DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI COMUNITARI PER L'AGRICOLTURA E LA PESCA 5 febbraio 2018, n. 26

Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e per la Pesca (FEAMP) 2014/2020MISURA 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo" (art. 63del Reg. UE 508/2014).

Approvazione Avviso Pubblico per la presentazione delle domande di sostegno degli interventi a titolarità.

Il Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca

VISTI gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;

VISTA la D.G.R. n. 3261 del 28/07/1998 che detta le direttive per la separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

VISTI gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165/2 001 e ss. mm. ii;

VISTO l'art. n. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo Ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTO l'art. 18 del D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

VISTO il D.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

VISTO il D. lgs 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm. e ii.;

VISTA la L.R. n. 67 (legge stabilità regionale 2018) del 29/12/20017;

VISTA la L.R. n. 68 "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2018 e pluriennale 2018-2020" del 29/12/2017;

VISTA la D.G.R. n. 38 del 18/01/2018 di approvazione del Documerto tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione e del bilancio finanziario 2018-2020 previsti dall'art. 39, comma 10, del D.lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm. e ii.;

VISTA la Determinazione del Direttore del Dipartimento "Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione" n.16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di direzione del Servizio "Programma FEAMP" al Dott. Aldo di Mola:

VISTA la D.G.R. n.1258 del 28/07/2017 di conferimento dell'incarico di direzione della Sezione "Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca" al Dott. Domenico Campanile;

VISTA la D.G.R. n.1319 del 02/08/2017 con la quale è stato nominato il dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca - Referente regionale dell'Autorità di Gestione (RAdG) nazionale, membro effettivo del Comitato di Sorveglianza e della Cabina di Regia per l'attuazione del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 per l'intera durata del programma, nonché il Dirigente del Servizio Programma FEAMP quale Referente Regionale supplente dell'Autorità di Gestione nazionale, membro supplente del Comitato di Sorveglianza e della Cabina di Regia per l'attuazione del Programma Operativo FEAMP 2014/2020;

VISTA la Determinazione del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca n. 126 del 09/08/2017 di conferimento dell'incarico di responsabile di PO "Sviluppo sostenibile zone di pesca e acquacoltura" al p.a. Vito di Pierro;

VISTA la Determinazione del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca n. 162 del 26/10/2017 dd conferimento dell'incarico di Responsabile di Raccordo alla Rag. Maria Amendolara;

Sulla base dell'istruttoria espletata dalla PO "Sviluppo sostenibile zone di pesca e acquacoltura", p.a. Vito di Pierro, unitamente alla "Responsabile di Raccordo", rag. Maria Amendolara, confermata dal Dirigente del Servizio Programma FEAMP, Dott. Aldo di Mola, dalla quale si rileva quanto segue:

VISTO il Regolamento (UE) n. 1380/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio, dell'11 dicembre 2013 relativo alla politica comune della pesca, che modifica i regolamenti (CE) n. 1954/2003 e (CE) n. 1224/2009 del

Consiglio e che abroga i regolamenti (CE) n. 2371/2002 e (CE) n. 639/2004 del Consiglio, nonché la decisione 2004/585/CE del Consiglio;

VISTO il Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di svilppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;

VISTO il Regolamento (UE) n. 508/2014 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 15 maggio 2014 relativo al Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca , che abroga i regolamenti (CE) n. 2328/2003, (CE) n. 861/2006, (CE) n. 1198/2006 e (CE) n. 791/2007 del Consiglio e il Reg. (UE) n. 1255/2011 del Parlamento europeo e del Consiglio;

VISTO l'Accordo di Partenariato 2014-2020 per l'impiego dei Fondi Strutturali e di Investimento Europeo adottato il 29 ottobre 2014 della Commissione Europea;

VISTO il Programma Operativo Nazionale FEAMP 2014-2020 approvato dalla Commissione Europea con Decisione di Esecuzione della Commissione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015;

VISTO il DM 1034 del 19 gennaio 2016 con il quale è stata stabilita la ripartizione delle risorse finanziarie del Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca (FEAMP 2014-2020) rispettivamente in favore dello Stato e delle Regioni, in funzione e degli accordi intercorsi ed approvati dalla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome nella seduta del 17 dicembre 2015;

VISTO l'atto repertoriato 16132/CRFS/OI del 03 marzo 2016 con il quale la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ha ripartito tra le regioni le risorse finanziarie del FEAMP 2014/2020 ed alla Regione Puglia è stata assegnata una dotazione finanziaria totale pari ad euro 89.828.133,77;

VISTO l'Accordo Multiregionale sottoscritto in data 09/06/2016 a seguito dell'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome;

VISTI i Criteri di Selezione delle operazioni del P.O. FEAMP approvati dal Comitato di Sorveglianza in data 25/05/2016;

VISTA la D.G.R. n. 1685 del 02/11/2016 con la quale è stato approvato lo schema di Convenzione tra l'Autorità di Gestione e la Regione Puglia in qualità di Organismo Intermedio, avente ad oggetto le modalità, i criteri e le responsabilità connessi all'attuazione della delega stessa;

VISTA la Convenzione tra l'Autorità di Gestione e l'Organismo Intermedio - Regione Puglia stipulata in data 01/12/2016;

VISTA la Deliberazione n. 1918 del 30/11/16 avente ad oggetto "PO FEAMP 2014/2020 - Variazione amministrativa al bilancio di previsione 2016 -2018 per l'iscrizione delle risorse vincolate assegnate dalla UE e dallo Stato e l'istituzione dei capitoli di entrata e di spesa";

CONSIDERATO che alle Regioni, in qualità di Organismi Intermedi (O.I.) è delegata la gestione, in toto o in parte, delle risorse rivenienti dalle seguenti misure:

- Priorità 1 Capo1;
- Priorità 2 Capo2;
- Priorità 4- Capo 3;
- Priorità 5 Capo 4;
- Capo 7 "Assistenza tecnica";

VISTA la D.D. n. 104 del 26/06/2017 con la quale il Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca ha approvato il Manuale delle Procedure e dei Controlli del FEAMP 2014/2020 - Disposizioni Procedurali dell'Organismo Intermedio - Regione Puglia;

CONSIDERATO che il PSR Puglia 2014/2020, per l'attuazione della Misura 19, ha optato per la Strategia Plurifondo e concede ai GAL, per la definizione delle Strategie di Sviluppo Locale e a seconda del territorio di loro costituzione, la possibilità di utilizzare i Fondi FEAMP, FESR e FSE assieme al Fondo FEASR;

CONSIDERATO che con Determinazione n. 178 del 13/09/2017, avente ad oggetto "PSR Puglia 2014/2020 - Misura 19 - sotto misure 19.2 e 19.4 - Valutazione e Selezione delle Strategie di Sviluppo Locale (SSL) dei

Gruppi d'Azione Locale (GAL) ammessi a finanziamento" l'Autorità di Gestione del Programma di Sviluppo Rurale Puglia 2014/2020 ha provveduto ad approvare l'esito della valutazione e la graduatoria delle Strategia di Sviluppo Locale (SSL) dei n. 23 Gruppi d'Azione Locale (GAL), ammettendo a finanziamento, tra gli altri, n. 9 FLAG, ovvero gruppi d'azione con strategie a valere sia sui fondi FEASR che sul fondo FEAMP;

VISTA la DGR n. 1447 del 21/09/2017 relativa al "Programma di Sviluppo Rurale della Regione Puglia 2014/2020 - Misura 19 - Strategia di Sviluppo Locale (SSL), con cui si è provveduto all'approvazione dello schema di convenzione da stipulare tra Regione Puglia e Gruppi di Azione Locale (GAL);

CONSIDERATO che con la Determinazione n. 136 del 28/09/2017, il dirigente della Sezione Attuazione Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca ha "Preso atto delle disposizioni della Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017 e contestuale assunzione dell'obbligazione giuridica non perfezionata per la somma complessiva di€ 12.000.000,00;

VISTA la Determinazione del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca n. 11 del 19/01/2018, pubblicata nel BURP n. 13 del 25/01/2018, con la quale, ai sensi del Reg. (UE) n.508/2014 art.63 e 64, ha approvato le "Disposizioni Attuative Generali delle Misure 4.63 (Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo), e Misura 4.64 (Attività di cooperazione) e integrazione del Manuale delle procedure e dei controlli - Disposizioni procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Puglia"; VISTE le note con cui l'Autorità di Gestione del PSR ha trasmesso al Referente dell'Autorità di Gestione del FEAMP le Convenzioni repertoriate nell'ambito della misura 19 del PSR Puglia 2014-2020 in uno alle Strategie di Sviluppo Locale, dei n. 9 FLAG, ovvero gruppi d'azione con strategie a valere sia sui fondi FEASR che sul fondo FEAMP, riportate come da seguente tabella:

GAL	N° di Protocollo
GAL Alto Salento 2020 scarl	n. 370 del 01/02/2018
GAL Daunofantino srl	n. 373 del 01/02/2018
GAL Gargano Agenzia di Sviluppo scarl	n. 374 del 01/02/2018
GAL Ponte Lama scarl	n. 382 del 01/02/2018
GAL Porta a Levante scarl	n. 383 del 01/02/2018
GAL Sud Est Barese scarl	n. 384 del 01/02/2018
GAL Terra d'Arneo scarl	n. 386 del 01/02/2018
GAL Terra dei Trulli e Barsento scarl	n. 388 del 01/02/2018
GAL Valle d'Itria scarl	n. 392 del 01/02/2018

CONSIDERATO che le precitate Disposizioni Attuative generali, al par. 5. *Modalità di attuazione,* stabiliscono che "le risorse finanziarie verranno erogate con modalità differenti per gli <u>interventi a titolarità</u>, in cui il beneficiario è il GAL, e gli <u>interventi a regia</u>, i cui beneficiari finali sono i terzi", in particolare, per le azioni a titolarità "il GAL si impegna a presentare la domanda di aiuto corredata da apposito fascicolo progettuale esecutivo redatto secondo specifiche disposizioni della Regione";

CONSIDERATO che dalla disamina delle citate SSL si evince che, a valere sul Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca 2014/2020, esse ripartiscono le risorse fra interventi a titolarità e interventi a regia, come di seguito riportato:

Importo approvato GAL a valere su Mis. 4.63 del FEAMP (€)		Importo assegnato a interventi a Titolarità (€)	Importo assegnato a interventi a regia (€)	
Alto Salento 2020 srl	1.050.000,00	200.000,00	850.000,00	
Daunofantino srl	2.030.000,00	250.000,00	1.780.000,00	

Gargano Agenzia di Sviluppo scarl	1.650.000,00	200.000,00	1.450.000,00
Ponte Lama scarl	1.550.000,00	-	1.550.000,00
Porta a Levante scarl	1.250.000,00	500.000,00	750.000,00
Sud Est Barese scarl	1.020.000,00	320.000,00	700.000,00
Terra D'Arneo scarl	1.450.000,00	200.000,00	1.250.000,00
Terra dei Trulli e di Barsento scarl	1.000.000,00	220.000,00	780.000,00
Valle D'Itria scarl	1.000 .000,00	150.000,00	850.000,00
TOTALE	12.000.000,00	2.040.000,00	9.960.000,00

PRESO ATTO che le suddette risorse assegnate agli interventi a titolarità e a valere sul FEAMP 2014/2020 dalle Strategie di Sviluppo Locale (SSL) dei Gruppi d'Azione Locale (GAL) ammessi a finanziamento, ammontano a € 2.040.000,00;

RITENUTO di dover attivare gli interventi a titolarità FEAMP (inseriti nelle S.S.L. approvate dalla D.A.G. del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017) e fornire ai GAL le disposizioni attuative specifiche per la presentazione delle domande di aiuto necessarie per l'attuazione degli interventi suddetti, a valere sulla Misura 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo" (art. 63 del Reg. UE n. 508/2014), si rende necessario approvare e pubblicare apposito *Avviso pubblico* per la presentazione dei fascicoli progettuali esecutivi.

