

# **ALLEGATI**

**Allegato 1: Obiettivi trasversali/priorità settoriali per settore produttivo**

Filiera agroindustriale	Settori produttivi									
	Carni bovine / suine	Ovicapriini	Avicoli da carne e uova	Lattiero-caseario	Ortofrutticoli	Olivicolo	Vitivinicolo	Seminativi e foraggere	Florovivaistico	Tartufi, frutti sottobosco, Api, Miele, Zafferano
<b>Ambiente</b>										
Incentivare la riduzione dell'impatto ambientale mediante la gestione sostenibile dei rifiuti e scarti di lavorazione	X		X	X	X	X	X		X	
Incentivare una maggiore efficienza dell'intero ciclo produttivo, in termini di risparmio energetico e riduzione dell'utilizzo delle risorse naturali (acqua)			X		X			X	X	
<b>Innovazione</b>										
Incentivare l'innovazione/diversificazione della produzione e servizi offerti in termini delle richieste dei mercati	X	X		X	X				X	
Incentivare il razionalizzazione e il potenziamento dell'attività logistica	X	X		X	X					
Incentivare le fasi di commercializzazione, quali la conservazione del prodotto anche in fase di trasporto, imbottigliamento e logistica					X		X	X		
Incentivare le tecnologie atte a razionalizzare e innovare la fase di post raccolta, selezione e conservazione finalizzate al miglioramento qualitativo dei prodotti					X					X
Incentivare tecnologie volte a migliorare le fasi di conservazione e affinamento dei prodotti						X	X			
Incentivare una maggiore efficienza del ciclo produttivo in termini di risparmio energetico	X		X		X			X		
<b>Qualità</b>										
Incentivare la qualità, salubrità e la differenziazione in classi omogenee delle produzioni								X		
Incentivare produzioni/commercializzazione dei prodotti ad elevata distintività e contenuto dei servizi	X	X				X				X
Incentivare la valorizzazione dei tagli destinati al consumo fresco attraverso il sostegno agli investimenti finalizzati a prodotti lavorati a maggior valore aggiunto e servizi offerti	X	X								
Incentivare la valorizzazione di prodotti derivati funzionale ad una diversificazione dell'offerta				X						
Incentivare le innovazioni di processo finalizzate a garantire una maggiore salubrità e qualità intrinseca del prodotto					X	X		X		

**Allegato 2: Quadro riepilogativo punteggio autoattribuito**

<b>Criterio di selezione</b>	<b>Punti</b>	<b>Punteggio auto attribuito</b>	<b>Documento di riferimento per il possesso del criterio</b>
<b>Priorità settoriali ed obiettivi trasversali</b>			
Il progetto persegue almeno tre degli obiettivi indicati nel quadro sinottico Filiera agroindustriale/Settori produttivi di cui alla scheda generale della Misura 4	15		
Il progetto persegue almeno due degli obiettivi indicati nel quadro sinottico Filiera agroindustriale/Settori produttivi di cui alla scheda generale della Misura 4	7.5		
Non ricorre alcuna delle fattispecie sopra indicate	0		
<b>Localizzazione nei territori di cui all'art. 32 del reg. 1305/2013</b>			
investimenti localizzati in aree montane (ex art. 18 reg. 1257/99)	5		
investimenti localizzati in aree svantaggiate (ex art.19 del Reg. 1257/99).	2,5		
assenza del requisito	0		
<b>Redditività dell'investimento</b>			
L'investimento consegue un incremento della redditività aziendale, in termini di Reddito Operativo in misura > al 10%	5		
L'investimento consegue un incremento della redditività aziendale in termini di Reddito Operativo in misura <= al 10%	2,5		
<b>Investimenti che consentono il mantenimento dei livelli di occupazione ante-evento o che determinano occupazione aggiuntiva</b>			
occupazione aggiuntiva superiore a 3 unità ETP (equivalenti tempo pieno)	10		
occupazione aggiuntiva superiore a 2 unità ETP (equivalenti tempo pieno)	5		
mantenimento livelli occupazionali ante evento calamitoso, in termini di unità ETP (equivalente a tempo pieno)	1		
assenza dei requisiti sopra indicati	0		
<b>Benefici ambientali</b>			
investimenti finalizzati alla produzione di energia da fonti rinnovabili per autoconsumo (limitatamente al soddisfacimento del fabbisogno aziendale) derivanti	10		

