



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



ALLEGATO D ALLA DETERMINA

N. DPD022/151 DEL 03.09.2026

Allegato D – Dichiarazione fiscale per le imprese di pesca

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Alla Regione Abruzzo
Dipartimento Agricoltura
DPD022 - Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica
Via Catullo,17 – 65127 PESCARA
dpd022@pec.regione.abruzzo.it

OGGETTO: Dichiarazione in materia fiscale allegata alla domanda a valere sul “BANDO SU INDENNIZZI FINANZIARI A COPERTURA DEI MAGGIORI COSTI DI PRODUZIONE SOSTENUTI DALLE IMPRESE DELLA PESCA E DELL’ACQUACOLTURA PER EFFETTO DEL CONFLITTO BELLICO IN MEDIO ORIENTE” – PN FEAMPA 2021/2027 – PRIORITA’ 2 – OBIETTIVO SPECIFICO 2.2 – AZIONE 5.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Cod. Fisc. _____, in qualità
di _____ P. IVA _____ iscritto al n. _____ dell’Albo
Professionale dei _____ della Provincia di _____, professionista in materia
fiscale incaricato dall’impresa richiedente l’indennizzo a valere sul “BANDO SU INDENNIZZI FINANZIARI
A COPERTURA DEI MAGGIORI COSTI DI PRODUZIONE SOSTENUTI DALLE IMPRESE DELLA
PESCA E DELL’ACQUACOLTURA PER EFFETTO DEL CONFLITTO BELLICO IN MEDIO ORIENTE”
– PN FEAMPA 2021/2027 – PRIORITA’ 2 – OBIETTIVO SPECIFICO 2.2 – AZIONE 5,

consapevole 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 dai benefici eventualmente conseguiti
a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo decreto

ATTESTA CHE

L’impresa _____

C.F. _____

P. IVA _____

sede legale _____



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



sede operativa _____

☐ **NON ha richiesto** in precedenza aiuti pubblici a titolo di indennizzo per i medesimi costi aggiuntivi sostenuti per effetto del conflitto bellico in Medio Oriente;

☐ **ha richiesto** in precedenza aiuti pubblici a titolo di indennizzo per i medesimi costi aggiuntivi sostenuti per effetto del conflitto bellico in Medio Oriente, ed in particolare:

☐ **non ha ricevuto** le seguenti somme a titolo di indennizzo _____ € [inserire importo ricevuto] a valere su _____ [inserire misura di riferimento]

☐ **ha ricevuto** le seguenti somme a titolo di indennizzo _____ € [inserire importo ricevuto] a valere su _____ [inserire misura di riferimento], per la copertura dei seguenti costi:

DESCRIZIONE COSTO	IMPORTO COSTO COPERTO CON INDENNIZZO (€)

A tal fine si allega la seguente documentazione giustificativa: _____

Il sottoscritto consente, ai sensi del Reg. UE n. 2016/679 GDPR, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla gestione della pratica di riferimento.

Data e Luogo

Il Professionista incaricato ⁽¹⁾



**MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE**



¹ Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, oppure firma digitale.