

## ALLEGATO 1

**DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014**

**Priorità 4 Misura 4.63 SSL del FLAG Lazio Mare Centro Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio**

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

DENOMINAZIONE ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

### RAPPRESENTANTE LEGALE

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_ )

CONTO TESORERIA \_\_\_\_\_ CODICE IPA \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO PUBBLICO** \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Rappresentante Legale dell'Ente \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ C  
odice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi del regime di aiuti previsto dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 **Priorità 4 Misura 4.63 SSL del FLAG Lazio Mare Centro Azione 4A** - la concessione del contributo pubblico di Euro \_\_\_\_\_ ( in lettere: \_\_\_\_\_  
\_ / ), pari al \_ % dell'investimento complessivo di Euro \_\_\_\_\_ per la  
realizzazione del Progetto avente la seguente denominazione:  
“ \_\_\_\_\_ ” localizzato nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA:

- di applicare regolarmente il CCNL di riferimento per il personale dipendente;
- di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015, del contenuto dell'Avviso pubblico di adesione alla misura e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 approvato dalla Commissione Europea con decisione di esecuzione n. C (2015) 8452 del 25 novembre 2015, per accedere alla misura;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel Programma Operativo – FEAMP 2014/2020 e nell'avviso pubblico della misura;

- di non rientrare nei casi di esclusione disciplinati dall'art. 136 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018;
- di essere a conoscenza che la misura cui ha aderito potrà subire, da parte della Commissione Europea, alcune modifiche che accetta sin d'ora riservandosi, in tal caso, la facoltà di recedere dall'impegno prima della conclusione della fase istruttoria della domanda;
- di accettare le modifiche al regime di cui al Reg. (UE) 1380/2013, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitarie, anche in materia di controlli e sanzioni;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma Operativo – FEAMP 2014/2020;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli impianti e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività di ispezione previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale sia per il progetto oggetto di domanda e non ha altre richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale;
- possiede la capacità finanziaria necessaria a rispettare le condizioni stabilite nel presente avviso per ottenere e mantenere il sostegno richiesto in relazione al progetto presentato.
- 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;
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole che l'omessa o errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Ente liquidatore di provvedere all'erogazione del pagamento;

#### **AUTORIZZA**

- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità;
- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

#### **SI IMPEGNA INOLTRE**

- a consentire l'accesso alla documentazione e alle opere finanziate agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte dell'Ente liquidatore, le somme eventualmente percepite in eccesso quale sostegno, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella domanda;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg.(UE) 508/2014 Capo VI.

### **PRENDE ATTO**

che i pagamenti delle provvidenze finanziarie previste dall'Unione Europea possono avvenire esclusivamente mediante accredito sui conti correnti bancari o postali (Art. 1, comma 1052, L. n. 296 del 27.12.2006) e che in assenza delle coordinate del conto corrente bancario/postale o nel caso tali coordinate siano errate, il sostegno non potrà essere erogato.

### **LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del rappresentante legale)

## ALLEGATO 2

### RELAZIONE TECNICA PER LA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

#### Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio

TITOLO \_\_\_\_\_

#### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*Riassumere (in circa una pagina) la descrizione dell'intervento da realizzare e obiettivi da conseguire, con particolare evidenza delle ricadute attese in relazione alle finalità dell'Azione. Vanno precisati i motivi che giustificano la realizzazione del progetto.*

##### 1.1. UBICAZIONE

*Fornire indicazione delle situazioni giuridiche che presiedono alla disponibilità delle aree o immobili da utilizzare, alle modalità di acquisizione del loro possesso, qualora in itinere*

##### 1.2. AZIONE/OBIETTIVO

Priorità 4 Misura 4.63 SSL del FLAG Lazio Mare Centro Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio.

##### 1.3. DESCRIZIONE SINTETICA DEGLI INTERVENTI E DELLA LORO INCIDENZA SUL COSTO DELL'OPERAZIONE

*Qualora l'operazione rivesta i profili di seguito elencati, fornire una descrizione sintetica degli interventi con indicazione della loro incidenza sul costo totale dell'operazione:*

- ✓ -acquisto draga e strumentazione accessoria;
- ✓ - progettazione intervento di escavazione per il mantenimento del fondale del bacino portuale.

