONO  | FISSO   | MOBILE  |
| EMAIL  |   |
| P.E.C.  |   |

***in qualità di legale/i rappresentante/i della sottoindicata 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.  |   |

Consapevole/i 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 dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

## DICHIARA

***CHE FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI NEI PUNTI SUCCESSIVI CORRISPONDONO A VERITÀ:***

**1. La società sopra indicata:**

1. è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATI DI ISCRIZIONE  | PROV.  | N.REA  | CODICE/I ATECO  |
|   |   |   |

con la seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| NATURA GIURIDICA  |   |

1. l’amministrazione, la rappresentanza e la firma sociale in forma

congiunta 🞏 disgiunta 🞏

sono affidate a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME - NOME  |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. possiede i requisiti relativi alle micro, piccole o medie imprese, previsti dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione 🞏 SI 🞏**NO**

In caso di risposta affermativa**,** rientra nella categoria della:

|  |  |
| --- | --- |
| **** | MICROIMPRESA (con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di\_\_\_\_\_\_\_\_ (inferiore a 10);  |
| **** | PICCOLA IMPRESA (con fatturato annuo o totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_ (inferiore a 50);  |
| **** | MEDIA IMPRESA (con fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro e persone occupate in ULA in numero di \_\_\_\_\_\_ (inferiore a 250);  |

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 degli aiuti richiesti;
3. che per la realizzazione dell’intervento l’impresa richiedente non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale e non ha altre richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale o Regionale;
4. di non trovarsi, al momento della presentazione della domanda di contributo:
	* + nei casi di esclusione di cui all'art. 136 del Reg. (UE, EURATOM) n. 2018/1046;
		+ nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell’art. 1 del Reg. (UE) 508/2014;
5. che la società richiedente 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;
6. che in particolare il CCNL applicato è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estremi e denominazione del CCNL);
7. che è in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail;
8. che la società richiedente non è destinataria di provvedimenti di revoca e contestuale recupero del contributo sui programmi FEAMP a fronte dei quali non ha ancora provveduto alla restituzione delle somme percepite;
9. che gli interventi:
* non sono finalizzati ad adeguamenti a obblighi di Legge;
* non hanno fruito di un finanziamento pubblico nel corso dei cinque anni precedenti a decorrere dalla data di pubblicazione del Bando;
* non sono oggetto di altre istanze di contributo in corso di istruttoria;

Dichiara/no inoltre di essere a conoscenza che, in caso di concessione dei benefici di cui alla presente domanda, è tenuto al rispetto dei vincoli e degli obblighi previsti dall’Avviso e a non proporre in futuro istanze che abbiano ad oggetto gli interventi inseriti nella presente domanda, essendo edotto del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso investimento.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** *Timbro e firma/e del/i richiedente/i[[1]](#footnote-1)*

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

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

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

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, la stessa deve essere sottoscritta con firma congiunta dai soci.**

**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)