Allegato 1

*(Delega per la presentazione della Domanda di contributo)*

Alla Regione Abruzzo

Servizio Sviluppo Locale ed Economia ittica – dpd022

Invio: tramite piattaforma informatica all’indirizzo internet http://sportello.regione.abruzzo.it.

**Oggetto:** DGR n. 383 del 08.07.2024 - Avviso pubblico per l’attuazione dell’aiuto de minimis denominato “Sostegno alla marineria pescarese l.r. stabilità 2024, art. 22” Codice CAR 100021325 – Codice Aiuto 13-25, approvato con Determinazione Dirigenziale dpd022/112 del 9.07.2024 – DELEGA A PRESENTARE ISTANZA.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante dell’impresa di pesca denominata

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

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

in relazione a quanto previsto dall’Avviso Pubblico approvato dalla regione Abruzzo con

Determinazione del Dirigente del Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica (dpd022)

n. dpd022/112 del 9.07.2024,

**delega**

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante della ditta individuale o dell’impresa di servizi di seguito individuata, avente

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con

sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

a presentare la domanda finalizzata ad ottenere il contributo previsto dall’Avviso in oggetto e a curare tutti i successivi adempimenti, inclusa la presentazione di tutti i documenti previsti, al fine di consentire alla Regione Abruzzo di liquidare il contributo stesso, nel rispetto di quanto previsto dallo stesso Avviso.

A tale fine dichiara di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 8 (Trattamento dati personali) dell’Avviso e di autorizzare il soggetto delegato e la Regione Abruzzo a trattare , per tali finalità, i dati personali contenuti nella domanda di contributo e nei suoi allegati ai sensi e nel rispetto del Reg. UE 2016/679.

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

Firma per esteso [[1]](#footnote-1) , Il/i legale/i Rappresentante/i:

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

**Allega copia fronte-retro di un documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Allegato 2

*(Tabella di calcolo del contributo, con dichiarazioni)*

 Alla Regione Abruzzo
 Dipartimento Agricoltura

 DPD022 - Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica
 VIA CATULLO, 17

 65127 PESCARA

Invio: a mezzo piattaforma informatica all’indirizzo internet http://sportello.regione.abruzzo.it.

**Oggetto:** DGR n. 383 del 08.07.2024 Avviso pubblico per l’attuazione dell’aiuto de minimis denominato“Sostegno alla marineria pescarese l.r. stabilità 2024, art. 22” , Codice CAR 100021325 – Codice Aiuto 13-25, approvato con Determinazione Dirigenziale dpd022/112 del 9.07.2024.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante dell’impresa di pesca denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In relazione a quanto previsto dall’Avviso Pubblico approvato con Determinazione DPD022/…. del ……….. per la concessione di aiuti «de minimis» di cui al Regolamento (UE) n. 717/2014 della Commissione Europea , del 27/06/2014 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 190 del 28 giugno 2014) e ss.mm.ii.,

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART87) e [76](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART88) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828) (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

**dichiara quanto segue:**

1. di aver preso visione dell’Avviso pubblico approvato con Determinazione DPD022/ ….. del ………….. pubblicato sul sito internet della Regione Abruzzo all’indirizzo https://pesca.regione.abruzzo.it/ e di accettarne le condizioni (di seguito denominato AVVISO),
2. che l’impresa unica rappresentata è una (barrare il caso che ricorre) : micro impresa [ ],
piccola impresa [ ], media impresa [ ] , grande impresa [ ],
3. che l’impresa unica rappresentata:

[ ] opera esclusivamente nel settore della Pesca, ovvero

[ ] opera anche in settori diversi ricadenti:

* + 1. [ ] nel campo di applicazione del Reg. (UE) 1407/2014;
		2. [ ] nel campo di applicazione del Reg. (UE) 1408/2014

e che pertanto assicura il rispetto della separazione delle attività o della distinzione di costi.

