**Modello di domanda per la partecipazione alla selezione delle**

**‘Strategie di Sviluppo locale di tipo partecipativo’ (CLLD)**

*artt.31-34 del Reg. (UE) n. 2021/1060 e artt. 29-30 del Reg. (UE) n. 2021/1139*

Visto l’avviso pubblico approvato con in data ;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** |  | |  |
| *(cognome)* | |  | *(nome)* |
| **nato/a a** | |  |  |
| *(Comune di nascita – se nato/a all’estero:*  *specificare lo Stato)* | | *(Prov.)* | *(gg/mm/aa)* |
| **residente a** | |  |  |
| *(Comune di residenza)* | |  | *(Prov.)* |
|  | |  | n° |
| *(via, piazza, contrada, località, ecc.)* | |  | *(n. civico)* |
| **codice fiscale** | |  |  |

|  |
| --- |
| **In qualità di**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *(legale rappresentante, delegato della struttura di gestione del partenariato ovvero del soggetto capofila del partenariato, ecc..)* |

|  |
| --- |
| **di:**   * Struttura comune legalmente costituita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GAL (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Partner Capofila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   GAL (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il soggetto pubblico/privato di appartenenza nel caso di partenariati in via di costituzione) |
| (\*) indicare il nome del GAL ed il relativo CUAA con il quali presenta domanda di partecipazione al bando per la selezione delle SSL |

|  |  |
| --- | --- |
| **con sede in** |  |
| *(Comune di residenza)* | *(Prov.)* |
|  | **n°** |
| *(via, piazza, contrada, località, ecc.)* | *(n. civico)* |
| **partita IVA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **telefono:** | **fax:** | | **cellulare:** |
| **sito internet:** | | **e-mail:** | |
| **PEC:** | | | |

# CHIEDE

di partecipare alla selezione delle Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo (CLLD) ai sensi degli artt. 31-34 del Reg. (UE) n. 2021/1060, nell’ambito del Programma Nazionale FEAMPA 2021-2027 – Priorità 3 Obiettivo Specifico 3.1 “*Contribuire a consentire un’economia blu sostenibile nelle aree costiere, insulari e interne e a promuovere lo sviluppo sostenibile delle comunità di pesca e acquacoltura*”.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., ai sensi dell’art. 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

1. che l’area territoriale oggetto della strategia è composta dai sottoelencati territori:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Individuazione geografica e amministrativa del territorio** | | | | |
| **Comune** | **Superficie**  **(Km2)** | **Popolazione**  **(n. abitanti)** | **Densità**  **(ab. / Km2)** | **Altri dati significativi**  **(a discrezione del proponente)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |

1. di aver preso visione e di accettare incondizionatamente i contenuti e le prescrizioni contenute nell’avviso per la selezione delle strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo approvato con delibera n. del ;
2. che i territori individuati sono in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti alla lettera a) del documento “Criteri di selezione” approvati dal CdS come risulta dalla tabella A contenuta nella presente domanda;
3. che il GAL è in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti alla lettera b) del documento “Criteri di selezione” approvati dal CdS e, al riguardo, è valorizzata la tabella B contenuta nella presente domanda;
4. né le autorità pubbliche, né alcun gruppo di interesse rappresenta più del 49% degli aventi diritto al voto nell’ambito degli organi decisionali;
5. che il partenariato possiede un’idonea struttura organizzativa ed un’adeguata capacità amministrativa e finanziaria atte a soddisfare i requisiti previsti per l’attuazione della Strategia proposta;
6. che la Strategia di sviluppo locale presentata interessa un territorio della Regione individuato nel rispetto dei requisiti fissati nell'Avviso di selezione;
7. che i Comuni, indicati nella Strategia allegata alla presente domanda, ricadono esclusivamente nell'area di riferimento della medesima;
8. che la Strategia proposta è stata formulata nel rispetto delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali relative al settore della pesca, dell'acquacoltura nonché agli ulteriori settori interessati;
9. che i dati e le notizie forniti con la presente domanda e negli Allegati sono veritieri;