TANTO PREMESSO, si propone al Dirigente della Sezione di adottare la conseguente determinazione e precisamente di:

- approvare l'Avviso pubblico relativo alla Misura 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo" (art. 63 del Reg. UE n 508/2014) del PO FEAMP 2014/2020 riportato nell'Allegato A, completo della relativa "Modulistica per documentazione a corredo della domana di sostegno" (Allegato B) e "Modulistica per documentazione a corredo della domanda di pagamento" (Allegato C), parte integrante del presente provvedimento;
- dare atto che le risorse finanziarie disponibili per il presente Avviso sono pari € 2.040.000,00;
- autorizzare la Sezione Bilancio e Ragioneria a effettuare gli adempimenti contabili di cui al presente provvedimento;
- trasmettere copia conforme all'originale del presente provvedimento alla Sezione Ragioneria per gli adempimenti di competenza;
- dichiarare il presente provvedimento esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile, da parte della Sezione Bilancio e Ragioneria, che ne attesta la copertura finanziaria;
- dare mandato al Dirigente del Servizio Programma FEAMP di comunicare gli estremi della pubblicazione del presente Avviso all'Autorità di Gestione del PO FEAMP, alla Sezione Coordinamento dei Servizi Territoriali ed ai Servizi Territoriali di Bari/BAT, Lecce/Brindisi, Foggia e Taranto e ai GAL della Puglia che attuano la strategia di sviluppo locale plurifondo PSR-FEAMP;
- disporre la pubblicazione del presente provvedimento con i relativi allegati nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e nel sito *feamp.regione.puglia.it*

VERIFICA AI SENSI DEL D.lgs. 196/03 Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. n. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi del D.lgs. 118/2011 e ss. mm. e ii.

Documento di programmazione: Programma Operativo FEAMP Puglia 2014-2020

CRA: 64 Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale e Ambientale - Sezione 03 "Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca"

Per l'Avviso pubblico riguardante la **Misura 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo"** (art. 63 del Reg. UE n. 508/2014) del PO FEAM 2014/2020 sono disponibili risorse finanziarie pari ad € **2.040.000,00** che vanno così imputate:

PARTE ENTRATA

Si dispone la riduzione delle obbligazioni giuridiche non perfezionate in entrata per gli esercizi 2018 e 2019, già assunte con Determinazione n. 136 del 28/09/2017 del Dirigente della Sezione Attuazione Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca, per gli importi come di seguito riportati.

Capitolo ENTRATA	n° O.G. non perfezionata	Esercizio 2018 (€)	Esercizio 2019 (€)
Quota UE - cap. 4053400	9491/2017	-915.620,00	-104.380,00
Quota STATO - Cap. 4053401	9492/2017	-640.934,00	-73.066,00

Si dispone l'obbligazione giuridica non perfezionata in entrata per gli esercizi 2018 e 2019, come di seguito riportato:

Capitolo ENTRATA	Quota cofinanz.	Esercizio 2018 (€)	Esercizio 2019 (€)	TOTALE (€)
Quota UE - cap. 4053400	50%	915.620,00	104.380,00	1.020.000,00
Quota STATO - Cap. 4053401	35%	640.934,00	73.066,00	714.000,00

Le somme saranno oggetto di apposita rendicontazione e rimborsate dalla UE e dallo STATO per essere introitate dalla Regione sui richiamati Capitoli di Entrata:

- **4053400** «Trasferimenti per l'attuazione del Programma Operativo FEAMP 2014-2020 *Quota di cofinanziamento UE*» **Codifica capitolo: 4.02.05.99.999**;
- **4053401** «Trasferimenti per l'attuazione del Programma Operativo FEAMP 2014-2020 *Quota di cofinanziamento STATO* a carico del Fondo di Rotazione» **Codifica capitolo: 4.02.01.01.01**

Titolo giuridico:

Decisione della Commissione Europea di esecuzione n. 8452 del 25 novembre 2015 di approvazione del Programma Operativo FEAMP 2014/2020

PARTE SPESA

Si dispone la riduzione delle obbligazioni giuridiche non perfezionate in spesa per gli esercizi 2018 e 2019, già assunte con Determinazione n. 136 del 28/09/2017 del Dirigente della Sezione Attuazione Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca, per gli importi come di seguito riportato.

Capitolo ENTRATA	n° O.G. non perfezionata	Esercizio 2018 (€)	Esercizio 2019 (€)
Cap.1164003	4211/2017	-915.620,00	-104.380,00

Cap.1164503	4213/2017	-640.934,00	-73.066,00
Cap.1167503	4214/2017	-274.686,00	-31.314,00

Si dispone l'obbligazione giuridica non perfezionata in spesa per l'importo complessivo di € 2.040.000,00, da imputare per gli esercizi finanziari 2018 e 2019 sui seguenti Capitoli di spesa:

Missione: 16 - Programma: 3 - Titolo: 2 - Macroaggregato: 3

Piano dei conti finanziario: 2.03.03.03.999

Capitolo	Quota	Esercizio 2018	Esercizio 2019	TOTALE
SPESA	cofinanziamento	(€)	(€)	(€)
1164003	Quota UE 50%	915.620,00	104.380,00	1.020.000,00
1164503	Quota Stato 35%	640.934,00	73.066,00	714.000,00
1167503	Quota Regione 15%	274.686,00	31.314,00	306.000,00
PdC 2.03.03.03	TOTALE (Imprese e/o soggetti privati)	1.831.240,00	208.760,00	2.040.000,00

Causale dell'obbligazione giuridica non perfezionata

Acquisizione di progetti di investimento da finanziare a seguito di avviso pubblico e/o domanda di aiuto a, sensi della **Misura 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo**" (art. 63 del Reg. UE n. 508/2014) del PO FEAMP 2014/2020;

Destinatario della spesa: Imprese e/o soggetti privati

Natura della spesa: conto capitale

Dichiarazioni/Attestazioni

- Si attesta che l'impegno di spesa riferito alla prenotazione di cui al presente provvedimento sarà assunto nel corso degli esercizi finanziari 2018 e 2019. Le somme saranno assoggettate a registrazione contabile con imputazione del relativo impegno ad esigibilità differita con successivi provvedimenti del Dirigente della Sezione "Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca" all'atto dell'approvazione della graduatoria dei progetti ammessi a finanziamento.
- Si attesta che l'operazione contabile proposta assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti garantendo il pareggio di bilancio di cui alla L.R. n. 68 del 29/12/2017 "Bilancio di previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanaziario 2018 e pluriennale 2018-2020", ed il rispetto delle disposizioni di cui ai commi 465 e 466 dell'articolo unico della Legge n. 232/2016 e ss. mm. ii. e del comma 775 dell'articolo unico della Legge n. 205/3017;
- Le somme necessarie trovano copertura a valere sui capitoli di spesa (UE), (Stato) e (Regione);
- Non ricorro no gli obblighi di cui agli artt. 26 e 27 del D.lgs. n. 33 del 14 03/2013.

Visto di attestazione disponibilità finanziaria

Ai sensi del comma 2 art. 9 Legge 102/09 si attesta la compatibilità della predetta programmazione finanziaria con i vincoli di finanza pubblica cui è assoggettata la Regione Puglia.

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO Dott. Aldo di Mola

IL DIRIGENTE DI SEZIONE Dott. Domenico Campanile

Il Dirigente della Sezione

Sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal Servizio FEAMP e confermate dal Dirigente del Servizio Programma FEAMP, letta la proposta formulata e vista la sottoscrizione agli adempimenti del Servizio FEAMP; Richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L.R. 7/1997, in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale,

DETERMINA

- 1. di prendere atto di quanto esposto in narrativa e che qui si intende integralmente riportato;
- 2. di approvare l' Avviso pubblico "Misura 4.63 "Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo" (art. 63 del Reg. UE n. 508/2014), del PO FEAMP 2014/2020", "Priorità 4 "Aumentare l'occupazione e la coesione territoriale perseguendo il seguente obiettivo specifico: la promozione della crescita economica e dell'inclusione sociale e la creazione di posti di lavoro e fornire sostegno all'occupabilità e alla mobilità dei lavoratori nelle comunità costiere e interne dipendenti dalla pesca e dall'acquacoltura, compresa la diversificazione delle attività nell'ambito della pesca e in altri settori dell'economia marittima", riportato nell'Allegato A, completo della "Modulistica per documentazione a corredo della domanda di sostegno" (Allegato B) e "Modulistica per documentazione a corredo della domanda di pagamento" (Allegato C), parte integrante del presente provvedimento;
- 3. di dare atto che le risorse finanziarie disponibili per il presente Avviso sono pari a € 2.040.000,00;
- 4. di autorizzare la Sezione Bilancio e Ragioneria a effettuare gli adempimenti contabili di cui al presente provvedimento;
- 5. di trasmettere copia conforme all'originale del presente provvedimento alla Sezione Ragioneria per gli adempimenti di competenza;
- 6. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo con l'apposizione del visto di regolarità contabile, da parte della Sezione Bilancio e Ragioneria, che ne attesta la copertura finanziaria;
- 7. di dare mandato al Responsabile della PO "Sviluppo sostenibile zone di pesca e acquacoltura" del Servizio Programma FEAMP:
 - di trasmettere copia della presente determinazione all'Autorità di Gestione del PO FEAMP;
 - di trasmettere copia della presente determinazione ai GAL della Puglia che attuano la strategia di sviluppo locale plurifondo PSR-FEAMP;
 - di comunicare gli estremi della pubblicazione del presente Avviso alla Sezione Coordinamento dei Servizi Territoriali ed ai Servi i Territoriali di Bari/BAT, Lecce/Brindisi, Foggia e Taranto;
- 8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento con i relativi allegati nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia e nel sito <u>feamp.regione.puglia.it</u>

Il presente atto:

- viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. ii.;
- sarà pubblicato, ai sensi della L.R. n. 15/2008, nel sito www.regione.puglia.it nella sezione
 Amministrazione Trasparente;
- sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (BUR);
- sarà conservato e custodito presso la Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca;
- sarà trasmesso, in copia conforme all'originale, alla Segreteria della Giunta Regionale;
- saranno inviate due copie, conformi all'originale, all'Assessorato al Bilancio Sezione Bilancio e Ragioneria, per i successivi adempimenti, una delle quali sarà restituita a questa Sezione, corredata delle relative annotazoni contabili;
- sarà inviato in copia conforme all'originale all'Assessore Regionale alle Risorse Agroalimentari e al Direttore del Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale;

- è adottato in originale e si compone di n. 12 (dodici) facciate, vidimate e timbrate e dei seguenti documenti, che costituiscono parte integrante del presente provvedimento, e più precisamente:
 - Allegato A: "Avviso pubblico Misura 4.63 Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo" (art . 63 del Reg. UE n. 508/2014) di n. 7 (sette) facciate ed i relativi allegati:
 - Allegato B: "Modulistica per documentazione a corredo della domanda di sostegno" di n. <u>34</u> (trentaquattro) facciate;
 - Allegato C: "Modulistica per documentazione a corredo della domanda di pagamento" di n. 38 (trentotto) facciate;

per un totale complessivo di n. 91 (novantuno) facciate.