1. che l’impresa unica rappresentata è armatrice della seguente unità di nave da pesca, per la quale richiede l’aiuto de minimis di cui all’Avviso pubblico:

Nome nave\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Numero UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Targa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GT (Global Tonnage) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1. che l’impresa unica rappresentata opera ovvero ha operato, con la predetta unità di navi da pesca, per almeno 24 mesi, anche non continuativi, nel periodo dal 1/1/2020 alla data di presentazione dell’istanza, nel porto canale di Pescara.
2. che l’impresa rappresentata è iscritta, con l’unità di nave da pesca riportata al precedente punto 4), nei RR.NN.MM.GG. (o delle Matricole) del Compartimento Marittimo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nel registro comunitario della flotta peschereccia ed al

Registro Imprese di Pesca (R.I.P.) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. che l’impresa unica rappresentata è in possesso :
	1. di partita IVA/C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
	2. di iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che l’impresa rappresentata :
	1. non ha in corso procedure concorsuali e/o di amministrazione controllata;
	2. non è debitrice nei confronti della regione Abruzzo, dello Stato ovvero dell’unione Europea di contributi irregolarmente percepiti e non ancora restituiti;
	3. non rientra nei casi di cui all’articolo 11 paragrafi 1 e 3 del Regolamento UE (FEAMPA) n. 2021/1139;
5. è a conoscenza che la concessione degli aiuti è subordinata al rispetto delle procedure e dei massimali di cui al Regolamento CE n. 717/2014 della Commissione Europea, del 27/06/2014 e che l’Impresa unica rappresentata (barrare con “X” i casi che ricorrono e compilare ove richiesto):
* [ ] non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese;
* [ ] non è stata oggetto, nel biennio precedente e nell’anno in corso, di nessuna
 operazioni di scissione, fusione o acquisizione con altre imprese;
* [ ] è stata oggetto, nel biennio precedente o nell’anno in corso delle seguenti operazioni di scissione, fusione o acquisizione con altre Imprese (descrivere indicando i codici fiscali di dette imprese)e si impegna, su richiesta della Regione Abruzzo, a fornire preventivamente tutte le informazioni ritenute necessarie ai fini della concessione dell’aiuto richiesto :

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

* [ ] è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale in Itali, di cui indica le denominazioni ed i relativi codici fiscali:

	+ denominazione………………………………….. C.F…………………………..
	+ denominazione………………………………….. C.F…………………………..

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

* [ ] controlla , anche indirettamente , le imprese seguenti aventi sede legale in
 Italia di cui indica le denominazioni ed i relativi codici fiscali:

	+ denominazione………………………………….. C.F…………………………..
	+ denominazione………………………………….. C.F…………………………..

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

1. di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero con applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del c.p.p. per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 e 640 bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, nei tre anni antecedenti la presentazione della presente istanza;
2. di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per reati di frode alimentare o di sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI Capo II e Titolo VIII Capo II del codice penale ed agli artt. 5, 6 e 12 della Legge 283/1962 nei tre anni antecedenti la data di presentazione della presente istanza;
3. di non essere soggetto a sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all’art. 9 co. 2 lett. c. del D. Lgs. n. 231/2001, qualora sia società o associazione;
4. di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire, fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;
5. di essere in regola con gli adempimenti previsti dalla vigente normativa in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, igiene e salute;
6. Che è in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento ove utilizzi personale dipendente.

**DICHIARA inoltre che l’Impresa rappresentata:**

1. ha subito, in data successiva al 1.01.2020, danneggiamenti dovuti anche ad eccessiva usura all’unità di nave da pesca riportata al suddetto punto 4, in conseguenza delle precarie condizioni di navigabilità del porto-canale di Pescara e per le quali ha provveduto ad eseguire le necessarie riparazioni ovvero manutenzioni straordinarie comprovate dalle seguenti fatture e relative dichiarazioni dei fornitori ovvero dichiarazioni di me medesimo, ed ha stipulato polizze assicurative per risarcimento dei danni subiti durante le operazioni di uscita, rientro e stazionamento nel porto canale di Pescara, che si allegato , in copia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di polizza / riparazione effettuata. | Fattura (numero e data) | Fattura (fornitore) | Importo della riparazione effettuata Iva esclusa (euro) |
| Alaggio, taccatura e varo. |  |  |  |
| Ispezioni di carena post-collisioni . |  |  |  |
| Riparazioni di carena e parti ad essa collegate (thruster, sensori di profondità, alette antirollio ecc.). |  |  |  |
| Riparazione di lamiere/fasciame in prossimità della linea di galleggiamento (sportelli di scarico , bottazzi) |  |  |  |
| Eliche (incluso mantello). |  |  |  |
| Invertitore |  |  |  |
| Timone e appendici immerse |  |  |  |
| Trasmissione (assi, giunti, cuscinetti, astuccio e boccole). |  |  |  |
| Pulizia carena, lavaggio, verniciatura e applicazione zinchi per protezione anodi. |  |  |  |
| Polizze assicurative per la copertura dei danni subiti durante l’uscita, rientro e stazionamento nel porto canale di Pescara. |  |  |  |