*Descrizione della eventuale sussistenza dei profili di seguito elencati:*

- ✓ l'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano, finanziata anche con altre risorse, con particolare riferimento a Fondi SIE;
- ✓ il Numero di pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa;

- ✓ il Numero di GT dei pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa;

#### 1.4. DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DELL'AREA INTERESSATA.

Fornire descrizione dettagliata delle parti da adeguare o da sostituire dell'immobile oggetto dell'intervento. La descrizione sarà suffragata dalla documentazione fotografica allegata alla presente relazione ed elencata al par. 7 del presente documento. Allegati.

#### 1.5. Indicatori di Output e di Risultato

Fornire le seguenti informazioni correlate alla realizzazione dell'intervento

INDICATORE	UNITA' DI MISURA	VALORE PREVISTO
Posti di lavoro creati (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	NUM	
Posti di lavoro mantenuti (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	NUM	
Variazione del numero di incidenti e infortuni sul lavoro	NUM	
Variazione del valore della produzione	Migliaia di euro	
Variazione del volume della produzione	Tonnellate	
Variazione della % di incidenti e infortuni sul lavoro rispetto al numero totale di pescatori	Percentuale	
Variazione dell'efficienza energetica dell'attività di cattura	Litri carburante/ton di prodotto sbarcato	
Variazione dell'utile netto	Migliaia di euro	
Pescatori interessati	NUM	
Altri lavoratori o altri utenti del porto che fruiscono dell'intervento	NUM	

#### PROSPETTIVE DI MERCATO

Fornire descrizione delle prospettive di mercato attese

#### FATTIBILITÀ DELL'INTERVENTO

Esporre la fattibilità dell'intervento, opportunamente documentata, nella misura in cui i seguenti strumenti siano pertinenti al progetto da realizzare, attraverso analisi di prefattibilità ambientale, informazioni statistiche recenti, eventuali indagini topografiche, geologiche, geotecniche, idrogeologiche, idrologiche, idrauliche, sismiche, verifica della sussistenza di eventuali vincoli di natura storica, artistica, archeologica, paesaggistica o di qualsiasi altra natura interferenti sulle aree o sugli immobili interessati, analisi di mercato.

#### CRONOPROGRAMMA

Fornire descrizione sintetica delle tempistiche di realizzazione prevista

## QUADRO ECONOMICO

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature				
	Impianti Tecnologici				
	Altro				
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>					
SPESE GENERALI	Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo				
	Spese per consulenze				
	Altro				
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>					
BENI IMMATERIALI	Progettazione intervento di escavazione per il mantenimento del fondale del bacino portuale				
	Altro				
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>					
<b>TOTALE (€)</b>					

I dati riportati nel quadro economico sono riepilogati nel seguente prospetto:

Tipologia di investimento	RICHIESTO		
	Investimento	%	Sostegno
Prospetto A) Investimenti strutturali	0,00	0,00	0,00
Prospetto B) Macchine ed attrezzature	0,00	0,00	0,00
Prospetto C) Acquisto immobili (Terreni e Fabbricati)	0,00	0,00	0,00
Prospetto D) Spese per Attività di Formazione/Consulenza	0,00	0,00	0,00
Prospetto E) Spese per attività di Studi, Monitoraggio e Ricerche	0,00	0,00	0,00
Prospetto F) Premi e Indennità	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALE PARZIALE VOCI A) + B) + C) +D) + E) +F)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Spese generali di A) + B) + C) +D) + E) +F)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTALE GENERALE INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

## COMPUTO METRICO ESTIMATIVO

Computo metrico estimativo redatto in base al prezziario regionale vigente alla data di presentazione della domanda. Per tutte le voci di costo non comprese nel prezziario, la congruità dei prezzi unitari esposti dovrà essere dimostrata mediante analisi dei costi in conformità alla vigente normativa. Fornire computo metrico estimativo.

## ALLEGATI

*Allegare alla presente documentazione fotografica dell'area interessata, nonché delle strutture oggetto dell'intervento, riportante il dettaglio delle parti da adeguare o da sostituire.*

DOCUMENTO	N. DOCUMENTI

## SOTTOSCRIZIONE

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

(Firma del tecnico abilitato)  
rappresentante)

(Firma del legale

Con l'apposizione della firme sottostanti, i firmatari dichiarano sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente relazione, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

## ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL TECNICO ABILITATO

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_

IN FEDE\_\_\_\_\_

(Firma del tecnico abilitato)

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA:\_\_\_\_\_IL \_\_ / \_\_ / \_\_

—

DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_

IN FEDE\_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario/legale rappresentante)