Il Dirigente della Sezione e Referente regionale Autorità di Gestione FEAMP 2014/2020 Dott. Domenico Campanile







REGIONE PUGLIA

POFEAMP

Allegato A)



per la presentazione della domanda di sostegno con i relativi fascicoli progettuali esecutivi degli interventi a titolarità

(inseriti nelle S.S.L. approvate dalia D.A.G. del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017)

DDS n. ___ del __/__/ IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DA N. FOGLIFACE, ATE

II Dirigente di Sezione







REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE PUGLIA

VISTO

- Il Regolamento (UE) 1303/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 17 dicembre 2013, recante disposizioni comuni sul Fondo Europeo di Sviluppo Regionale, sul Fondo Sociale Europeo, sul Fondo di Coesione, sul Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale e sul Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca e disposizioni generali sul Fondo Europeo di Sviluppo Regionale, sul Fondo Sociale Europeo, sul Fondo di Coesione e sul Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca, e che abroga il Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;
- Il Regolamento (UE) 1380/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio, dell'11 dicembre 2013, relativo alla Politica Comune della Pesca, che modifica i Regolamenti (CE) n. 1954/2003 e (CE) n. 1224/2009 del Consiglio e che abroga i Regolamenti (CE) n. 2371/2002 e (CE) n. 639/2004 del Consiglio, nonché la Decisione 2004/585/CE del Consiglio;
- Il Regolamento (UE) 508/2014 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 15 maggio 2014 relativo al Fondo Europeo per gli Affari Marittimi e la Pesca e che abroga i Regolamenti (CE) n.2328/2003, (CE) n. 861/2006, (CE) n. 1198/2006 e (CE) n. 791/2007 del Consiglio e il Regolamento(UE) n. 1255/2011 del Parlamento europeo e del Consiglio;
- L'Accordo di Partenariato 2014/2020 per l'impiego dei Fondi Strutturali e di investimento Europei, Fondi SIE, adottato in data 29/10/2014 dalla Commissione Europea;
- La Decisione di Esecuzione n. C(2015) 8452 del 25/11/2015 con cui la Commissione Europea ha approvato il Programma Operativo – FEAMP 2014/2020;
- La Delibera CIPE 10 del 28 giugno 2015 relativa alla definizione dei criteri di cofinanziamento pubblico nazionale dei Programmi Europei per il periodo di Programmazione 2014/2020 e relativo monitoraggio;
- Il Programma Operativo FEAMP 2014/2020, elaborato in conformità al disposto dell'art. 17 del Reg. (UE) 508/2014 e approvato della Commissione con Decisione di esecuzione n. C(2015) 8452 del 25 novembre 2015;
- La Deliberazione della Giunta Regionale n. 1685 del 02/11/2016 di approvazione della Convenzione tra l'AdG e l'Ol Regione Puglia sottoscritta in data 01/12/2016:
- La Determinazione n. 104 del 26/06/2017del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca, di approvazione del Manuale delle Procedure e dei Controlli
 Disposizioni Procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Puglia, pubblicata sul BURP n. 76 del 29/06/2017.
- La DGR n.1319 del 2 agosto 2017 "PO FEAMP 2014-2020 Designazione del Referente, nonché del supplente, regionale dell'Autorità di Gestione nazionale del Comitato di Sorveglianza e della Cabina di Regia;
- La Determinazione n. 126 del 09/08/2017del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca "Bando per la selezione dei responsabili del programma operativo nazionale del Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca FEAMP 2014 2020, equiparati ad alte professionalità e posizioni organizzative Conferimento incarichi";
- La Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017 che approva le attività di valutazione e selezione condotte dal Comitato tecnico intersettoriale del Programma di Sviluppo Rurale 2014/2020 e la graduatoria delle Strategie di Sviluppo Locale (SSL) dei Gruppi di Azione Locale (GAL) ammessi a finanziamento;
- La Deliberazione della Giunta Regionale n. 1447 del 21/09/2017 "Programma di Sviluppo Rurale Regione Puglia 2014/2020 - misura 19 - Strategie di sviluppo locale (SSL) - Approvazione dello schema di Convenzione da stipulare tra Regione Puglia e Gruppi di Azione Locale (GAL)";
- La Determinazione n. 136 del 28/09/2017 del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca con la quale si è provveduto alla Presa d'atto delle disposizioni della Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014-2020 n. 178 del

THE PART OF THE PA







UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE PUGLIA

13/09/2017 e contestuale assunzione dell'obbligazione giuridica non perfezionata per la somma complessiva di €12.000.000,00;

- Le Convenzioni fra Organismo Intermedio e i n. 9 GAL che operano il plurifondo PSR Puglia/FEAMP 2014-2020, sottoscritte nelle date 7 e 8 novembre 2017 e che sono state registrate presso l'Agenzia delle Entrate, Direzione Provinciale di Bari, Ufficio Territoriale di Bari;
- La Determinazione n. 11 del 19/01/2018 del Dirigente della Sezione Attuazione dei Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca con la quale si è provveduto all'approvazione delle DISPOSIZIONI ATTUATIVE GENERALI DELLE MISURE 4.63 e 4.64, pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 13 del 25/01/2018;
- La D.G.R. n. 38 del 18/01/2018 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione e del bilancio finanziario 2018-2020 previsti dall'art. 39, comma 10, del D.lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm. e ii..

TUTTO QUANTO SOPRA VISTO SI DÀ LUOGO AL PRESENTE

AVVISO PUBBLICO

1) AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

	Autorità di Gestione	
X	Organismo Intermedio	REGIONE PUGLIA
Dipartimento		Agricoltura, Sviluppo Rurale e Ambientale
Se	zione	Attuazione Programmi Comunitari per l'Agricoltura
		e la Pesca
Se	rvizio	Programma FEAMP
Inc	dirizzo	Lungomare N. Sauro, 45
CA	\P	70121
Cit	tà	BARI
PE	EC .	sezioneprsrfeamp@pec.rupar.puglia.it
UF	RL	www.regione.puglia.it

2) OGGETTO DELL'AVVISO

Modalità e procedure per la presentazione e l'ammissione delle domande di sostegno per gli interventi a titolarità inseriti nelle Strategie di Sviluppo Locale, approvate dalla Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017, a valere sulle risorse previste nella misura 4.63.

Quanto sopra è in linea con l'obiettivo tematico di Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori (Obiettivo Tematico 8) e afferisce alla Priorità 4 - Aumentare l'occupazione e la coesione territoriale perseguendo il seguente obiettivo specifico: la promozione della crescita economica e dell'inclusione sociale e la creazione di posti di lavoro e fornire sostegno all'occupabilità e alla mobilità dei lavoratori nelle comunità costiere e interne dipendenti dalla pesca e dall'acquacoltura, compresa la diversificazione delle attività nell'ambito della pesca e in altri settori dell'economia marittima, e in particolare:

PO FEAMP 2014/2020			
- Priorità - 4			
- Misura -	4.63		









UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE PUGLIA

3) DISCIPLINARE

Per l'attuazione del presente Avviso Pubblico si rinvia alle DISPOSIZIONI ATTUATIVE GENERALI DELLE MISURE 4.63 e 4.64, approvati con DDS n. 11 del 19/01/2018 e alla Modulistica di cui all'Allegato "A", pubblicate nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 13 del 25/01/2018.

4) DOTAZIONE FINANZIARIA E LIMITI DI SPESA

Le risorse finanziarie sono state assegnate con DDS n. 136 del 28/09/2017.

La spesa degli interventi a titolarità oggetto del presente Avviso deve fare riferimento ai massimali inseriti nelle Strategie di Sviluppo Locale approvate con Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017.

L'importo della spesa ammissibile approvato (contributo pubblico + eventuale cofinanziamento privato) dovrà essere interamente rendicontato, raggiungendo tutti gli obiettivi e rispettando il cronoprogramma del progetto.

Sono ammessi interventi di nuova realizzazione.

Il periodo di ammissibilità delle spese decorre dalla data di pubblicazione del presente avviso.

5) DESTINATARI

Gruppi d'Azione Locale della regione Puglia, le cui Strategie di Sviluppo Locale siano state approvate con Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del 13/09/2017.

6) CARATTERISTICHE DEGLI INTERVENTI, INTENSITÀ DELL'AIUTO, INDICATORI DI REALIZZAZIONE E DI RISULTATO E DURATA

Gli interventi a titolarità oggetto del presente Avviso, le intensità di aiuto, gli indicatori di realizzazione e di risultato da conseguire e la durata degli interventi devono fare riferimento ed essere conformi ai contenuti delle schede progettuali inserite nelle Strategie di Sviluppo Locale, approvate con Determinazione dell'Autorità di Gestione del PSR Puglia 2014/2020 n. 178 del

In tema di spese ammissibili, si rimanda a quanto previsto nelle "Linee guida per l'ammissibilità delle spese del Programma Operativo FEAMP 2014/2020".

Ai sensi dell'art 125, par. 3 Reg. (UE) 1303/2013, il richiedente deve possedere una capacità amministrativa, finanziaria e operativa tale da soddisfare le condizioni e gli obblighi previsti dal presente Avviso pubblico per ottenere e mantenere il contributo di che trattasi. Tale capacità è comprovata mediante dichiarazione del soggetto qualificato, attestante la capacità finanziaria del richiedente.

Il richiedente deve essere in regola con tutti gli adempimenti e norme relative alla sicurezza sui luoghi di lavoro, all'igiene ed alla salute.

7) MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO

La domanda completa di tutta la documentazione richiesta, riportata al successivo art. 8, dovrà essere racchiusa in un plico sigillato che dovrà riportare sul frontespizio la seguente dicitura:

PLICO CHIUSO - NON APRIRE
Partecipazione Avviso FEAMP 2014/2020 – Mis. 4.63
per la presentazione dei fascicoli progettuali esecutivi degli interventi a titolarità
Domanda presentata da, via, CAP, Comune
Telefono – email – PEC – PEC









UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE PUGLIA

Nel plico dovranno essere inseriti anche n. 2 supporti digitali (cd-rom o pen-drive) contenenti la domanda e tutta la documentazione a corredo della stessa.

Il plico dovrà pervenire al protocollo del <u>Dipartimento Agricoltura</u>, <u>Sviluppo Rurale e Ambientale</u>, <u>Sezione Attuazione Programmi Comunitari per l'Agricoltura e la Pesca, Servizio Programma FEAMP, Lungomare N. Sauro, 45, 70121 BARI</u>, a partire dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il termine ultimo di invio delle domande di sostegno è fissato, a pena di esclusione dall'Avviso, al 45° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso sul B.U.R.P..

A tal fine, farà fede la data del timbro dell'ufficio protocollo accettante, apposta sul plico.

La mancata presentazione del fascicolo progettuale esecutivo nell'ambito del presente Avviso comporta la decadenza dell'intervento dalla Strategia di Sviluppo Locale approvata e la perdita delle relative risorse.

8) ENTE EROGATORE

L'erogazione degli aiuti agli aventi diritto sarà effettuata dalla Regione Puglia.

9) DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Per accedere alle risorse di cui al presente Avviso, il GAL deve presentare:

- 1. domanda di sostegno (conforme all'Allegato B.1);
- 2. copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva resa dal richiedente ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nella quale dovranno essere rese, le dichiarazioni relative alle condizioni di ammissibilità, impegni e altre dichiarazioni (conforme all'Allegato B.2);
- dichiarazione del soggetto qualificato, attestante la capacità finanziaria del richiedente (conforme all'Allegato B.3);
- dichiarazione, redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, da parte del beneficiario relativa all'Art. 10 del Reg. 508/2014 (conforme all'Allegato B.4);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia per i familiari conviventi di maggiore età, resa dal rappresentante legale e dai soggetti di cui all'art. 85 del D. lgs 159/2011^{1;}
- dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000 che l'impresa iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. è attiva e che non è in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata (conforme all'Allegato B.5);
- dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000 di regolarità contributiva (conforme all'Allegato B.6);
- Fascicolo Progettuale Esecutivo completo (di cui al par. 5.1.1 Fascicolo progettuale esecutivo di cui alle DISPOSIZIONI ATTUATIVE GENERALI DELLE MISURE 4.63 e 4.64, approvate con DDS n. 11 del 19/01/2018 e alla Modulistica di cui all'Allegato "A", pubblicate nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 13 del 25/01/2018);
- 10. copia dello statuto, dell'atto costitutivo ed elenco soci;
- 11. copia dell'atto di nomina degli organi amministrativi attualmente in carica;
- 12. delibera/atto dal quale risulta che il rappresentante legale è autorizzato a sottoscrivere gli impegni previsti dal progetto/intervento, a richiedere ed a riscuotere il sostegno;
- 13. dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma del proprietario del bene immobile oggetto dell'operazione, qualora quest'ultimo non sia il richiedente, di assenso alla esecuzione delle

¹ Richiesta conforme alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 11001/119/20 dell'8 febbraio 2013 che estende le verifiche antimafia anche a tutti i familiari conviventi di età maggiore del soggetto sottoposto alla verifica antimafia.









UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

opere ed all'iscrizione dei relativi vincoli (ove pertinente), redatta secondo lo schema di cui all'Allegato B.7;

- 14. per ciascuna fornitura di beni e servizi:
 - a. almeno 3 preventivi di spesa (datati e firmati e riportanti nel dettaglio l'oggetto della fornitura), corredati di una breve relazione tecnico/economica illustrante la motivazione della scelta del preventivo ritenuto valido dichiarazioni,
 - dichiarazione redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, da parte del tecnico incaricato relativa alla congruità della fornitura richiesta (conforme all'Allegato B.8);
- 15. valutazione dell'impatto ambientale² a firma di un tecnico abilitato che attesti la compatibilità ambientale dell'intervento proposto con le autorizzazioni già rilasciate e con l'area di intervento oltre che l'intervento non abbia un significativo impatto ambientale negativo nelle zone marine protette (conforme all'Allegato B.9);
- 16. dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000 relativa ai titoli abilitativi per la realizzazione degli investimenti (conforme all'Allegato B.10);
- 17. titoli abilitativi/autorizzativi/concessori previsti per gli interventi in progetto. Qualora non in possesso alla data di presentazione della domanda di sostegno, detti titoli dovranno essere obbligatoriamente presentati entro tre mesi dalla data dell'atto di concessione degli aiuti, pena la decadenza dagli aiuti concessi e il recupero delle somme eventualmente erogate;
- 18. eventuali autorizzazioni e/o permessi per lo svolgimento dell'esercizio dell'attività proposta (di tipo amministrativo e sanitario);
- 19. dichiarazione sostitutiva del rappresentante legale del beneficiario, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in cui si dichiari l'indetraibilità e la non detrazione dell'Iva e modello di dichiarazione IVA relativa all'anno in cui i documenti di spese sono contabilizzati con ricevuta di trasmissione all'Agenzia delle Entrate ovvero liquidazioni dei trimestri interessati in caso di dichiarazione ancora non presentata (ove ricorra);
- 20. elenco della documentazione allegata, sottoscritto dal titolare/legale rappresentante del soggetto richiedente.

I soggetti che intendono partecipare all'avviso devono presentare la domanda di sostegno, utilizzando esclusivamente il modello riportato nell'Allegato A, compilata in ogni sua parte, datata, siglata in ogni pagina e sottoscritta dall'istante, unitamente all'altra modulistica, riportata nel medesimo allegato (disponibile sul sito WEB della Regione Puglia all'indirizzo: feamp.regione.puglia.it).

10) MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

Le erogazioni del contributo pubblico sono effettuate (a norma del Par. 6 "Modalità di erogazione dei contributi" di cui alle DISPOSIZIONI ATTUATIVE GENERALI DELLE MISURE 4.63 e 4.64, approvate con DDS n. 11 del 19/01/2018, pubblicate nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 13 del 25/01/2018) da parte della Regione sui conti correnti intestati alle singole operazioni e secondo quanto previsto dalle Manuale delle procedure dei controlli - Disposizioni procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Puglia al paragrafo 4.2 "Erogazione del sostegno ai singoli beneficiari". Gli aiuti possono essere erogati secondo le seguenti modalità:

- anticipo;
- stato di avanzamento (SAL);
- saldo.

Le domande di pagamento per Stati di Avanzamenti dei Lavori o relative al Saldo del contributo dovranno essere corredate di tutta la documentazione prevista dalle precitate Disposizioni Attuative

² Per Valutazione dell'Impatto Ambientale si intende una relazione ambientale generica, nel quadro di uno studio di fattibilità dell'intervento, che non darà luogo ad una procedura di VIA così come prevista dall'ordinamento nazionale e comunitario.







UNIONE EUROPEA

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE PUGLIA

Generali, redatta in conformità alla modulistica di cui all'Allegato C e alle sue successive modifiche e integrazioni.

11) RINVIO

Per quanto non espressamente previsto, si rinvia a:

- PO FEAMP 2014/2020
- Linee Guida per l'ammissibilità delle spese del FEAMP 2014-2020
- Manuale delle Procedure e dei Controlli Disposizioni Procedurali dell'Organismo Intermedio Regione Puglia (di seguito Disposizioni Procedurali), adottato con DDS n. 104 del 26/06/17 e pubblicato sul BURP n. 76 del 29/06/2017
- DISPOSIZIONI ATTUATIVE GENERALI DELLE MISURE 4.63 e 4.64, adottate con DDS n. 11 del 19/01/2018 e pubblicato sul BURP n. 13 del 25-01-2018
- Avviso pubblico per la sottomisura 19.1 "Sostegno preparatorio delle attività propedeutiche alla SSL" e del bando pubblico a valere sulle sotto misure 19.2 "Sostegno all'esecuzione degli interventi nell'ambito della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo" e la sottomisura 19.4 "Sostegno per i costi di gestione e animazione" per la selezione delle proposte di strategie di sviluppo locale (SSL) dei gruppi di azione locale (GAL), pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 9 del 19/01/2017, e ss. mm. ii.;
- Prescrizioni Generali e Specifiche del Comitato Tecnico Regionale Intersettoriale alla SSL di riferimento;
- Vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale di settore.
 Il rinvio agli atti comunitari, alle leggi e ai regolamenti contenuto nelle presenti Disposizioni, si intende effettuato al testo vigente dei medesimi, comprensivo delle modifiche ed integrazioni intervenute successivamente alla loro emanazione.

12) DOCUMENTAZIONE E ALLEGATI

Il presente Avviso, completo dei relativi allegati:

- Allegato B Modulistica per documentazione a corredo della domanda di sostegno
- Allegato C Modulistica per documentazione a corredo della domanda di pagamento,

sarà pubblicato sul B.U.R.P. e sul sito istituzionale della Regione Puglia all'indirizzo feamp.regione.puglia.it.

13) RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Particolari e specifici quesiti potranno essere richiesti per iscritto alla P.O. "Responsabile sviluppo sostenibile zone di pesca e acquacoltura" – p.a. Vito di Pierro - fino al venticinquesimo giorno precedente la data di scadenza dell'Avviso, alle seguenti mail:

faq.feamp@regione.puglia.it

Si procederà a pubblicare i quesiti (Faq) e le relative risposte, entro i successivi dieci giorni lavorativi sul sito: *feamp.regione.puglia.it*.

Per informazioni e/o chiarimenti ci si potrà rivolgere alla PO "Responsabile sviluppo sostenibile zone di pesca e acquacoltura",

email <u>v.dipierro@regione.puglia.it</u>

Tel. 080. 5405190









Allegato B)

PO FEAMP

ITALIA

2014 | 2020



Priorità 4

Aumentare l'occupazione e la coesione territoriale

perseguendo il seguente obiettivo specifico: la promozione della crescita economica e dell'inclusione sociale e la creazione di posti di lavoro e fornire sostegno all'occupabilità e alla mpolittà dei lavoratori nelle comunità costrere e inierne dipendenti dalla pesca e dall'acquaccitura, compresa la diversificazione delle attività nell'ambiro della pesca e in altri settori dell'economia marittima

Misura 4.63

Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo pariecipaliva Art. 63 del Reg. (UE) n. 508/2014

MODULISTICA PER DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO

DDS n. ___ del ___/___/___

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DAN 34 FOGLI FACCIATE

Il Dirigente di Zijone







REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE PUGLIA





MODELLO ATTUATIVO
DELL'ORGANISMO INTERMEDIC
REGIONE PUGLIA

ALLEGATO 8.1

SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGII

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FFAMP 2014/2020



PROTOCOLLO:	DON		NO – PO-FEAMP 2014/2020 303/2013 e 508/2014
	<u></u>	SURA:	SOTTOMISURA:
AUTORITÀ DI GESTIONE/OI PUGLIA Sezione Territoriale Prov.le di		REMI	
Sezione reintoriale Provile di	AVV	ISO PUBBLICO:	del
Domanda iniziala Domand	Jo di vottific	a della domanda n	
Domanda iniziale Domand	a di rettilio	a della domanda n	
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA			
Individuale	book to make the book of the book of	ridakenn Micares françaisasakinin erken ili goddaniya peterkatinin etderin atawa	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENI	EFICIAR	10	
Codice Fiscale:		Partita IVA	
COD. Iscrizione Camera di Comme	ercio	COD. Iscrizione	INPS
Cognome o Ragione Sociale	-	Nome	
Data di nascita//	Sesso	Comune di r	nascita (
Intestazione della Partita IVA			
Residenza o sede legale			
		IF	0.11
Indirizzo e n.civ.		Tel.	Cell.
Comune		Prov.	CAP
Indirizzo di posta elettronica certific	cata (PEC	5)	WEN S
			18
Rappresentante legale			L'ALIMENTO (
Codice Fiscale:			Total Total
Cognome o Ragione sociale		Nome	
Data di nascita / /	Sesso	Comune di r	nascita

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020



Residenza del rappresentante legale	LE STATUTE OF THE STATE OF THE
Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.
Comune	() CAP
COORDINATE PER IL PAGAMENTO	
SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE	E / IBAN – COORDINATE BANCARIE
Cod. Cod. Cod. Paese Intern. Naz.	CAB n. Conto corrente
Istituto	
ADESIONE ALLE MISURE DEL REG	G. (UE) 508/2014
Priorità Obiettivo Tematico Misura/Sottomis OT	isura Importo richiesto €
Descrizione operazione:	•
ADESIONE ALLE MISURE DEL REG	G. (UE) 508/2014
Tipologia beneficiario	
Forma giuridica	
	* .
LOCALIZZAZIONE INTERVENTO	
Aree Natura 2000 ZPS – Zone di Protezione Speciale	ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati
SIC – Siti di Importanza Comunitaria	Aree Direttiva 2000/60/CE

ZUII - Zone Umide di Importanza Internazionali

Altre Aree Protette o Svantaggiate

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIC REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020



PIANO DEGLI INTERVENTI						
Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto): n. mesi:						
Operazione realizzata nella regione di presentazione					STATE STATE OF THE	
IVA rendicontabile					NEW JOHN TO SERVICE STATE OF THE SERVICE STATE OF T	
IVA rendicontabile DETTAGLI OPERAZIONE					Town or the state of the state	
	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (%)	= ANT

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro- tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
	1				
•	тот.				