da scarti di lavorazione o reflui (escluse le colture dedicate).			
investimenti volti alla mitigazione dell'impatto ambientale tramite: <ul style="list-style-type: none"> <li>- isolamento termico degli edifici,</li> <li>- razionalizzazione e/o sostituzione di sistemi di riscaldamento/ condizionamento/ alimentazione elettrica ed illuminazione,</li> <li>- contenimento dei consumi energetici nei cicli di lavorazione mediante sostituzione di impianti/attrezzature preesistenti</li> </ul>	5		
Assenza del requisito	0		
<b>Progetti che prevedono installazioni di impianti su coperture esistenti con contestuale eliminazione/risanamento delle strutture/coperture in amianto</b>			
Installazioni di impianti energetici su coperture esistenti con contestuale eliminazione /risanamento delle strutture/coperture in amianto	10		
Assenza del requisito	0		
<b>Certificazioni di processo/prodotto, energetiche, etiche già in possesso dell'impresa richiedente al momento della presentazione del progetto</b>			
il richiedente è in possesso di almeno due certificazioni di tipologie diverse	2,5		
Il requisito non ricorre	0		
<b>Interventi realizzati nel cratere sisma</b>			
Presenza del requisito	25		
Assenza del requisito	0		
<b>Imprese che hanno subito danni alle strutture /attrezzature</b>			
Danni alle componenti strutturali degli edifici aziendali con ripercussioni anche su macchinari/impianti/attrezzature.	17,5		
Danni solo alle componenti strutturali degli edifici aziendali	15		
Casi diversi dai precedenti	0		
<b>TOTALE PUNTEGGIO AUTOATTRIBUITO</b>			

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente  
\_\_\_\_\_

**Allegato 3: Dichiarazioni per richiesta comunicazione/informazione antimafia**

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione alla Camera di Commercio**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_ dell'impresa/società con  
 sede in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
 cap \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ indirizzo PEC/E-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai informazioni benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ con il numero  
 Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_ denominazione  
 \_\_\_\_\_ forma giuridica  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ sede  
 data di costituzione \_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_ di cui versato  
 \_\_\_\_\_ sedi secondarie e unità locali \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 - che l'oggetto sociale è \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.
- che nei propri confronti e dei soggetti di seguito indicati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'Art. 67 del DLgs. n. 159/2011;
- che l'organo amministrativo della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	Carica Sociale	luogo e data di nascita

Nel caso di Società consortili indicare ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 5% oppure detenga una partecipazione inferiore al 5% ed abbia stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 5%, nonché i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione.

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	Carica Sociale	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti in carica di seguito indicati:

Cognome	Nome	luogo e data di nascita

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	luogo e data di nascita

- che i Soci e titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono i seguenti:  
(compilare solo nel caso in cui il numero complessivo dei soci sia pari o inferiore a quattro evidenziando il socio di maggioranza)

Cognome	Nome	luogo e data di nascita	% proprietà

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	% proprietà

**che in caso di variazioni degli organi societari, si impegna a trasmettere nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, al prefetto che ha rilasciato la**

comunicazione/informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita ai sensi dell'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011. In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (*codice in materia di protezione dei dati personali*) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Titolare/Legale rappresentante

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

La violazione dell'obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 euro a 60.000 euro (Art. 86 comma 4 D. Lgs 159/2011)

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1 DPR 445/2000).

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione per familiari conviventi**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**Compilare in Stampatello**

Il sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 In qualità di \_\_\_\_\_  
 Dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*::

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante (\*)

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(\*\*) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni.