### Allegato 3

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI CONGRUITÀ DEI COSTI (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

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

#### DICHIARA CHE

a) i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai prezzi correntemente praticati dal mercato di riferimento;

b) per ogni intervento, bene e/o attrezzatura, inerente il progetto si produce la seguente documentazione in allegato alla presente:

- ☐ 3 preventivi rilasciati da parte di 3 ditte differenti con l'indicazione di quello prescelto e di quello a costo minore;

oppure

Non è stato possibile acquisire più di uno o due preventivo/i in quanto:

- ☐ vi è carenza di ditte fornitrici;

- ☐ il lavoro da eseguire/le attrezzature da acquistare presentano caratteristiche particolari che rendono difficoltoso il loro reperimento sul mercato:

--

#### *Note:*

*Nel caso non si siano presentati i tre preventivi è necessario motivare nel riquadro soprastante in maniera esaustiva le motivazioni della mancata presentazione.*

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

#### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)

**Allegato 4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
ATTESTANTE L'ELENCO DELLE AUTORIZZAZIONI NECESSARIE**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Tecnico prescelto dall'Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Partita

IVA \_\_\_\_\_, ai fini della domanda di sostegno presentata dalla suddetta Impresa in risposta al  
bando FEAMP 2014/20 relativo alla Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del  
porto di Anzio pubblicato dal FLAG Lazio Mare Centro il \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA:**

- ☐ che per l'intervento in oggetto è necessario acquisire i seguenti nulla osta, permessi e/o  
autorizzazioni per l'esecuzione delle opere previste:
- ✓ .....
  - ✓ .....
  - ✓ .....
  - ✓ .....
- ☐ ovvero che per l'intervento non sono necessari permessi o autorizzazioni e che nulla osta  
alla immediata cantierabilità delle opere previste.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che  
quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si  
intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA:\_\_\_\_\_IL \_\_/\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_

IN FEDE\_\_\_\_\_

(Firma del tecnico abilitato)

**Allegato 5**  
**VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE (VIA)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA**

- 1.** a presentare all'autorità competente uno studio preliminare ambientale, così come previsto dalla procedura di cui all'art. 20 del D.lgs 152/2006, nei seguenti casi:
- ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato IV del D.lgs 152/2006;
  - ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato II e serva esclusivamente o essenzialmente per lo sviluppo ed il collaudo di nuovi metodi o prodotti e non sono utilizzati per più di due anni;
  - ✓ qualora il progetto presentato sia inerente a modifiche o estensioni dei progetti elencati all'Allegato II la cui realizzazione potenzialmente può produrre effetti negativi e significativi sull'ambiente.
- 2.** a presentare all'autorità competente, ai sensi dell'art 23 del D.lgs 152/2006, uno studio di impatto ambientale nei seguenti casi:
- ✓ qualora il progetto presentato rientri tra quelli previsti dall'Allegato II e dall'Allegato III del D.lgs 152/2006;
  - ✓ qualora il progetto rientri tra quelli previsti dall'Allegato IV del D.lgs 152/2006 e sia relativo ad opere o interventi di nuova realizzazione, che ricadono, anche parzialmente, all'interno di aree naturali protette come definite dalla legge 6 dicembre 1991, n. 394.
  - ✓ qualora il progetto sia sottoposto alla procedura verifica di assoggettabilità alla VIA di cui all'art. 20 D.lgs. 152/2006 e s.m.i., e questa si concluda si è conclusa con esito negativo.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario)

**Allegato 6**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**REQUISITI AI SENSI DELL'ART. 10 par. 1) e 3) del Reg. CE 508/2014**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di rappresentante legale del beneficiario

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

**DICHIARA:**

di rispettare i criteri di cui al par. 1) e 3) dell'art. 10 del Reg. UE n.508/2014.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**  
**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario)

**Allegato 7****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE****(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia, Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Rappresentante Legale dell'Ente / Impresa \_\_\_\_\_ con sede  
legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ C  
odice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita  
I.V.A \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

che l'autovalutazione dei "criteri di selezione delle operazioni" al PO FEAMP 2014-2020 con riferimento alla misura 1.43, di cui alla tabella sotto riportata, è coerente con l'investimento che si propone a finanziamento. Si è a conoscenza che il punteggio autodichiarato sarà oggetto di valutazione al fine di verificare il possesso dei requisiti.