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020

IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI



Constitution and an according to the second section and the section and the second section and the second section and the section and the second section and the section and th	Anna Maria de Caración de Cara		ALSO CINCOLO SANUES CARROLO DE CONTRACTO DO COLOR DE CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE CONTRACTOR DE C	
IMPEGNI				
Descrizione d	ell'impegno			
4				
-x*				
a law war in				
CRITERI DI	ARARAICCID	II ITÀ		
Cod. Criterio				
Cod. Criterio	Descrizioni	e criterio		1 1000
	-			
CRITERI DI	SEL EZION	F		
			Punteggio	Punteggio
Cod. C	riterio	Descrizione criterio	Auto dichiarato	Attribuito
			, late die liarate	, terrodito
		·		
ALTRI OBB	LICHI o/o V	INCOLL		
Descrizione o				
Descrizione o	bbligili e/o v	IIICOII		
DOCUME	NTAZION	E ALLEGATA		
DOCUME	NIAZION	EALLEGATA		
DOCUMENT	TO.			N. DOCUMENTI
DOCOMENT	10			N. DOCUMENTI
				
				5
				_

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020



DICHIARAZIONI E IMPEGNI	от и попеда в се попеда на при попеда на при попеда на п
Il sottoscritto:	

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, chiede di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (UE) 1303/2013, come dal Programma Operativo – FEAMP 2014/2020. A tal fine, 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, ai sensi dell'art. e 47 del D.P.R. nº 445/00:

- di essere costituito nella forma giuridica sopra riportata (Par.: ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014);
- 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 prescelta;
- 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;
- 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 dell'azienda 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;

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B. I – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020



- 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. 10 della L. n.575 del 31 maggio 1965 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;
- che, in caso di mancato rispetto dei sopracitati impegni, il finanziamento erogato potrà essere immediatamente revocato, con obbligo di restituire quanto già percepito, nonché quanto in tale momento risulterà dovuto per interessi, spese ed ogni altro accessorio.

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 in azienda e alla documentazione 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 concernente il PO FEAMP approvato dalla Commissione UE;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni 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.

Firma del beneficiario o del rappresentante legale



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.1 – SCHEMA DOMANDA DI SOSTEGNO PO FEAMP 2014/2020



SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA
LUOGO E DATA DI 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 di documento:
Numero documento:
Rilasciato da:
il:/ Data di scadenza:/
IN FEDE Firma del beneficiario o del rappresentante legale











MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA

ALLEGATO 8.2

CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ, IMPEGNI ED ALTRE DICHIARAZIONI



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.2 – CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ. IMPEGNI ED ALTRE DICHIAMAZIONI



	Il sottoscritto			nato il	//	
a			e residente in			, in qualità
di R	appresentante L	_egale		con sec	de legale in	

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di accettare i contenuti dell'Avviso pubblico di riferimento e dei suoi allegati;
- che i dati e le notizie forniti con la presente domanda e nei suoi allegati, sono veritieri;
- che per il progetto e per i singoli costi specifici non ha ottenuto altri finanziamenti a valere sul Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale/Provincia Autonoma sia per il progetto affidato, e sia per eventuali richieste di finanziamento in corso a valere su altri programmi con finanziamenti a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale/Provincia Autonoma e/o risultante dall'elenco pubblicato dei beneficiari (art.111 Reg. (UE) 1605/2002);
- di corrispondere alle condizioni di ammissibilità per la Misura, previste nell'Art. 5 Destinatari dell'Avviso Pubblico di riferimento;
- che nei propri confronti e, nei confronti dei soggetti indicati dall'art 80 d.lgs. 50/2016, ove pertinente, non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art 80 d.lgs. 50/2016 comma 1, 2,4, 5 lett a), lett b) e lett. f) o altra ipotesi di divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione secondo quanto stabilito dall'art. 106 del Reg. (UE) n. 966 del 2012;
- che non ricorrono le condizioni di inammissibilità individuate dall'art 10, par. 1 e 3, del Reg. UE n. 508/2014, così come ulteriormente specificate nei Reg. (UE) nn. 288/2015 e n. 2252/2015
- che non risulta inadempiente in relazione a provvedimenti di revoca e recupero di agevolazioni precedentemente concesse dalla Regione Puglia, relative al programma FEP 2007/2013, e di non essere stato inserito nel registro debitori della Regione Puglia;
- di non aver usufruito di un finanziamento nei cinque anni precedenti la data di presentazione dell'istanza - nel corso della precedente programmazione FEP 2007 – 2013 e dell'attuale programmazione FEAMP 2014-2020 - per le stesse opere, lavori e attrezzature oggetto del presente progetto;
- di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente gli obblighi e le prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico di riferimento e nel PO FEAMP 2014/2020;
- di assumere i seguenti impegni:
 - comunicare tempestivamente all'Amministrazione procedente la rinuncia al contributo eventualmente ottenuto o gli aggiornamenti delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.;
 - assicurare la capacità amministrativa, finanziaria e operativa per soddisfare le condizioni e gli obblighi derivanti dall'avviso pubblico ai sensi dell'art 125 par. 3 lett d) del reg. 1303/2013;
 - realizzare l'iniziativa in conformità con il progetto approvato;
 - rispettare la normativa comunitaria, nazionale e della Regione/Provincia Autonoma;



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.2 – CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ, IMPEGNI ED ALTRE DICHIARAZIONI PO FEAMP 2014/2020



- realizzare l'intervento nel rispetto delle necessarie autorizzazioni (demaniali, urbanistiche, sanitarie, ambientali, ecc), nonché, qualora applicabile, nel rispetto del codice degli appalti, specie in materia di subappalto;
- o attenersi alla modulistica di bando e a quella resa disponibile sul sito WEB della Regione Puglia, all'indirizzo Web: feamp.regione.puglia.it;
- assicurare il proprio supporto per le verifiche ed i sopralluoghi che l'Amministrazione riterrà di effettuare nonché di assicurare l'accesso ad ogni altro documento che questa riterrà utile acquisire ai fini dell'accertamento;
- assicurare l'accesso ai luoghi dove insistono gli impianti, i macchinari e le attrezzature interessate dall'intervento sui quali l'Amministrazione provvederà ad effettuare gli opportuni accertamenti;
- o rispettare le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs n. 81/2008);
- o utilizzare il sostegno in conformità agli scopi previsti dal progetto finanziato;
- o fornire tutti i dati e le informazioni necessarie all'Amministrazione per monitorare il progetto ed il suo avanzamento dal punto di vista fisico, finanziario e procedurale;
- realizzare le opere e/o acquistare le dotazioni nei tempi che consentono il raggiungimento della finalità della Misura, in conformità alle disposizioni contenute nell'Atto di Concessione, fatta salva l'eventuale proroga concessa ovvero le cause di forza maggiore;
- rispettare il vincolo di destinazione, fatti salvi i casi di forza maggiore, per gli investimenti materiali:
- acquisire e produrre i titoli autorizzativi dell'intervento entro il tempo massimo di 3 mesi dalla data dell'atto di concessione, pena la decadenza dagli aiuti e il recupero delle somme eventualmente erogate;
- o verificare periodicamente le FAQ pubblicate sul sito WEB della Regione Puglia all'indirizzo Web: feamp.regione.puglia.it e utilizzare la documentazione (schemi di richiesta, modelli di rendicontazione etc.) ivi resa disponibile;
- o presentare, in sede di Domanda di pagamento per Stati di Avanzamenti dei Lavori o del Saldo del contributo, la documentazione di cui alle Disposizioni Procedurali (conforme agli Allegati B.11, B.12, B.13, B.14, B.15, B.16, B.17 e alle successive modifiche e integrazioni) e rispettare l'obbligo della stabilità dell'operazione di cui all'articolo 71 del Reg. (CE) n. 1303/2013, secondo quanto previsto quanto previsto dal paragrafo 17. delle Disposizioni di Attuazione delle Misure 4.63 e 4.64;
- di applicare il CCNL di riferimento per il personale dipendente;
- o di non rientrare tra i casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n.966/2012.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE	

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.



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.2 – CONDIZIONI DI AMMISSIBILITÀ. IMPEGNI ED ALTRE DICHIARAZIONI PO FFAMP 2014/2020



ESTREMI DOCUMENTO	DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)
Tipo di documento:	
Numero documento:	
Rilasciato da:	
il:/	Data di scadenza:
IN FEDE	
Firma del benefi	ciario o del rappresentante legale











MODELLO ATTUATIVO
DELL'ORGANISMO INTERMEDIO
REGIONE PUGLIA

ALLEGATO B.3

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CAPACITA' FINANZIARIA rilasciata da soggetto qualificato



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.3 – CAPACITA' FINANZIARIA PO FEAMP 2014/2020



II/la sottoscritto/a		nat	to/a a	
il resi	dente in	Cod. Fisc		, in
qualità di	, i	·	C.F	P.
IVA, isc	ritto al n de	ell'Albo Professionale de	ei	
della Provincia di				
consapevole della respo dichiarazione, ai sensi de dai benefici eventualment dall'art. 75 del medesim- richiedente il beneficio	ll'art. 76 del D.P.R te conseguiti a seg o decreto, sulla b	. 28 dicembre 2000, n. guito del provvedimento	445, nonché della adottato, così co	a decadenza ome previsto
II Richiedente/impresa				
C.F				
P. IVA				
sede legale				
possiede la capacità finar per ottenere e mantenere LUOGO E DATA DI S	il sostegno richiest	o in relazione al progett		sente Avviso
Il sottoscritto, con l'apposi quanto esposto risponde a		ottostante, dichiara sott	o la propria respo	nsabilità, che
ESTREMI DOCUMENTO	DI RICONOSCIME	ENTO (di cui si richiede foto	copia da allegare alla	domanda)
Tipo di documento:				9
Numero documento:				
Rilasciato da:				
il://	Data di se	cadenza://_		
IN FEDE				
Firma del sogge	etto qualificato		OUR SAM	









MODELLO ATTUATIVO
DELL'ORGANISMO INTERMEDIO
REGIONE PUGLIA

ALLEGATO B.4
DICHIARAZIONE DEL BENEFICIARIO
Art. 10 del Reg. 508/2014



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.4 DICHIARAZIONE ART. 10 REG 508/14 PO FEAMP 2014/2020



II/la sottoscritto/a	nato/a a	
il residente in	Cod. Fisc.	_, in
qualità di	C.F	P.
IVA,		
dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.F dai benefici eventualmente conseguiti a se dall'art. 75 del medesimo decreto,	e delle conseguenti sanzioni in caso di R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decad guito del provvedimento adottato, così come pre	lenza
	DICHIARA	
	grave a norma dell'articolo 42 del regolamento (C l'articolo 90, paragrafo 1, del regolamento (Cl	
inclusi nell'elenco unionale delle navi (CE) n. 1005/2008, o di peschereco terzi non cooperanti ai sensi dell'artic • di non averi commesso una grave vic in altri atti legislativi adottati dal Parla • di non aver commesso uno qualsiasi 2008/99/CE del Parlamento europeo sostegno di cui al titolo V, capo II " S • di non aver commesso una frode, coi	olazione delle norme della PCP, individuata come	nento paesi tale
Il Richiedente/impresa		
C.F		
P. IVA		
sede legale		
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZION	E	



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.4 DICHIARAZIONE ART. 10 REG 508/14 PO FEAMP 2014/2020



Il sottoscritto, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto 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 di documento:	
Numero documento:	
Rilasciato da:	
il:/	Data di scadenza:
IN FEDE	
Firma	

⁽³⁾ Convenzione elaborata in base all'articolo K.3 del trattato sull'Unione europea relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag. 49).