1. quantifica, sulla base dei criteri riportati all’articolo 4 dell’Avviso, una spesa ammissibile (Iva esclusa) , di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere …………………. /…. ), come segue :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riparazioni/polizze assicurative effettuate nel periodo 1.01.2020 – data pubblicazione, sul portale regionale, della Determinazione Dirigenziale di approvazione del dell’Avviso pubblico, IVA esclusa.(A) | Totale per tipologia (euro) (B) | % Utilizzata (C) | Totale spesaammissibile – Iva esclusa (euro)(D)=(B) X (C) |
| Alaggio, taccatura e varo |  |  |  |
| Ispezioni di carena post-collisioni con i fondali |  |  |  |
| Riparazioni di carena e parti ad essa collegate (thruster, sensori di profondità, alette antirollio) |  |  |  |
| Riparazione di lamiere/fasciame in prossimità della linea di galleggiamento (sportelli di scarico , bottazzi) |  |  |  |
| Eliche (incluso mantello) |  |  |  |
| Invertitore |  |  |  |
| Timone e appendici immerse |  |  |  |
| Trasmissione (assi, giunti, cuscinetti, astuccio e boccole) |  |  |  |
| Pulizia carena, lavaggio, verniciatura e applicazione zinchi per protezione anodi. |  |  |  |
| Polizze assicurative per la copertura dei danni subiti durante l’uscita, rientro e stazionamento nel porto canale di Pescara. |  |  |  |
| Totale spesa dichiarata ammissibile: |  |

c. per i giustificativi di spesa riportati alla suddetta lettera a. nonché per gli interventi e costi esposti alla precedente lettera b., non ha percepito né ha in corso richieste di rimborsi derivanti da copertura assicurativa, non vi sono obblighi risarcitori a carico di terzi e non sono inoltre oggetto di aiuti pubblici Nazionali o Unionali relativi, in particolare, al PO FEAMP 2014/2020 ovvero del FEAMPA 2021/2027;

1. ha la Posizione Inps/Matricola Azienda n.: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | presso la sede Inps di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. ha la seguente posizione ai fini Inail ex Ipsema : \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | presso la sede Inail ex Ipsema di : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. ai fini della erogazione del contributo netto in proprio favore , dichiara di voler essere pagata sul seguente conto corrente intestato all’Impresa rappresentata, abilitato alla ricezione di bonifici [[2]](#footnote-2):
* Istituto di credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Agenzia/succursale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* IBAN (compilare tutte e 27 le caselle seguendo l’ordine da sinistra a destra e dall’alto al basso):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. dichiara inoltre che sul predetto Conto Corrente sono abilitati ad operare i soggetti di seguito indicati:
2. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,Codice Fiscale :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,Codice Fiscale :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,Codice Fiscale :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. comunica che il recapito di posta elettronica certificata da utilizzare per tutte le comunicazioni ufficiali relativi alla presente pratica è il seguente:

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**ALLEGA**

i seguenti documenti ed attesta che gli stessi sono conformi agli originali in proprio possesso:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | Copia fronte-retro di un documento di validità del/i sottoscrittore/i in corso di validità. |
|  [ ] | fatture aventi valore fiscale , non elettroniche (emesse prima del 31/12/2018, oppure emesse da soggetti non tenuti ad emettere fattura elettronica), riportate alla lettera a. del presente modello di domanda (indicare il numero, la data e il fornitore) ………... |
|  [ ] | fatture aventi valore fiscale, elettroniche (emesse dopo il 31/12/2018 da soggetti tenuti alla fatturazione elettronica) riportate alla lettera a. del presente modello di domanda (indicare il numero, la data e il fornitore)…………………... |
|  [ ] | Dichiarazioni dei fornitori per le fatture (indicare il numero, la data e il fornitore) …. |
|  [ ] | Dichiarazione sostitutiva del legale Rappresentante della ditta Rappresentata per le fatture (indicare il numero, la data e il fornitore ) ………………… |
|  [ ] | Altro (descrivere): ………………. |

dichiara di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 8 (Trattamento dati personali) dell’Avviso e di autorizzare la Regione Abruzzo a trattare , per tali finalità, i dati personali contenuti nella domanda di contributo e nei suoi allegati ai sensi e nel rispetto del Reg. UE 2016/679.