OPERAZIONE A REGIA					
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C ( $0 < C < 1$ )	Peso (Ps)	Punteggio $P = C * P_s$	Documento di riferimento per la verifica dell'attribuzione del punteggio
CRITERI TRASVERSALI					
T1	L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione EUSAIR (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)	C=0 Ic=0 C=1 Ic max	0		
T2	L'operazione contribuisce alla strategia macro regionale (ove pertinente)	C=0 NO C=1 SI	0		



T3	Età del rappresentante legale, nel caso che il richiedente sia un soggetto privato	C= 1 Età $\leq 40$ C= 0,5 Età $> 40$ e $\leq 60$ C= 0 Età $> 60$	0		
T4	Il rappresentante legale è di sesso femminile, nel caso in cui il richiedente sia un privato	C=0 NO C=1 SI	0		
T5	L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE	C=0 NO C=1 SI	0,5		
<b>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</b>					
R1	L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0		
<b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>					
O1	Numero di pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa (art.43 par.1 Reg.(UE) 508/2014)	C=0 N=1 C=0,5 N $>1$ e $\leq 10$ C=0,7 N $>10$ e $\leq 40$ C=1 N $>40$	1		
O2	Numero di GT dei pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa (art.43 par.1 Reg.(UE) 508/2014)	C=0 GT $\leq 3$ C=0,5 GT $>3$ e $\leq 50$ C=0,7 GT $>50$ e $\leq 270$ C=1 GT $>270$	1		
O3	Iniziative che prevedono investimenti per la realizzazione/ammodernamento di strutture per la raccolta di scarti e rifiuti marini	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O4	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati alla protezione dell'ambiente	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O5	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati ad accrescere l'efficienza energetica	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O6	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati a migliorare la sicurezza dei pescatori	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1		
O7	Investimenti finalizzati all'adeguamento e/o ammodernamento della sale per la vendita all'asta	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O8	Iniziative finalizzati alla costruzione di piccoli ripari di pesca (par.3)	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O9	Iniziative finalizzati all'ammodernamento di piccoli ripari di pesca (par.3)	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		

O10	Numero di posti barca creati e/o ammodernati (par.3)	C=0 N=1 C=0,2 N >1 e ≤3 C=0,5 N >3 e ≤5 C=0,7 N >5 e ≤7 C=1 N >7	0		
-----	--	--	---	--	--

Il punteggio (P) derivante da ognuno dei parametri adottati ed attribuibile all'operazione sarà pari al prodotto tra il "peso" (Ps) dello stesso, compreso tra 0 e 1, ed i coefficienti adimensionali (C) il cui valore, compreso anch'esso tra 0 e 1, esprime la presenza/assenza di un determinato requisito o il grado di soddisfacimento dello stesso; il valore del coefficiente (C) dovrà essere approssimato alla terza cifra decimale. La stessa approssimazione si applicherà al punteggio (P).

In caso di *ex-aequo*, ovvero nei casi di parità di punteggio conseguito tra due o più operazioni, laddove i soggetti beneficiari della misura sono soggetti privati, si applica il criterio dell'età del beneficiario, dando preferenza ai più giovani. Per le misure rivolte a soggetti pubblici si applica il criterio relativo al costo complessivo del progetto, dando preferenza a quelli di importo inferiore. In tutti gli altri casi di parità si darà priorità alle domande prima pervenute.

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IN FEDE \_\_\_\_\_

#### **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** **(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

## Allegato 8

### CRITERI DI SELEZIONE –Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio

I Criteri di selezione valorizzano requisiti particolari ed elementi di qualità presenti nelle proposte progettuali presentate. I criteri di selezione si distinguono in tre tipologie:

- **Criteri trasversali (T)**, applicabili, in generale, a tutte le Misure del Programma, finalizzati a garantire il concorso delle diverse operazioni agli obiettivi generali del PO FEAMP ed ai relativi risultati attesi;
- **Criteri specifici del richiedente (C)**, riferiti a caratteristiche detenute dal medesimo al momento della presentazione dell'istanza;
- **Criteri specifici dell'operazione (O)**, riferiti alle caratteristiche dell'operazione.

I **coefficienti** esprimono la presenza/assenza di un determinato requisito (SI/NO) o il grado di soddisfacimento dello stesso, mentre i **pesi** rappresentano i diversi livelli di incidenza dei singoli criteri.