A seguito dei nuovi controlli antimafia introdotti dal D. Lgs. n. 159/2011 e successive modifiche e correzioni, si elencano di seguito i soggetti da sottoporre a controllo, con riferimento ai tipi di società e che dovranno presentare le singole autocertificazioni (Art. 85 del D.Lgs. 159/2011):

<b>Impresa individuale</b>	1. Titolare dell'impresa 2. direttore tecnico (se previsto) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1 e 2
<b>Associazioni</b>	1. Legali rappresentanti 2. membri del collegio dei revisori dei conti o sindacale (se previsti) 3. familiari conviventi dei soggetti di cui al punto 1 e 2
<b>Società di capitali o cooperative</b>	1. Legale rappresentante

<b>SRL</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Amministratori</li> <li>3. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>4. membri del collegio sindacale</li> <li>5. socio di maggioranza (nelle società con un numero di soci pari o inferiore a 4)</li> <li>6. socio (in caso di società unipersonale)</li> <li>7. membri del collegio sindacale o, nei casi contemplati dall' art. 2477 del codice civile, al sindaco, nonché ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lettera b) del D.Lgs 231/2001;</li> <li>8. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1-2-3-4-5-6-7</li> </ol>
<b>Società semplice e in nome collettivo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. tutti i soci</li> <li>2. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>3. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3</li> </ol>
<b>Società in accomandita semplice</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. soci accomandatari</li> <li>2. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>3. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3</li> </ol>
<b>Società estere con sede secondaria in Italia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. coloro che le rappresentano stabilmente in Italia</li> <li>2. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>3. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1, 2 e 3</li> </ol>
<b>Società estere prive di sede secondaria con rappresentanza stabile in Italia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Coloro che esercitano poteri di amministrazione, rappresentanza o direzione dell'impresa</li> <li>2. membri del collegio sindacale (se previsto)</li> <li>3. familiari conviventi dei soggetti di cui al punto 1 e 2</li> </ol>
<b>Società personali (oltre a quanto espressamente previsto per le società in nome collettivo e accomandita semplice)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Soci persone fisiche delle società personali o di capitali che sono socie della società personale esaminata</li> <li>2. Direttore tecnico (se previsto)</li> <li>3. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2 e 3</li> </ol>
<b>Società di capitali anche consortili, per le società cooperative di consorzi cooperativi, per i consorzi con attività esterna</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. legale rappresentante</li> <li>2. componenti organo di amministrazione</li> <li>3. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>4. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>5. ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 5% oppure detenga una partecipazione inferiore al 5% e che abbia stipulato un patto parasociale riferibile a una partecipazione pari o superiore al 5%, ed ai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;</li> <li>6. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2,3,4 e 5</li> </ol>
<b>Consorzi ex art. 2602 c.c. non aventi attività esterna e per i gruppi europei di interesse economico</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. legale rappresentante</li> <li>2. eventuali componenti dell'organo di amministrazione</li> <li>3. direttore tecnico (se previsto)</li> <li>4. imprenditori e società consorziate (e relativi legale rappresentante ed eventuali componenti dell'organo di amministrazione)</li> <li>5. membri del collegio sindacale (se previsti)</li> <li>6. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1,2,3,4 e 5</li> </ol>

<b>Raggruppamenti temporanei di imprese</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. tutte le imprese costituenti il Raggruppamento anche se aventi sede all' estero, nonché le persone fisiche presenti al loro interno, come individuate per ciascuna tipologia di imprese e società</li><li>2. direttore tecnico (se previsto)</li><li>3. membri del collegio sindacale (se previsti)</li><li>4. familiari conviventi dei soggetti di cui ai punti 1, 2 e 3</li></ol>
---	--

## Allegato 4: Dichiarazione inizio lavori

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli" Intervento 2 – Territorio colpito dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017

La/Il \_\_\_\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_  
( ), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in  
Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della  
Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_,  
CUAA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità  
negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni  
previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di aver dato inizio alle attività a partire dal \_\_\_\_\_

Allega :

- Fatture di acquisto o di trasporto (DDT), o di pagamento;
- Caparra confirmatoria;
- Contratto di fornitura;
- Registrazione di eventuale contratto di acquisto o compromesso di acquisto.