^(1) Regolamento (CE) n. 1005/2008 del Consiglio, del 29 settembre 2008, che istituisce un regime comunitario per prevenire, scoraggiare ed eliminare la pesca illegale, non dichiarata e non regolamentata, che modifica i regolamenti (CEE) n. 2847/93, (CE) n. 1936/2001 e (CE) n. 601/2004 e che abroga i regolamenti (CE) n. 1093/94 e (CE) n. 1447/1999 (GU L 286 del 29.10.2008, pag. 1).

⁽²⁾ Direttiva 2008/99/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 19 novembre 2008, sulla tutela penale dell'ambiente (GU L 328 del 6.12.2008, pag. 28).









MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA

ALLEGATO B.5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ATTESTANTE L'ISCRIZIONE ALLA COMPETENTE C.C.I.A.A.



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.5 – DICHIARAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE CCIAA PO FEAMP 2014/2020



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000) II/La sottoscritt_ nat__ a residente a via nella sua qualità di della Impresa DICHIARA che l'Impresa è iscritta e vigente nel Registro delle Imprese di con il numero Repertorio Economico Amministrativo Denominazione: Forma giuridica: Sede: Codice Fiscale: Data di costituzione: CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE Numero componenti in carica:

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.5 – DICHIARAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE COIAA



COLLEGIO SINDACALE Numero sindaci effettivi:		STURA CAPTURE	
Numero sindaci supplenti			
	OGGETTO SOCIALE:	- 3/45	
,			
*			

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.5 – DICHIARAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE CCIAA PO FEAMB 20 14/2020



TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA
	R	ESPONSABILI TECNICI*:	
COGNOME	NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CARICA
COGNOME	NOIVIE	LUUGU E DATA NASCITA	CARICA
* vanno indicati and	he i Direttori	Tecnici con i relativi dati an	agrafici.
SOCIET	TITOLARI DI I	DIRITTI SU QUOTE E AZI	ONI/PROPRIETARI:
333.2			5147/1141



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.5 – DICHIARAZIONE ATTESTANTE ISCRIZIONE CCIAA



SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI	
Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata, non ha in corso alcuna procedura di cui alla legge fallimentare e tali procedure non si sono previsione pel guinguagnio enteredente la data ediorne.	n
verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.	
, _{[ì}	
IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE	











ALLEGATO B.6

DICHIARAZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.6 – DICHIARAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PO FEAMP 2014/2020



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

II/La sottoscritto/a		nato/a	a			
(prov) il/	residente a	•		(prov)	Via/P.zza
, consa	apevole delle sanzi	oni penali pr	eviste in cas	o di dichia	arazione me	endace
(Art. 76 D.P.R. 445/2000 e						
della ditta/Società		, ai sensi	dell' Art. 46	del D.P.R.	. 28.12.200	0 n. 445,
	D	ICHIARA				
di essere in regola con l'a ed INAIL stabiliti dalle vi DURC:		-				
	1	– IMPRESA				
1 Codice Fiscale*		e-mail	PEC		Fax	
2 Partita IVA*					_	
3 Denominazione/ragione soci						
4 Sede legale* cap.	Comune	prov.	Via/Piazz	a		n
5 Sede operativa* (se diversa d	dalla sede legale) cap.	Comu	ne	prov	_ Via/Piazza _	n
6 Recapito corrispondenza*	sede legale □	sede o	oerativa 🗆		PEC □	
7 Tipo ditta* (barrare con una	X la casella interessata	a):				
☐ Datore di Lavoro						
☐ Gestione Separata - Commi	ttente/Associante					
☐ Lavoratore Autonomo						
☐ Gestione Separata - Titolare	e di reddito di lavoro auto	onomo di arte e p	rofessione			
8 C.C.N.L. applicato*: specifica	re					_
9 Dimensione aziendale (n. dip	oendenti): da 0 a 5 □	da 6 a 15 🗆	da 16 a 50 🗆	da 51 a 10	00 □ Oltre □]
	II - EN	TI PREVIDEN	ZIALI			
INAIL - codice ditta*	Posizione assicura	tiva territoriale		_Sede comp	petente*	
INPS - matricola azienda*	Posizione contril	butiva individua	ale	_ Sede com	npetente*	
Luogo e data						
*			Firma	del dichia	arante	
(*) Campi obbligatori						











ALLEGATO 8.7

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.7 – DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PO FEAMP 2014/2020



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Cod Eico	nato a , residente in
Cod. Fisc	, residente in
	ione denominata Matr
N.UE, per numero	di carati, in armamento presso l'impresa
denominataP. IVA	iscritta alla CCIAA dial n.
con sede legal	e in ed al R.I.P
oppure	
	n t
	ito in alla via
n	
	DICHIARA
di antarianan il Cia	on the condition of the condition to in
	nato a Cod.Fisc, residente in alità di alità di, la realizzazione
doll'operazione di cui alla Misura	del FEAMP Puglia 2014-2020, in caso di favorevole
	inanziamento relativa al Bando della Regione Puglia
=	
pubblicato sul B.U.R.P. n de	
•	arte o concedere in uso o ad altro titolo a terzi né a
	un periodo di cinque anni salvo preventiva autorizzazione
dell'Amministrazione concedente	
Essere a conoscenza che:	
	lata della liquidazione del saldo finale
•	ma di tali periodi, preventivamente autorizzata
	ficiario è tenuto alla restituzione di parte o dell'interd
contributo erogato, maggiorat	
	eventivamente autorizzata il beneficiario è tenuto alla
	outo maggiorato degli interessi legali.
	rocedura di concordato preventivo l'Amministrazione
provvederà ad avanzare richie	sta di iscrizione nell'elenco dei creditori.
Data,	
	II PROPRIETARIO
	COLUMN TONE



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.7 – DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PO EFAMP 2014/2020



(Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d'identità del sottoscrittore).











ALLEGATO B.8

DICHIARAZIONE DI CONGRUITÀ



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.8 – DICHIARAZIONE DI CONGRUITÀ DEI COSTI PO FEAMP 2014/2020



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

In relazio			
III I CIUZI	one alla Misura	:	
per gli ac	cquisti/interventi previsti d	dal progetto per cui si richi	iede il contributo pubblico,
		DICHIARA	
a			i previsti in progetto tre preventiv ne dei parametri tecnico economici
oppure			
_ ι			cchinari/servizi che hanno caratte stato possibile reperire sul mercato
,		6	
L			









ALLEGATO B.9

VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE
(VIA)



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO B.9 – DICH. VALUTAZIONE DI IMPATTO AMBIENTALE (VIA) PO FEAMP 2014/2020



II sottoscritto	nato il a
in qualità di Rappresentante Legale	
con sede legale in	,
	SI IMPEGNA,
produrre una Valutazione di Impatte	finanziamento rischi di avere effetti negativi sull'ambiente, a o Ambientale entro la data di comunicazione inizio lavori del te, a darne comunicazione all'Ufficio regionale di competenza.
IN FEDE	ONE
	W. V. A. A.









ALLEGATO B.10

DICHIARAZIONE TITOLI ABILITATIVI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIC

REGIONE PUGLIA

ALLEGATO B.10 - DICHIARAZIONE PER
AUTORIZZAZIONE PER GLI INVESTIMENTI



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

II/la sottoscritto/a	nato/a a
il residente in Cod	. Fisc, in
qualità di	P.
IVA, iscritto al n dell'Albo Profession	onale dei
della Provincia di,	
consapevole della responsabilità penale e delle condichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvidall'art. 75 del medesimo decreto	2000, n. 445, nonché della decadenza
DICHIARA ¹	
che per l'intervento, nulla osta all'ottenimento d necessarie;	li tutti i permessi e le autorizzazioni
oppure	
che per l'intervento non sono necessari permessi immediata cantierabilità delle opere previste. I p saranno prodotti contestualmente alla Comunicazio ad autorizzazione;	permessi e nulla osta, ove necessari,
oppure	
che:	
(altro)	
Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli el dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti del procedimento per il quale la presente dichiarazione vien	i informatici, esclusivamente nell'ambito
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE	
	/
IN FEDE	
Selezionare la voce pertinente.	OTHE TOTAL PROPERTY OF THE PRO









Allegato C)

ITALIA 2014 | 2020

Priorità 4.

Aumentare l'occupazione e la coesione territoriale

perseguendo il seguente obiettivo specifico: la promozione della crescita economica e dell'inclusione sociale e la creazione di posti di lavoro e fornire sostegno all'occupabilità e alla mobilità dei lavoratori nelle comunità costiere e interne dipendenti dalla pesca e dall'acquacoltura, compresa la diversificazione delle attività nell'ambito della pesca e in altri sattori dell'economia marittima

Misura 4.63

Attuazione di strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo Art. 63 del Reg. (UE) n. 508/2014

MODULISTICA PER DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO

DDS n. ___del __/__/_

IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO

DA N. 38

FACUARE

A Dirigente di Sezione











ALLEGATO C.1
DICHIARAZIONE
SUI RAPPORTI DI PARENTELA



MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO C.1 DICHIARAZIONE RAPPORTI PARENTELA PO FEAMP 2014/2020



II/la sottoscritto/a		na	to/a a	
il reside	nte in	Cod. Fisc		, in
qualità di			C.F	P.
IVA,				
consapevole della respondichiarazione, ai sensi dell'a dai benefici eventualmente dall'art. 75 del medesimo de	art. 76 del D.P.R. 2 conseguiti a seguil	8 dicembre 2000, n.	445, nonché del	la decadenza
	DICHI	ARA CHE		
- per l'esecuzione de intercorrano rapporti				amministratori
II Richiedente/impresa				
C.F				
P. IVA				
sede legale				
Il sottoscritto, con l'apposizio quanto esposto risponde al v	one della firma sotto	ostante, dichiara sott		onsabilità, che
ESTREMI DOCUMENTO DI	RICONOSCIMEN	TO (di cui si richiede foto	copia da allegare alla	ı domanda)
Tipo di documento:				
Numero documento:				
Rilasciato da:				
il:/	Data di scao	denza://_		
IN FEDE				
Firma			Salgolius	
			NO 1	(









