**ALLEGATO 2**

**Dichiarazione dei Requisiti di Ammissibilità**

PSR Basilicata 2014-2020 MISURA 19

SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP LEADER

|  |  |
| --- | --- |
| Gal | Start 2020 srl. |
| SSL | S.T.A.R.T. – Strategia Territoriale Accessibile Responsabile Turistica |
| Misura | 19 - SVILUPPO LOCALE TIPO PARTECIPATIVO - SMTP LEADER |
| Sottomisura | 19.2.B.1 Sviluppo ed innovazione delle filiere e dei sistemi produttivi locali. |
| Bando/operazione | 19.2.B. 1.1 - Sostegno del sistema produttivo locale (Diversificazione e miglioramento delle aziende agricole) |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Spett. GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ alla Via/P.zza/Cda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale

dell’impresa/ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa (*se diversa da quella legale*) in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_cap\_\_\_citta’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_

*(COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALLA LINEA DI INTERVENTO 2 )*

Soggetto Capofila/Partner del costituendo/costituito partenariato denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ composto dai seguenti soggetti: (elencare tutti partner, identificandoli con C.F e P.IVA))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | DENOMINAZIONE | P.IVA | C.F |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHIEDE**

**di partecipare al BANDO “Azione 19.2.b.\_\_\_\_\_\_”, SOTTOMISURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Piano di Azione, approvato con Delibera del CdA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LINEA DI INTERVENTO N:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Linea di Intervento 1** | **Sistema Produttivo Locale** |
|  | **Linea di Intervento 2** | **Favorire la Cooperazione** |
| *Indicare la Linea di Intervento a cui si intende partecipare* | | |

**Dichiarazione Requisiti di Ammissibilità**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ[[1]](#footnote-1)**

(artt. 47 e 76 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) dell’Impresa/altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA/CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE ALLA LINEA DI INTERVENTO 2 )

Soggetto Capofila/Partner del costituendo/costituito partenariato denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ composto dai seguenti soggetti: (elencare tutti partner, identificandoli con C.F e P.IVA))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | DENOMINAZIONE | P.IVA | C.F |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CONSAPEVOLE**

della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni

**DICHIARA**

* di partecipare all’Avviso Pubblico 19.2.B. 1.1 - Sostegno del sistema produttivo locale (Diversificazione e miglioramento delle aziende agricole) **Linea di intervento n\_\_\_\_;**

;

* di aver costituito/aggiornato il relativo “fascicolo aziendale”, di cui al DPR 503/99;
* di aver presentato domanda di sostegno tramite il portale SIAN;
* che la natura giuridica dell’impresa rientra tra quelle previste all’art 4 dell’Avviso (*indicare la linea di intervento e la natura giuridica*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Linea di intervento 1 |  | Impresa agricola singola |
|  | Imprese singole associate |
|  | Consorzio di Tutela |
|  | Consorzio di Valorizzazione |
|  | Consorzio tra imprese agricole |
|  | Cooperative agricole |
|  | Associazione di Presidi di Prodotto |
|  | | | |
|  | Linea di Intervento 2 |  | Associazioni (ATI, ATS, Consorzi, Reti di Impresa) composte da almeno 3 soggetti beneficiari e per almeno i due/terzi tra imprese agricole ai sensi dell'ART. 2135 del Codice Civile, imprese di trasformazione, operatori economici della distribuzione e commercializzazione che condividano un Piano di Investimento di Micro-Filiera |

* di possedere e allegare la documentazione inerente la proprietà/titolarità degli immobili, come specificato all’art. 12 del presente Avviso Pubblico;
* di rispettare le condizioni previste dal Regolamento (UE) n. 1407/2013 in tema di controllo del massimale degli aiuti concedibili nell’arco di tre esercizi finanziari e del cumulo degli aiuti concessi a norma di altri regolamenti soggetti al de minimis (cfr. Allegato 3);
* di realizzare gli interventi previsti nel Piano Aziendale nel territorio di competenza del GAL START2020, ovvero nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* nel solo caso di partecipazione in forma associata, di produrre la documentazione attestante l’impegno da parte di tutti i partecipanti a costituirsi in ATS, ATI, Consorzio o rete d’impresa ex Legge 33/2009 con sede operativa in Basilicata, completa di Mandato collettivo speciale con rappresentanza di tutti i partecipanti al partenariato a uno di essi (Soggetto Capofila) per la presentazione della domanda di sostegno, il coordinamento generale, la presentazione di tutte le fasi e istanze successive alla domanda di sostegno in caso di ammissione a finanziamento, e accordo per la ripartizione del contributo concesso;
* nel solo caso di partecipazione alla Linea di Intervento n.2, l’Associazione è composta da almeno 3 soggetti beneficiari e per almeno due/terzi tra imprese agricole ai sensi dell’art. 2135 del Codice Civile.
* di non aver presentato più di una candidatura, ovvero di non far parte di altre compagini societarie che si candidano a ricevere il sostegno di cui al presente Avviso Pubblico;
* di aver presentato un Piano Aziendale redatto secondo lo schema di cui all’Allegato 3 di detto Avviso Pubblico, firmato da un tecnico abilitato e controfirmato dal richiedente;
* solo per le microimprese già esistenti, di non essere aziende in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli Aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione d’imprese in difficoltà (così come definita nell'articolo 2, par. 18 del Regolamento (UE) N. 651/2014, nel Reg. (UE) n. 702/14 e nella Comunicazione della Commissione n. 2014/C 249/01 relativa agli orientamenti sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà);
* di presentare regolarità contributiva e non essere stato destinatario di provvedimento di esclusione da qualsiasi concessione ai sensi dell’art. 2 comma 2 Regolamento regionale n. 31/2009;
* di accettare i contenuti dell’Avviso Pubblico di riferimento e dei suoi allegati;
* che i dati e le notizie forniti con la presente domanda e nei suoi allegati, sono veritieri;
* di autorizzare ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), Reg. (UE) n. 2016/679, il GAL START2020, la Regione Basilicata, lo Stato Italiano e l’Unione Europea ad utilizzare i propri dati personali, i quali dovranno essere gestiti nell’ambito dei trattamenti con mezzi automatizzati o manuali al solo fine di dare esecuzione agli atti inerenti l’iniziativa progettuale proposta, e che in esecuzione del Codice Privacy, tali trattamenti dovranno essere improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle norme di sicurezza.

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del richiedente l’aiuto.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

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

Dichiara inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel pieno rispetto di quanto previsto del Reg. (UE) n. 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

1. Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se “titolare” o “legale rappresentante”. [↑](#footnote-ref-2)