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg.(UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del richiedente

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**Allegato 5: “De minimis”**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

(Ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d’intervento 4.2.1. “Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli” Intervento 2 – Territorio colpito dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_  
( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della  
Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_,

CUAA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso  
di atti falsi sono puniti, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e  
dalle leggi speciali in materia;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

di non aver beneficiato nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo “de minimis”;

oppure

di aver beneficiato nell’esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo “de minimis”  
per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, come specificato nella tabella seguente

ENTE EROGATORE	NORMATIVA di RIFERIMENTO	IMPORTO dell’ AGEVOLAZIONE	DATA

**E SI IMPEGNA**

a comunicare in forma scritta gli aiuti in regime “de minimis” che l’impresa dovesse ricevere successivamente.

È inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni e delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

\_\_\_\_\_ (data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), e del Reg.(UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ (data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente: - Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 6: Autodichiarazioni varie

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi dell'art. 46 - art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli" Intervento 2 – Territorio colpito dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_  
( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale della Società di revisione dei bilanci/  
Presidente del Collegio Sindacale / Revisore contabile della Impresa \_\_\_\_\_,  
CUAA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso  
di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e  
dalle leggi speciali in materia;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che l'impresa non presenta condizioni finanziarie anomale e/o condizioni di insolvenza, né è sottoposta a procedure concorsuali;
  - che non sono presenti forme di garanzie a favore di terzi che possono pregiudicare il regolare funzionamento dell'impresa;
  - che l'impresa svolge normalmente l'attività aziendale sulla base di criteri di economicità, adempiendo regolarmente alle proprie obbligazioni;
  - un normale funzionamento dei cicli produttivi dal punto di vista dei risultati economici della gestione nel triennio precedente la presentazione della domanda di sostegno.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 7: Dichiarazione di affidabilità bancaria

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Ai sensi degli art.li 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli" Intervento 2 – Territorio colpito dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della  
 Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_, CUA  
 \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso  
 di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e  
 dalle leggi speciali in materia

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(barrare la fattispecie di interesse)

- essere in possesso di adeguata e sufficiente liquidità atta a cofinanziare l'intervento al fine di garantire l'integrale e corretta attuazione del PSA, su uno o più conti correnti intestati all'azienda /società, attivi presso i seguenti Istituti di Credito:  
 1) \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di titoli azionari, obbligazionari e similari intestati alla ditta /società di importo sufficiente a cofinanziare l'intervento al fine di garantire l'integrale e corretta attuazione del PSA(BPOL)
- la sussistenza di autorizzazioni/scoperti di conto per importi sufficienti a cofinanziare l'intervento al fine di garantire l'integrale e corretta attuazione del PSA;
- la sussistenza della disponibilità da parte del/dei Istituto/i di Credito a liquidare alla ditta/società richiedente, ad avvenuto finanziamento del PSA, prestiti sufficienti a cofinanziare l'intervento al fine di garantire l'integrale e corretta attuazione del PSA;
- essere in possesso dei seguenti ulteriori elementi dimostrativi della capacità economica al fine di garantire l'integrale e corretta attuazione del PSA  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_ firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), e del Reg.(UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ Data e luogo

\_\_\_\_\_ firma leggibile del richiedente

Allega alla presente: Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 8: Dichiarazione di acquisto terreno o immobile

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Ai sensi degli art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_, CUAA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Che il terreno e/o l'immobile oggetto di compravendita non ha fruito, nel corso dei dieci anni precedenti, di un finanziamento pubblico;
2. L'esistenza di un nesso diretto tra l'acquisto del terreno e/o dell'immobile e gli obiettivi dell'operazione.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

La/Il sottoscritto/a dichiara/o inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 9: Dichiarazione di assenso alla realizzazione di miglioramenti fondiari.