ALLEGATO C.2

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPAZIONE





PROTOCOLLO:	DOI	MAN	DA DI ANTICIPA REGG. (UE) 1			/2020
	MIS	URA	:	_ SOTTO	MISURA:	
AUTORITÀ DI GESTIONE/OI Sezione Territoriale Prov.le di						
		REM ISO	11 PUBBLICO:		del	
					Del Carpento de la carpento del carpento de la carpento del carpento de la carpento del la carpento de la carpe	
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI	SOS	TEG	INO INIZIALI			PROGRAMMA TALLET BOOK
Individuale Trasmessa il	Ĺ		//_		Prot.	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEF	ICIAF	RIO		NAMES COM ENTRY SELECTION PRODUCTION AND A SELECTION		NATIONAL INTERNATIONS OF THE PROPERTY OF THE P
Codice Fiscale	DOURN PROPERTY.	Pa	ırtita IVA	COLONIA COLONIA DE LA COLONIA		DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF
COD. Iscrizione Camera di Commerc			DD. Iscrizione	INIPS		
GOD. ISONZIONE GAMERA di Gommere	,10		DD. ISCHZIONE	1141 0		
Cognome o Ragione Sociale	=	No	ome			
Data di nascita// Sesso Comune di nascita					()	
Intestazione della Partita IVA						
Residenza o sede legale		1				
Indirizzo e n.civ.		T	el.	Cell.		
Comune		Р	rov.	CAP		
Indirizzo di posta elettronica certificat	a (PEC	C)				
Rappresentante legale						
Codice Fiscale						
Cognome o Ragione sociale		No	ome			
Data di nascita// Se	SSO		Comune di r	nascita		()
Residenza del rappresentante legale)
Indirizzo e n.civ.		T	el.	Cell		A ACRICOLA
Comune			()	CAP	fail (
					(1)	in s



COORDINATE PER IL PAGAMENTO							
SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE / IBAN - COORDINATE BANCARIE							
Cod. Contr. Contr. Contr. Naz. Stituto Cod. Cod. Cod. Cod. Contr. Contr. Naz. CAB n. Conto corrente CAB n. Conto corrente CAB CAB n. Conto corrente CAB CAB							
ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) 508/2014 Priorità Obiettivo Tematico Misura/Sottomisura Importo richiesto OT €							
MISURE PER LE QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO	DOMANDA DI SOSTEGNO SPESA TOTALE CONTRIBUTO AMMESSA AMMESSO						
		,					
TOTALE (€)							





SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA						
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE						
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 di documento:						
Numero documento:						
Rilasciato da:						
il:/ Data di scadenza:/						
IN FEDE Firma del beneficiario o del rappresentante legale						











ALLEGATO C.3

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO ACCONTO/SALDO





	PROTOCOLLO:	DON	IANI	DA ACCONTO/SA REGG. (UE) 13	ALDO – PO-FEA 303/2013 e 508/2		2020
		M	/IISU	RA:	SOTTOMISURA	A:	_
	AUTORITÀ DI GESTIONE/OI	EST	REM	I			
	Sezione Territoriale Prov.le di	AVV	ISO	PUBBLICO:	de	el	
Do	omanda di sostegno di riferimento						
0	manda di sostogno di monmonto						
Diameters.		THE PERSON NAMED IN	sal moneyes and to		nagathannary agoni in an eanni n' ainn an ann an		Marine Port and State Control
TI	POLOGIA DELLA DOMANDA	range constitution of the			AND THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY.	NAME OF THE OWNER, WHEN PERSONS AND ADDRESS OF THE OWNER,	
	Individuale						
	_						
	ATLIDENTIFICATIVI DEL DENERIO				man de la company de la compan		
D	ATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFIC	JA۲	KIO			itari ila ilikuwa mwaka	
	Codice Fiscale		Pa	artita IVA			
COD. Iscrizione Camera di Commercio		C	DD. Iscrizione I	NPS			
	Cognome o Ragione Sociale		No	ome			
F			느				
	Data di nascita// Sess	so		Comune di na	ascita		()
	ntestazione della Partita IVA						
Re	esidenza o sede legale						
I	ndirizzo e n.civ.		Т	el.	Cell.		
	Comune		F	Prov.	CAP		
I	ndirizzo di posta elettronica certificata	(PEC	C)	A construction		÷	
R	appresentante legale						
	Codice Fiscale						
	Cognome o Ragione sociale	一	N	ome	VENTO AC		
_					San San	2 4	





Data di nascita	//	Sesso	Comun	e di nascita	()
Residenza del rappre	esentante l	egale			2
Indirizzo e n.civ.			Tel.	Cell.	
Comune			(_	_) CAP	
COORDINATE PE	B IL PAG	AMENTO	EFFECTIVE CONTRACTOR AND ADVENUES IN MEDICAL CONTRACTOR		CONTRACTOR OF A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR OF
SWIFT (o BIC) - COC		CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF		INATE BANCARIE	PTOTEST SECTION AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY AND ADMINISTRATION ADMINISTRAT
5Wii 1 (0 Bio) – 500	JIIDIIVATE	DANOAIIL / IDA	III – COOIIL	MATE BANCANIE	
Cod. Cod. Cod.	AB	N C	CAB	n. Conto corre	nte
Paese Intern. Naz.					
Istituto					
					ren melowek vilak menerenku unkatenna nakanakanang
TIPOLOGIA DEL	PAGAME	NTO RICHIES	ТО		
ACCONTO	n.			SALDO FINALE	
		Tipologia Domanda	Progressivo	Dati domanda di	pagamento
N. Domanda	Misura	di Pagamento	Pagamento	Contributo Richiesto (€)	Contributo Percepito (€)
					5
				JENYO AGA	
6		<u> </u>		SPATIMEN O AGR	SEE!



	TOTALE (EURO)						
RICHIESTA DI PAC	AMENT	O PER L'INTI	ERVENTO				
LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)							
Indirizzo e n. civ.							
Comune			Prov.				
CAP	и		Tel.				

DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO

				MISUF	RA				
			DATI AT	TO DI CONCES	SSIONE	DA	TI DOM	ANDA DI PAG	AMENTO
Cod. Operazione	Intervento e Descrizione	Unità di misura	Q.tà	Spesa Tot. Ammessa (€)	Contributo Tot. Ammesso (€)	Unità di misura	Q.tà	Spesa Tot. Ammessa (€)	Contributo Tot Ammesso (€)
				-					
	-		_						
		Operazione Intervento e	Cod. Cod. Intervento e Unità di	Cod. Intervento e Unità di O tà	Cod. Cod. Intervento e Descrizione DATI ATTO DI CONCE: DATI ATTO DI CONCE: Spesa Tot. Ammessa	Cod. Intervento e Operazione Descrizione Descrizione Misura Q.tà Ammessa Ammesso	Cod. Operazione Descrizione DATI ATTO DI CONCESSIONE DATI ATTO DI CONCE	Cod. Operazione Operaz	Cod. Operazione Operaz

	-				SOTTOMI	SURA				
	-	Cod.	D/	ATI AT	TO DI CONCES	SIONE	DA [*]	TI DOM	ANDA DI PAG	AMENTO
Cod. Misura	Street and a stree		Unità di misura	Q.tà	Spesa Tot. Ammessa (€)	Contributo Tot. Ammesso (€)	Unità di misura	Q.tà	Spesa Tot. Ammessa (€)	Contributo Tot. Ammesso (€)
			TOTAL	.E (€)	-	-			-	-

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
Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)
Altro:

N.	
N.	
N.	

Originali dei giustificativi di spesa
Altro:
Altro:

N.	
N.	
N.	





SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA						
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE						
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 di 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							
			Totale (€)				











ALLEGATO C.4

DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA ALLEGATO C.4 – DICHIARAZIONE DI QUIETANZA LIBERATORIA PO FEAMP 2014/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 28/12/2000

			Spett.le _			
റദേ	ETTO: Dichiarazione di c	ujotanza lihoratorio				
	II sottoscritto				,	
	rimento all'incarico ricev					
					P, alla prestazioni richieste	
	società in indirizzo ed in				,	
	Fattura n.	de	el		Importo - €	
_					,	
	pevole della responsabi in atti e dichiarazioni me		dall'art. 76 del D	.P.R. 4	145/2000, per le ipotesi di	
		DICH	IARA			
	che le sopraelencate fa da incarico ricevuto, so			e per l	e prestazioni fornite come	
	che per esse non esis riduzioni di prezzo o fat		di credito o acc	ordi c	ne prevedano successive	
	che non vantiamo, perartt. 1524 e 1525 C.C.				ato dominio ai sensi degli	
	che le modalità di paga	amento sono state le	e seguenti:			
	Fattura n.	Estremi del Pagamento				
	rattura II.	modalità	CRO n.		del	
_					//	
	In fede. , lì	//				
					Firma ¹	
1 Alleg	are copia del documento di id	entità del dichiarante.		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	15	









ALLEGATO C.5

SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE







ALTINO : WALL				
PROTOCOLLO:	DOMANDA DI VARIANTE – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014			
	MISURA: SOTTOMISURA:			
AUTORITÀ DI GESTIONE/OI Sezione Territoriale Prov.le di	ESTREMI AVVISO PUBBLICO: del			
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI	SOSTECNO INIZIALE			
	303 I EGNO INIZIALE			
Individuale Trasm	nessa il// Prot.			
VARIANTE DELLA DOMANDA DI S	SOSTEGNO			
Variante di progetto				
Variante di progetto con modifica				
Variante per ricorso gerarchico	,			
Variante per cambio beneficiario	(30)			
Note:				
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFI	ICIARIO			
Codice Fiscale	Partita IVA			
COD. Iscrizione Camera di Commerci	COD. Iscrizione INPS			
Cognome o Ragione Sociale	Nome			
Data di nascita// Ses	sso Comune di nascita ()			
Intestazione della Partita IVA				
and the second s				
Residenza o sede legale				
Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.			
Comune	Prov. CAP			



Indirizzo di posta elettronica cer	tificata (PE	C)		
	_			
Rappresentante legale				
Codice Fiscale:				
Cognome o Ragione sociale		Nome		
Data di nascita//	Sesso	Comur	ne di nascita	()
Residenza del rappresentante leg	ale			
Indirizzo e n.civ.		Tel.	Cell.	
Comune		(_) CAP	





VAR	VARIANTE PROGETTUALE – PIANO DEGLI INTERVENTI						
SITU	SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE						
Priorit	à Obiettivo Tematico OT	Misura/Sotto	omisura	lmı	porto richiesto		
Des	scrizione operazione						
PIAN	IO DEGLI INTERV	ENTI					
Durata	a operazione (a partire	dalla di conc	essione	dell'	aiuto): n. mesi:		
	Operazione realizzata nella regione di presentazione IVA rendicontabile						
DLII	AGLI OPERAZIONE						
	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spe con IV		Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (%)	
LOC	LOCALIZZAZIONE INTERVENTO						
	THE RELIGIOUS HARD HOST EACHERNITH THE PRESENT OF THE PROPERTY	LITVLISTO		a	OCCUPANTAL OF THE PROPERTY OF	EEEZTT VALKASTANIS HANSISHIYAA KESA YII WITHOODI KEEN TEEN BISTIAANI KASIDAANI AASIDAANI AASIDAANI AASIDAANI A	NECESCO DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRACTO
	ree Natura 2000			_		mente Protette di Importanza Me	d.
	ZPS – Zone di Protezione Speciale			_	ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati		
	IC – Siti di Importanza			_	Aree Direttiva 2000/60/CE		
Z	ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali				Altre Aree Protette	o Svantaggiate	





VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO						
SITUAZIONE PRECED DOMANDA DI SOSTEO				E		
Numero atto				Stato		
Data fine lavori	/	/	_	Data atto	_	_//
Importo concesso (€)				Proroga al	_	_//
DOMANDA DI PAGAM	ENTO CO	OLLEGATA (1	di n)			
Tipologia			State	lavoraz. Dor	nanda	
Tot. Importo concesso (€)			-	Importo liquid		
Tot. Importo Riduzioni (€)			Tot.	Tot. Importo Sanzioni (€)		
Controllo in loco eseguito			Esito)		
DATI DELLA GARANZ Tipologia Importo assicurato (€)	IA		State	Garante		
Data scadenza ultima	/	/		. Garanzia		
Data scaderiza unima			INUIT	. Garanzia		
Appendici di Pro	roga	Numero:			Data:	//
Appendici di Subentro Numero:				Data:	//	
Appendici modifi	ca dati	Numero:			Data:	//
						ON AGE



DATI DI RIEPILOGO

SITUAZIONE A SEGUITO DELL'ACCOGLIAMENTO DELLA VARIANTE

Presenza atto di	
Importo concesso	€
Data termine lavori	//



Importo richiesto in domanda di sostegno	€
Totale importo liquidato	€
Totale importo riduzioni	€

Importo richiesto in domanda di pagamento	€
Importo oggetto della fidejussione	€ .
Totale importo sanzioni	€

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro-	Dottaglia angga	Spesa imponibile	Importo	Cnoos	Contributo
tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	richiesto (€)
		(c)			
		_			
	гот.				