**CHIEDE**

di essere ammesso ai benefici in regime de minimis, di cui alla all’articolo 4 (quantificazione e modalità di pagamento del contributo) dell’AVVISO.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso [[3]](#footnote-3) , Il/i legale/i Rappresentante/i:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 3

*(Dichiarazione ritenuta d’acconto)*

Alla Regione Abruzzo

Servizio Ragioneria Generale (DPB014) - L’Aquila

**ATTESTAZIONE DI ESENZIONE/ASSOGGETTABILITA’ A RITENUTA D’ACCONTO DEL 4%**

(art. 28, D.P.R. 600/1973)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partiva I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all’art. 75 del medesimo D.P.R.,

**D I C H I A R A**:

*(barrare le opzioni interessate)*

Che il contributo pubblico concesso dalla regione Abruzzo all’Impresa rappresentata ai sensi dell’Avviso pubblico per l’attuazione dell’aiuto de minimis denominato “Sostegno alla marineria pescarese l.r. stabilità 2024, art. 22” , Codice CAR: 100021325 – Codice Aiuto: 13-25 , approvato con Determinazione Dirigenziale dpd022/112 del 9.07.2024.

[ ]  **È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 (1) del D.P.R. 600/1973 in**

**quanto:**

[ ]  il beneficiario è **Ditta Società / Ente Commerciale.**

[ ]  il beneficiario è **Ente non commerciale,** ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di

 attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’applicazione della ritenuta)*

[ ]  **NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 (1) del D.P.R. 600/1973 in**

**quanto:**

[ ]  il contributo è destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali.

[ ]  il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.** (art. 16 D.Lgs

 460/97).

[ ]  il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare

 l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente.

[ ]  il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente

 attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d’impresa e

 non produce reddito di natura commerciale. **(2) (3)**

[ ]

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

*(indicare eventuali altre motivazioni e/o i riferimenti normativi che dispongono l’esonero dall’applicazione della ritenuta)*

La parte s’impegna a comunicare tempestivamente all’Amministrazione Regionale qualsiasi modifica e/o cambiamento del proprio regime fiscale o della natura delle attività poste in essere che dovesse verificarsi successivamente alla presentazione della presente dichiarazione.

La parte dichiara, altresì, di essere consapevole che qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l’applicazione dell’art. 28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale dell’Amministrazione Regionale in relazione agli obblighi di sostituto d’imposta, ai sensi dell’art. 64, c. 1, del D.P.R. 600/73, saranno interamente posti a carico del percipiente il contributo, senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare.

La mancata refusione di tali oneri entro 15 gg dall’intimazione al pagamento promossa dalla Regione Abruzzo, costituirà, *ipso iure*, causa di decadenza dai benefici agevolativi erogati e/o erogandi.

*Data………………………*

*Il Dichiarante*

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

*Firma*

**Allega copia fronte-retro di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

1. Nel caso di Società di Fatto, la delega deve essere prodotta e sottoscritta da tutti i Comproprietari; in tal caso dovranno essere allegati i documenti di identità di tutti i componenti partecipi della società. [↑](#footnote-ref-1)
2. I pagamenti possono essere effettuati esclusivamente su di un conto corrente bancario o postale (sono pertanto esclusi i pagamenti sui cd. “libretti di risparmio o al portatore”) intestato all’impresa beneficiaria o, nel caso di ditte individuali, al titolare della ditta individuale; nel caso di conto corrente postale occorre inoltre verificare che lo stesso sia abilitato alla ricezione di bonifici da parte della regione Abruzzo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nel caso di Società di Fatto, l’istanza deve essere prodotta e sottoscritta da tutti i Comproprietari. In tal caso dovranno essere allegati i documenti di identità di tutti i componenti partecipi della società. [↑](#footnote-ref-3)