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per

la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Società proprietaria/proprietario del terreno/fabbricato interessato dall'intervento, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI AUTORIZZARE

- L'esecuzione dell'intervento previsto dalla Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) sul terreno/fabbricato, oggetto della richiesta di contributo della Tipologia di Intervento 4.2.1 del PSR 2014/2020, identificato al catasto terreni/fabbricati del:

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
firma leggibile del richiedente

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 10: Dichiarazione titolo di possesso

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_  
( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante/capofila della  
Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_, CUA  
\_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso  
di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e  
dalle leggi speciali in materia

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che i terreni/fabbricati inseriti nell'intervento previsto, oggetto della richiesta di contributo della Tipologia di Intervento 4.2.1 del  
PSR 2014/2020, identificati al catasto terreni/fabbricati sono di proprietà:

- Terreno della ditta/società \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Part. Iva \_\_\_\_\_ riportato al  
catasto terreni del Comune di \_\_\_\_\_ ( ) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_;
- Terreno della ditta/società \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Part. Iva \_\_\_\_\_ riportato al  
catasto terreni del Comune di \_\_\_\_\_ ( ) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_;
- Fabbricato della ditta/società \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Part. Iva \_\_\_\_\_ riportato al  
catasto fabbricati del Comune di \_\_\_\_\_ ( ) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_;
- Fabbricato della ditta/società \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./Part. Iva \_\_\_\_\_ riportato al  
catasto fabbricati del Comune di \_\_\_\_\_ ( ) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_

firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_

Data e luogo

\_\_\_\_\_

firma leggibile del richiedente

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

## Allegato 11: Acquisto di materie prime agricole da soggetti terzi

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi dell'art. 46 e dell'art 47 P.S.R. Abruzzo 2014/2020 )

P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di Commercialista/Responsabile Collegio dei Revisori/Revisore contabile della Ditta/Società/Associazione \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che la quantità prevalente delle materie prime agricole, di cui all'allegato I del trattato, ad esclusione dei prodotti della pesca, proviene da soggetti terzi cui si riferiscono n.... di lettere/contratti di acquisto allegati alla presente.

\_\_\_\_\_

(data e luogo)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_

(data e luogo)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- lettere di impegno e/o i contratti di acquisto, redatti in conformità al DL del 24/01/2012 n. 1 art 62, sottoscritti dalle parti contraenti e definiti nel paragrafo 10.2.

## Allegato 12: Obbligo di conferimento di materie prime agricole da parte dei soci di cooperative/consorziati

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc.  
\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante della  
Cooperativa/Consorzio \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_  
con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del  
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che dallo statuto emerge l'obbligo di conferimento del prodotto agricolo primario da parte dei soci/consorziati e che tale conferimento soddisfa l'intero fabbisogno sia del processo produttivo già esistente, sia del processo produttivo previsto nell'istanza di finanziamento;

\_\_\_\_\_

(data e luogo)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_

(data e luogo)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**Allegato 13: Assenza di obbligo di conferimento di materie prime agricole da parte dei soci di cooperative/consorziate o quantitativo insufficiente di prodotti tramite conferimento**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

(Ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale rappresentante della cooperativa/consorzio \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- 1- che Il conferimento da parte dei soci di cooperative/consorziate assicura il.....% del fabbisogno di prodotti agricoli.
- 2- che il ritiro dell'ulteriore prodotto agricolo primario necessario per il fabbisogno aziendale è garantito dai contratti pluriennali/lettere di impegno allegati alla presente dichiarazione, che rappresentano complessivamente il .....% del fabbisogno aziendale.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- lettere di impegno e/o i contratti di acquisto, redatti in conformità al DL del 24/01/2012 n. 1 art 62, sottoscritti dalle parti contraenti.