DATI DELLA PRECEDENTE DOMANDA DI VARIANTE

Variante n.	Causale variante:
Presenza atto di	
Importo concesso	€
Data termine lavori	//



Importo richiesto in domanda di sostegno	€
Totale importo liquidato	€
Totale importo riduzioni	€

Importo richiesto in domanda di pagamento	€
Importo oggetto della fidejussione	€
Totale importo sanzioni	€

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro- tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
				,	
	гот.				

DOMANDA DI SOSTEGNO - SITUAZIONE INIZIALE

Domanda di sostegno n.	Data presentazione/_//
------------------------	------------------------



Presenza atto di concessione	
Importo concesso	€
Data termine lavori	//



Importo richiesto in domanda di sostegno	€
Totale importo liquidato	€
Totale importo riduzioni	€

Importo richiesto in domanda di pagamento	€
Importo oggetto della fidejussione	€
Totale importo sanzioni	€

RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

Macro- tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
1	гот.				





IMPEGNI,	CRITERI E OBBLIGHI – Variante per cambio beneficiario	
IMPEGNI		
Descrizione de	ell'impegno	
CDITEDI DI	AMMISSIBILITÀ	
Cod. Criterio	Descrizione criterio	
CRITERI DI	SELEZIONE	
Cod. Criterio	Descrizione criterio	Punteggio
	LIGHI e/o VINCOLI	
Descrizione ol	oblighi e/o Vincoli	



DICHIARAZIONI E IMPEGNI



Il sottoscritto:
 DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. nº 445/00, di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 71 del Reg. (UE) 1303/2013 relativamente alla stabilità delle operazioni e ai vincoli connessi al mantenimento degli impegni; di essere a conoscenza di quanto previsto in merito ai limiti fissati per l'accoglimento della domanda di variante (rispetto delle percentuali minime e massime di variazione delle spese previste, mantenimento della natura dell'investimento); 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, relativi alla tipologia di intervento oggetto della domanda sottoposta alla presente variante, ed elencati a titolo esemplificativo, ma non esaustivo, nella stessa.
SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA
LUOGO E DATA DI 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 di documento:
Numero documento:
Rilasciato da:
il:/ Data di scadenza:/
IN FEDE
Firma del cedente (per approvazione - solo ne caso di cessione di attività)
IN FEDE
25



CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)			
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO			
Codice Fiscale:	Partita IVA		
COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS		
Cognome o Ragione Sociale	Nome		
Data di nascita / / Sesso	Comune di nascita ()		
Intestazione della Partita IVA			

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

- 1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2. il richiedente ha firmato la domanda;
- 3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Firma	dell'intermediario	che ha curato l	a compilazione	e la stampa dell	la domanda
l					





RICEVUTA DI ACCETTAZIONE		
Ufficio/Sportello:		
Oggetto:		
Bulliana de di safante portitiva più 2014 2021, Priblia di unigera di p		
Annualità:		
Beneficiario:		
CUP:		
Data di rilascio://		
N. Protocollo:		
TIMBRO DELL'UFFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:		











MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA

ALLEGATO C.6

SCHEMA DOMANDA DI PROROGA





	Alla Cortese attenzione di:	
DOMANDA DI PROROGA – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014	<u> </u>	
MISURA: SOTTOMISURA:	1	
ESTREMI AVVISO PUBBLICO: del		
	18 388	
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOS	TEGNO INIZIALE	
Individuale Trasmes	sa/	
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIAF	RIO	
Codice Fiscale	Partita IVA	
COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS	
Cognome o Ragione Sociale	Nome	
Data di nascita// Sesso	Comune di nascita	()
Intestazione della Partita IVA		
Residenza o sede legale		
Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.	
Comune	Prov. CAP	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC	0)	
Rappresentante legale		
Codice Fiscale		
Cognome o Ragione sociale	Nome	
Data di nascita// Sesso	Comune di nascita	()
Residenza del rappresentante legale		
Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.	
Comune	() CAP	
		29



RICHIESTA DI PROROGA
Lo scrivente, tenuto conto della scadenza temporale fissata dall'Avviso Pubblico di cui sopra, per il completamento delle operazioni approvate con provvedimento n. del//, considerati i tempi tecnici ad oggi ragionevolmente ipotizzabili per giungere alla completa realizzazione dei lavori,
INOLTRA
la presente istanza di proroga, della durata di
allega alla presente istanza una dettagliata relazione tecnica nella quale sono evidenziate le cause che hanno determinato un ritardo nell'attuazione dell'iniziativa rispetto ai tempi indicati in sede di presentazione della domanda di sostegno.
SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE Iì
ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)
Tipo di documento:
Numero documento:
Rilasciato da:
il:/ Data di scadenza:/
IN FEDE Firma del beneficiario o del rappresentante legale
30









MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE PUGLIA

ALLEGATO C.7

SCHEMA DOMANDA DI RINUNCIA





PROTOCOLLO:	DOMANDA DI RINUNCIA – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014	
	MISURA: SOTTOMISURA:	
AUTORITÀ DI GESTIONE/OI	ESTREMI	
Sezione Territoriale Prov.le di	AVVISO PUBBLICO: del	
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA D	I SOSTEGNO INIZIALE	
	rasmessa il// Prot.	
OGGETTO E CAUSALE DELLA F	IINUNCIA	
TIPOLOGIA DI DOMANDA:		
Stato di lavorazione:		
Causale:		
Note:		
DATI IDENTIFICATIVI DEL BENE	FICIARIO	
Codice Fiscale	Partita IVA	
Codice Fiscale	Fattita IVA	
COD. Iscrizione Camera di Commer	cio COD. Iscrizione INPS	
Cognome o Ragione Sociale	Nome	
Cognome o ragione Sociale	Notife	
Data di nascita// S	esso Comune di nascita ()	
Intestazione della Partita IVA		
	MENT ON GEN	





Residenza o sede legale

Troolactiza o ocac legale				
Indirizzo e n.civ.	Tel.		Cell.	
Comune	Pro	٧.	CAP	
Indirizzo di posta elettronica certificata (P	EC)			
Rappresentante legale				
Codice Fiscale				
Cognome o Ragione sociale	Nome	Э		
Data di nascita / / Sesso	C	Comune di na	ascita ()
Residenza del rappresentante legale		,		
Indirizzo e n.civ.	Tel.		Cell.	
Comune		()	CAP	
	ERST KOT DIEK WIRDEN AND HELDE WIRDEN EU			nananana j
DATI DI RIFERIMENTO DOMANDE DI	RINUN	CIA		
DOMANDA DI SOSTEGNO				
Numero atto di concessione		Stato		
Data fine lavori//		Data atto	//	
mporto richiesto (€)		Proroga al	//	
mporto concesso (€)				

DOMANDA DI PAGAMENTO COLLEGATA (1 di n)

Tipologia	Stato lavoraz. Domanda
Tot. Importo ammesso (€)	Tot. Importo liquidato (€)
Tot. Importo Riduzioni (€)	Tot. Importo Sanzioni (€)
Controllo in loco eseguito	Esito





DATI DELLA GARANZIA

Tipologia				Stato			
Importo assicurato (€)		Ente Garante	9				
Data scac	denza ultima	/	/	Num. Garanz	zia		
	Appendici di Pro Appendici di Sub Appendici modifi	pentro	Numero: Numero:		Data	:// :// ://	
DATI	DI RIEPILOG	0					
Impo	rto concesso		€				
Data	termine lavori		/_	/			
	o richiesto anda di sostegno	€		Importo richiesto in domanda di pa	agamento	€	
Totale	Totale importo liquidato			Importo oggetto della fidejussione		€	
Totale	Totale importo riduzioni €			Totale importo sanzioni €			
4							
DICH	IIARAZIONI		erti otust. Annu Acusti Augusto, si suos sinni sinnis				
II sotto	oscritto:						
eserci	ta il proprio diritto	di rinuncia	е				
 DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. nº 445/00, di essere a conoscenza che, al momento dell'accoglimento della presente richiesta di rinuncia e in presenza di importi già liquidati, verrà iscritta una posizione debitoria a proprio carico pari all'importo già liquidato, fatta salva l'aggiunta di eventuali interessi dovuti; di essere a conoscenza della possibilità dell'Ente liquidatore, in presenza di importi liquidati e in presenza di polizza fedejussoria di 5 anni a garanzia dell'importo richiesto in anticipo, di rivalersi nei confronti dell'Ente Garante e per l'escussione degli importi spettanti; 							
e pert	anto, si impegna a restituire le so a non avanzare domanda di sos	mme già pe in futuro a <u>l</u> e				parte di essa, di cu sente rinuncia.	ii alla 34



SOTTOSCRIZIONE DEI	LLA DOMANDA
LUOGO E DATA DI SOTTO	SCRIZIONE
	lì//
quanto esposto nella prese	one della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che ente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si 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 di documento:	
Numero documento:	
Rilasciato da:	
il:	Data di scadenza:
IN FEDE	
Firma del beneficia	ario o del rappresentante legale
	WARTIMENTO AGRICO



CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE (in caso di presentazione tramite intermediario)

DATI IDENTIFICATIVI	DEL BENEFICIARIO
---------------------	------------------

Codice Fiscale	Partita IVA
COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS
Cognome o Ragione Sociale	Nome
Data di nascita / / Sesso	Comune di nascita ()
Intestazione della Partita IVA	

ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:

- 1. Il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2. Il richiedente ha firmato la domanda;
- 3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
•••	

Firma dell'intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della doma	ında
	- 1





RICEVUTA DI ACCETTAZIONE		
APPER VICEO IN STORE METHODOLOGICA SILVENICA CONTRACTOR SILVENICA CONTRA		
Ufficio/Sportello:		
Oggetto:		
Annualità:		
Beneficiario:		
CUP:		
N. Domanda:		
Data di rilascio:		
N. Protocollo:		
TIMBRO DELL'UI	FFICIO O FIRMA DEL RESPONSABILE:	
-		
	202711 NO 4692	