**Tabella A per la verifica dei criteri di ammissibilità dei territori**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aspetti legati all’importanza delle attività di pesca e acquacoltura** | **SI/NO** | **Descrizione** |
| Rapporto tra occupati nella pesca e acquacoltura e nelle attività connesse rispetto agli occupati totali deve essere almeno il 2% |  | Specificare valore |
| Presenza di almeno un approdo per la pesca e/o un luogo di sbarco per la pesca e/o un sito portuale peschereccio attivo e/o un valore della produzione ittica rilevante |  | Specificare approdo/luogo di sbarco/sito portuale peschereccio  Oppure  Specificare valore della produzione |
| **Aspetti legati al declino economico e sociale dell’area** | **SI/NO** | **Descrizione** |
| Riduzione della flotta di pesca superiore al 10% rispetto al valore del 2014, in termini di GT oppure di potenza motore (kW) e/o riduzione del valore della produzione superiore al 10% rispetto al valore del 2014 |  | Indicare valore percentuale pertinente in termini di riduzione rispetto al 2014 |
| Densità di popolazione pari o inferiore alla media regionale |  | Specificare valore |
| Tasso di disoccupazione pari o superiore alla media regionale |  | Specificare valore |

**Tabella B per la verifica dei criteri di ammissibilità dei GAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione** | **Ruolo  *(partner capofila, partner operativo, partner di supporto)*** | **Categoria**  ***(autorità pubbliche, parti economiche e sociali, organismi pertinenti che rappresentano la società civile, organizzazioni di ricerca/Università)*** | **Quota % di rappresentatività** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …n |  |  |  |  |

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**SI OBBLIGA**

1. a sottoscrivere, in caso di selezione, apposita convenzione con la Regione Emilia-Romagna in qualità di Organismo Intermedio per lo svolgimento delle attività affidate al GAL;
2. ad assolvere a tutti gli impegni contrattuali previsti nella Convenzione che sarà sottoscritta, in caso di selezione, con la Regione Emilia-Romagna, secondo le modalità e le scadenze fissate;
3. a rispettare le ulteriori disposizioni per l'attuazione e la gestione delle azioni previste nella Strategia che saranno definite con successivi provvedimenti regionali o nell'ambito della convenzione di cui sopra;
4. a rispettare la tempistica e le modalità di rendicontazione che saranno indicate negli ulteriori indirizzi inerenti all’ammissibilità delle spese, che potranno essere adottati dall’AdG e/o dall’OI nel periodo di programmazione del FEAMPA;
5. ad avere una contabilità separata o una codificazione contabile adeguata a tutte le transazioni relative alle operazioni a valere sulla Strategia;
6. in caso di mancato rispetto dei sopracitati impegni e consequenziale revoca del finanziamento erogato, a restituire quanto già percepito, maggiorato di quanto risulterà dovuto per interessi, spese ed ogni altro accessorio;

**PRENDE ATTO**

1. che la mancanza anche parziale dei documenti richiesti a corredo della presente domanda determina l’esclusione dalla selezione;
2. che la Regione Emilia-Romagna effettuerà controlli su quanto dichiarato nella presente domanda;

**DICHIARA, ALTRESI,’ CHE**

1. nei propri confronti e in quelli dei soggetti elencati all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e ss.mm. in relazione alla forma societaria, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 67 del medesimo decreto;
2. che il soggetto costituito come GAL non ha esposizioni debitorie derivanti da provvedimenti di revoca dei benefici pubblici;
3. che il soggetto costituito come GAL possiede i requisiti di ammissibilità cui all'art. 11 del Reg. (UE) n. 1139/2021 e non versa nelle cause di esclusione di cui all'art. 136 del Reg. (UE) n. 1046/2018;
4. si impegnerà ad adottare, ove necessario, modalità che consentano lo svolgimento delle attività di controllo delle autocertificazioni (dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e dichiarazioni
5. di regolarità contributiva) e l'accesso alle banche dati della Pubblica amministrazione;

**COMUNICA**

* che è stata presentata, entro il termine di cui al paragrafo 5 dell’avviso regionale, manifestazione di interesse al sostegno preparatorio;
* che non è stata presentata manifestazione di interesse al sostegno preparatorio.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lg. 193/2003 e del GDPR 2016/679, che i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità gestionali e statistiche relative all’attuazione delle Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo.

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

Luogo e data

IL DICHIARANTE

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

(firma digitale)

Si allega alla presente la seguente documentazione:

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore in caso di sottoscrizione autografa;
* Strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo, debitamente sottoscritta dal legale rappresentate, composta di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagine;
* In caso di partenariati già costituiti: Copia dell’atto costitutivo del GAL regolarmente registrato e dello statuto;
* In caso di partenariati non costituiti: Copia del verbale della seduta dell'Organo decisionale nonché dell’atto di nomina alla carica ricoperta dal sottoscrittore e del mandato alla presentazione della domanda;
* in caso di ATS: dichiarazioni di cui ai punti 19, 20 e 21 rese dai singoli partner, complete dei riferimenti anagrafici e fiscali e corredate da copia del documento di riconoscimento;
* Informativa per il trattamento dei dati personali;
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_