**Allegato 14: Dichiarazione a carattere generale****Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà***(Ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)*

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, in qualità di beneficiario/legale  
 rappresentante della Ditta/Società \_\_\_\_\_, CUA \_\_\_\_\_ con sede in  
 Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di essere iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ numero REA \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso di Partita IVA attiva con codice attività agricola \_\_\_\_\_;
- di aver preso conoscenza del PSR Abruzzo 2014/2020, nonché del Bando pubblico per l'attivazione della Misura 4.1.1. Intervento 3 e di accettarne tutti gli impegni, clausole, condizioni e prescrizioni;
- di rispettare le condizioni poste dalle Linee guida operative approvate con D.D. n. DPD 364/18 del 19/09/2018 e s.m. e i.;
- di rispettare secondo le indicazioni del Capitolo 14 "Informazioni sulla complementarità" del PSR della Regione Abruzzo 2014/2020, i vincoli per gli investimenti sovvenzionabili all'interno delle Organizzazioni Comuni di Mercato (O.C.M.);
- che la localizzazione degli interventi previsti all'interno del Piano di Sviluppo Aziendale insiste sui territori della Regione Abruzzo compresi nelle Aree Cratere Sisma 2016/2017 (D.L.14/10/206 n. 189 come convertito dalla Legge n. 229 del 15/12/2016 e s.m.e i.) e nelle aree dei Comuni colpiti dalle eccezionali precipitazioni nevose del Gennaio 2017 (D.G.R. . 370 del 7/07/2017 e s.m. e i.);
- che l'azienda non è impresa in difficoltà, così come definita dall'art. 2, punto 14 del Regolamento (UE) n. 702/2014;
- che l'azienda non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, di amministrazione straordinaria o nei cui confronti sia pendente un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni;
- di non essere beneficiario inaffidabile, in applicazione del regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014 della Commissione del 17 luglio 2014 art 48, cioè soggetto per il quale, nel precedente periodo di programmazione dello sviluppo rurale o nell'attuale, è stata avviata e conclusa una procedura di decadenza totale con relativa revoca degli aiuti con recupero di indebiti percepiti, senza che sia intervenuta la restituzione degli stessi.
- in applicazione della "clausola Deggendorf" (barrare una delle due caselle):
  - di non aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune;
  - di aver ricevuto un ordine di recupero a seguito di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato comune e di aver restituito tale aiuto o di averlo depositato in un conto bloccato;

**DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI IMPEGNARSI A**

- sviluppare le attività in coerenza con quanto indicato con il P.S.A. redatto secondo il modello Business Plan On Line (BPOL);
- riportare nel P.S.A. dati veritieri finalizzati alla determinazione dei punteggi in base ai criteri di selezione;
- rispettare le disposizioni vigenti al divieto di cumulo con altri sostegni ed agevolazioni;
- attivare un conto corrente dedicato, intestato al beneficiario per tutte le risorse finanziarie necessarie per la completa realizzazione dell'investimento, di natura pubblica (contributo in conto capitale), privata (mezzi propri) o derivante da linee di finanziamento bancario, per effettuare i pagamenti nelle modalità consentite;
- dare inizio all'attuazione del Piano di Sviluppo Aziendale entro e non oltre il termine improrogabile di **90 giorni** decorrenti dalla data di adozione del provvedimento di concessione del sostegno;
- rendere noto al Servizio competente della Regione Abruzzo ogni eventuale variazione e/o mancata realizzazione degli investimenti autorizzati;
- mantenere un sistema contabile distinto o un apposito codice contabile per tutte le transizioni relative all'intervento (es. es. Codice Unico di Progetto - CUP - nelle causali di pagamento/fatture);
- concludere l'attuazione del Piano entro il termine previsto dal Bando: 18 mesi per interventi non strutturali e 24 mesi per investimenti che ricomprendono anche interventi strutturali, a decorrere dalla concessione dei benefici.
- rispettare le norme in materia di pubblicità previste nel Reg. 808/2014 e approvate con D.D. n. DPD 158/16 del 04/07/2016;
- mantenere per almeno 5 anni a decorrere dalla data di autorizzazione regionale al pagamento del saldo finale:
  - i requisiti soggettivi e le condizioni previste per l'accesso alla misura;
  - la destinazione d'uso degli investimenti programmati;
  - la disponibilità dei beni oggetto di investimento (non alienabilità dei beni);
  - la documentazione giustificativa, in originale, delle spese sostenute;
- assicurare la massima collaborazione in occasione di verifiche e sopralluoghi che l'Amministrazione concedente, l'Organismo Pagatore, i Servizi Comunitari ed il valutatore, riterranno di effettuare, nonché l'accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell'accertamento;
- comunicare all'Amministrazione competente l'eventuale cambio del conduttore dell'azienda entro 10 giorni lavorativi dal perfezionamento della transazione;
- restituire, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte dell'Organismo Pagatore, le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme regionali, nazionali e comunitarie;
- esonerare l'Amministrazione regionale da ogni responsabilità nei confronti di terzi aventi causa a qualsiasi titolo per il pagamento del sostegno richiesto.