Si riportano, di seguito, i criteri di selezione specifici per la Misura 1.43 e la quantificazione dei relativi coefficienti e pesi:

OPERAZIONE A REGIA					
N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C ( $0 < C < 1$ )	Peso (Ps)	Punteggio $P = C * P_s$	Documento di riferimento per la verifica dell'attribuzione del punteggio
<b>CRITERI TRASVERSALI</b>					
T1	L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione EUSAIR (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)	C=0 Ic=0 C=1 Ic max	0		
T2	L'operazione contribuisce alla strategia macro regionale (ove pertinente)	C=0 NO C=1 SI	0		
T3	Età del rappresentante legale, nel caso che il richiedente sia un soggetto privato	C= 1 Età $\leq 40$ C= 0,5 Età $> 40$ e $\leq 60$ C= 0 Età $> 60$	0		
T4	Il rappresentante legale è di sesso femminile, nel caso in cui il richiedente sia un privato	C=0 NO C=1 SI	0		
T5	L'operazione si inserisce in una strategia/progetto/piano finanziato anche con altre risorse finanziarie con particolare riferimento a Fondi SIE	C=0 NO C=1 SI	0		

<b>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</b>					
R1	L'azienda è in possesso di certificazioni di prodotto o di processo	C=0 NO C=1 SI	0		
<b>CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE</b>					
O1	Numero di pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa (art.43 par.1 Reg.(UE) 508/2014)	C=0 N=1 C=0,5 N >1 e ≤10 C=0,7 N >10 e ≤40 C=1 N >40	1		
O2	Numero di GT dei pescherecci iscritti nell'ufficio marittimo ricadente nell'ambito portuale oggetto dell'iniziativa (art.43 par.1 Reg.(UE) 508/2014)	C=0 GT ≤ 3 C=0,5 GT >3 e ≤50 C=0,7 GT >50 e ≤270 C=1 GT >270	1		
O3	Iniziative che prevedono investimenti per la realizzazione/ammodernamento di strutture per la raccolta di scarti e rifiuti marini	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O4	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati alla protezione dell'ambiente	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O5	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati ad accrescere l'efficienza energetica	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O6	Iniziative che prevedono investimenti finalizzati a migliorare la sicurezza dei pescatori	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	1		
O7	Investimenti finalizzati all'adeguamento e/o ammodernamento della sale per la vendita all'asta	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O8	Iniziative finalizzati alla costruzione di piccoli ripari di pesca (par.3)	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O9	Iniziative finalizzati all'ammodernamento di piccoli ripari di pesca (par.3)	C=Costo investimento tematico/ Costo totale dell'investimento	0		
O10	Numero di posti barca creati e/o ammodernati (par.3)	C=0 N=1 C=0,2 N >1 e ≤3 C=0,5 N >3 e ≤5 C=0,7 N >5 e ≤7 C=1 N >7	0		

## METODOLOGIA DI CALCOLO

Il punteggio (P) derivante da ognuno dei parametri adottati ed attribuibile all'operazione sarà pari al prodotto tra il "peso" (Ps) dello stesso, compreso tra 0 e 1, ed i coefficienti adimensionali (C) il cui valore, compreso anch'esso tra 0 e 1, esprime la presenza/assenza di un determinato requisito o

il grado di soddisfacimento dello stesso; il valore del coefficiente (C) dovrà essere approssimato alla terza cifra decimale. La stessa approssimazione si applicherà al punteggio (P).

In caso di *ex-aequo*, ovvero nei casi di parità di punteggio conseguito tra due o più operazioni, laddove i soggetti beneficiari della misura sono soggetti privati, si applica il criterio dell'età del beneficiario, dando preferenza ai più giovani. Per le misure rivolte a soggetti pubblici si applica il criterio relativo al costo complessivo del progetto, dando preferenza a quelli di importo inferiore. In tutti gli altri casi di parità si darà priorità alle domande prima pervenute.

## **ESEMPIO DI CALCOLO**

Si segnala che tutti i valori inseriti nel seguente esempio sono riportati a titolo esemplificativo.