---

Data e luogo

---

firma leggibile del richiedente

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

Data e luogo

---

firma leggibile del richiedente

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**Allegato 15: Fac-simile di prospetto di raffronto preventivi**

**P.S.R.Abruzzo 2014-2020 Tipologia di intervento 4.1.1. Intervento 3**

**“Sostegno agli investimenti nelle aziende agricole colpite dal sisma 2016/2017 e/o dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017”**

	<b>Ditta 1 (prescelta)</b>		<b>Ditta 2</b>		<b>Ditta 3</b>	
Denominazione						
Numero protocollo						
Data protocollo						
P.IVA/C-F.						
Indirizzo						
Comune / Provincia						
Telefono						
Fax						
e-mail						
Pagina web						
Descrizione dell'investimento		€		€		€
		€		€		€
		€		€		€
		€		€		€
		€		€		€
Importo totale (€)						
Motivazione della scelta						
Data	<b>Firma del richiedente</b>			<b>Firma del tecnico</b>		

## Allegato 16: Bonifica amianto

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Ai sensi dell'art. 46 - art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

*P.S.R. Abruzzo 2014/2020 Tipologia d'intervento 4.2.1. "Investimenti per la trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – Intervento 2" Territori colpiti dal sisma 2016/2017 e dalle eccezionali precipitazioni nevose del gennaio 2017*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_  
( ), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale della Società di revisione dei bilanci/  
Presidente del Collegio Sindacale / Revisore contabile della Impresa \_\_\_\_\_,  
CUAA \_\_\_\_\_ con sede in Via/Loc. \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso  
di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e  
dalle leggi speciali in materia;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che gli interventi di bonifica dell'amianto (eliminazione /sostituzione) indicati in domanda e riferiti al fabbricato riportato  
al catasto del Comune di \_\_\_\_\_ ( ) foglio n. \_\_\_\_\_ p.lla n. \_\_\_\_\_ non derivano da una prescrizione emessa da  
autorità pubblica; \_\_\_\_\_

(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati  
personali) e del Reg (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

Allega alla presente:

Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

**Allegato 17: Documentazione da allegare in caso di riconoscimento di cause di forza maggiore (Art . 2 del Regolamento (CE) n. 1306/2014):**

a) decesso del beneficiario:

- *dichiarazione sostitutiva di certificazione di decesso del titolare, ai sensi dell'art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000, da parte del nuovo richiedente unitamente al documento di identità in corso di validità;*

b) incapacità professionale di lunga durata del beneficiario:

- *certificazione medica attestante lungo degenza o attestante malattie invalidanti e correlate alla specifica attività professionale;*
- *atto di nomina, da parte del Tribunale, del commissario o liquidatore giudiziario per società agricole;*

c) calamità naturale grave che colpisce seriamente l'azienda:

- *dichiarazione sostitutiva inerente l'esistenza di un provvedimento dell'autorità competente (Protezione Civile, Regione, ecc.) che accerta lo stato di calamità, con individuazione del luogo interessato eventualmente accompagnata da perizia asseverata in originale, rilasciata da un professionista iscritto all'albo o all'ordine professionale. L'autodichiarazione riporta tutti i dati necessari ad individuare il provvedimento dell'autorità competente. Gli atti devono attestare, rispetto alla superficie aziendale, la porzione di superficie interessata dall'evento calamitoso, indicando le relative particelle catastali;*

d) distruzione fortuita dei fabbricati aziendali adibiti all'allevamento:

- *dichiarazione sostitutiva inerente l'esistenza di un provvedimento dell'autorità competente (Protezione Civile, Comune, ecc.) che accerta la particolare situazione relativamente ai fabbricati aziendali adibiti all'allevamento; L'autodichiarazione riporta tutti i dati necessari ad individuare il provvedimento dell'autorità competente;*

e) epizoozia o fitopatologia che colpisce la totalità o una parte, rispettivamente, del patrimonio zootecnico o delle colture del beneficiario:

- *dichiarazione sostitutiva inerente l'esistenza di un provvedimento dell'autorità competente (autorità veterinarie o fitosanitarie) che attesti il fenomeno e che individui gli animali o le superfici interessati all'evento. L'autodichiarazione riporta tutti i dati necessari ad individuare il provvedimento dell'autorità competente;*

f) esproprio della totalità o di una parte consistente dell'azienda se tale esproprio non poteva essere previsto alla data di presentazione della domanda:

- *dichiarazione sostitutiva inerente l'esistenza di un Decreto di esproprio previsto dall'art. 8 del D.P.R. n. 327/2001. L'autodichiarazione riporta tutti i dati necessari ad individuare il provvedimento dell'autorità competente;*

### Allegato 18: Modello A

REG. (UE) 1305/2013 - Piano di Sviluppo Rurale  
 2014/2020 della Regione Abruzzo  
 Tipologia Intervento 4.2.1 - "Investimenti per la trasformazione,  
 commercializzazione e sviluppo dei prodotti agricoli"-

Ditta: (A)

Progetto: (B)

LAVORI PREVISTI (come da concessione)			DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI Di SPESA (da compilare per acconto, SAL e Saldo finale)						PAGAMENTI EFFETTUATI (indicare gli importi in euro)						
voce di spesa	ammesso con D.D. del	eventuale variante n. del	FATTURA						Codice di pagamento (*)	banca n.	Data del pagamento	importo lordo	IVA	importo imponibile	q.p. (**)
			n.	data	q.p. (**)	emesso da	oggetto della spesa	importo imponibile							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Totale parziale															
TOTALE															

(\*) Codice di pagamento: 1 bonifico bancario; 2 ricevuta bancaria; 3 assegno circolare o bancario non trasferibile; 4 carte di credito; 5 bollettino postale.

(\*\*) quota parte

(A) : .....

(B) : .....

Il Direttore dei Lavori

.....

Il Beneficiario o Legale rappresentante

.....

Data .....

## Allegato 19: Modello B

REG. (UE) 1305/2013 - Piano di Sviluppo Rurale 2014/2020 della Regione Abruzzo

Tipologia Intervento 4.2.1 –“Investimenti per la trasformazione, commercializzazione e sviluppo dei prodotti agricoli”.

Ditta: (A)

Progetto: (B)

CONFRONTO QUANTITATIVO TRA PREVISIONI E REALIZZAZIONI						
(da compilare per lo Stato Finale)						
Voce del preventivo	Importi di concessione		Eventuale variante		Realizzazioni	
	volume, superf. capacità, ecc.	costo	volume, superf. capacità, ecc.	costo	volume, superf. capacità, ecc.	costo
1	2	3	4	5	6	7
Totale						

Data.....  
....., li

il Direttore dei  
Lavori

il Beneficiario o Legale Rappresentante