Esempio di calcolo Criterio: R1

Coefficiente: C=0 NO; C=1 SI

Peso: 0,1

Qualora l'operazione presentata sia riferita ad azienda in possesso di certificazione di prodotto o processo il coefficiente sarà pari a 1. Il coefficiente (C) moltiplicato per il peso (Ps) 0,1 attribuirà il punteggio massimo di 0,1 alla domanda per il criterio R1

$1 (C) * 0,1 (Ps) = 0,1$  per il criterio R1

**Allegato 9– Richiesta di liquidazione anticipazione**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020 (art. 69 del Reg. CE 508/2014)**

**Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Rappresentante Legale \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_  
in qualità di beneficiario del contributo complessivo di € \_\_\_\_\_ spettante ai  
sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 -**Priorità 4 Misura 4.63 SSL del FLAG Lazio  
Mare Centro Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio**  
con riferimento all'istanza identificata dal codice FEAMP \_ lavori sono iniziati in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ pari al 40% del contributo concesso a titolo  
di anticipazione, mediante accredito sul conto corrente sotto riportato

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ISTITUTO: \_\_\_\_\_

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CONTO TESORERIA \_\_\_\_\_ CODICE IPA \_\_\_\_\_

Si allega polizza fideiussoria conforme all'allegato 11 "Schema garanzia enti pubblici per anticipazioni" o della determinazione regionale G15617 del 3/12/2018 "Reg. (UE) n. 508/2014 – P.O. FEAMP 2014/2020 - Approvazione delle Disposizioni Procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Lazio - versione 4"

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE** \_\_\_\_\_ lì    /    / \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del rappresentante legale)

**Allegato 10**

**SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO**

**DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014**

**Priorità 4 Misura 4.63 SSL del FLAG Lazio Mare Centro Azione 4A - Miglioramento della sicurezza della navigabilità del porto di Anzio**

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO \_\_\_\_\_

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE INPS \_\_\_\_\_

COGNOME O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_ )

**RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_



DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

### **RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CONTO TESORERIA \_\_\_\_\_ CODICE IPA \_\_\_\_\_

### **TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

\_\_\_\_\_ ACCONTO n. \_\_\_\_\_ SALDO FINALE \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA PAGAMENTO PER INTERVENTO**

**LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)**

[Indirizzo e n. civ.]

[Comune]

[Prov.]

[CAP]

[Tel.]

### **DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

<b>Macro-tipologia di spesa</b>	<b>Dettaglio spese rendicontate</b>	<b>Spesa imponibile IVA esclusa (€)</b>	<b>Importo IVA (€)</b>	<b>Spesa con IVA (€)</b>	<b>Contributo richiesto (€)</b>
<b>BENI MOBILI</b>	<b>Acquisto macchinari o attrezzature</b>				
	<b>Impianti Tecnologici</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>					
<b>SPESE GENERALI</b>	<b>Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo</b>				
	<b>Spese per consulenze</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>					
<b>BENI IMMATERIALI</b>	Progettazione intervento di escavazione per il mantenimento del fondale del bacino portuale				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>					
<b>TOTALE (€)</b>					

## **DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA**

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

### **DICHIARA**

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;

- di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale/provincia autonoma i seguenti documenti giustificativi, Documenti Giustificativi:

	Elenco giustificativi di spesa	N.			Originali dei giustificativi di spesa	N.	
	Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.			Altro: _____	N.	
	Altro: _____	N.			Altro: _____	N.	

- dichiara inoltre di aver allegato il file (excell) denominato “Tracciato elenco giustificativi SIPA\_FEAMP” compilato conformemente alle istruzioni allegate all’avviso pubblico.

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

**LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE** \_\_\_\_\_ lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_/\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA						
N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
...						
<b>Totale (€)</b>						

<b>Elenco degli allegati tecnici</b>	
<b>N. progr.</b>	<b>Descrizione documento</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	

## Allegato 11

[illegible]

## **Allegato 12 - istruzioni compilazione allegato 11**

<b>Colonna</b>	<b>Indicazioni di compilazione</b>
Numero fattura/giustificativo	- obbligatorio (max 20 caratteri)
Data fattura/giustificativo	- obbligatorio - formato ammesso: gg/mm/aaaa
Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile)	- obbligatorio - valori ammessi: S/N
Importo fattura/giustificativo	- obbligatorio - massimo 13 cifre intere, 2 decimali, senza separatore di migliaia e con la virgola come separatore decimale
Importo imponibile	- obbligatorio - massimo 13 cifre intere, 2 decimali, senza separatore di migliaia e con la virgola come separatore decimale - minore di Importo fattura/giustificativo, se Importi comprensivi di IVA (IVA non recuperabile) impostato a S
Identificativo fiscale emittente	- max 16 caratteri
Denominazione emittente	- max 150 caratteri
Oggetto	- non puo' superare i 4000 caratteri
Spesa effettivamente sostenuta	- obbligatorio - valori ammessi: S/N