**Allegato A – Modello di domanda**

**Alla Regione Abruzzo**

**Via Catullo, n° 17**

**65127 – Pescara**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

**Misura 1.42 “Valore aggiunto, qualità dei prodotti e utilizzo delle catture indesiderate”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di Armatore dell’imbarcazione da pesca denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 la concessione del contributo pubblico di Euro (in cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ ), pari al \_\_\_\_\_% della spesa complessiva di Euro (in cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ ), complessivi.

A TAL FINE,

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione scaturenti dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 , nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto all’art. 75 del medesimo Decreto, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che:

l’imbarcazione:

* è iscritta nel Registro comunitario dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è iscritta nel Compartimento marittimo italiano di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

l’impresa richiedente é in possesso dei seguenti requisiti:

* é iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* é iscritta nel Registro delle Imprese di pesca di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è in regola con l’applicazione del CCNL di riferimento, nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente;

il richiedente é in possesso dei seguenti requisiti:

* non rientra tra i casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966 del 2012;
* non rientra tra i casi di inammissibilità previsti dai § 1 e 3 dell’art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014 (ai sensi del § 5 del medesimo articolo):

1. non ha commesso un infrazione grave a norma dell’art. 42 al Reg (CE) n. 1005/2008 del Consiglio o dell’art. 90, paragrafo 1, del Reg. (CE) n. 1224/2009;
2. non è stato associato allo sfruttamento, alla gestione o alla proprietà di pescherecci inclusi nell’elenco unionale delle navi INN di cui all’art. 40, paragrafo 3 del Reg. (CE) n. 1005/2008 o di pescherecci battenti la bandiera di paesi identificati come paesi terzi non cooperanti ai sensi dell’art. 33 di tale Regolamento;
3. non ha commesso una grave violazione delle norme della PCP, individuata come tale in altri Atti legislativi adottati dal Parlamento europeo e dal Consiglio;
4. non ha commesso una frode, come definita all’art. 1 della Convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee nell’ambito del Fondo Europeo per la pesca (FEP) o del FEAMP;

* che non é stato oggetto di alcun procedimento per l’applicazione delle misure di prevenzione di cui alla L. n. 55/90 e successive modifiche ed integrazioni o norme nazionali equivalenti e che tali misure non hanno investito nessuno degli altri soci amministratori;
* è in regola con gli obblighi concernenti il pagamento d’imposte e tasse, secondo la legislazione dello Stato in cui ha sede legale;
* non ha beneficiato, nei cinque anni precedenti la scadenza del presente avviso, per l’investimento per il quale inoltra la presente istanza, di altre agevolazioni disposte da programmi comunitari e/o da disposizioni statali e regionali;
* per l’investimento a bordo previsto, non ha beneficiato nel corso dell’attuale periodo di programmazione, di alcun sostegno per lo stesso tipo di investimento e per lo stesso peschereccio né di alcun sostegno per lo stesso tipo di attrezzatura e per lo stesso beneficiario;
* non risulta debitore di somme erogate ai sensi del Programma Operativo FEP 2007/2013, da restituire sulla base di provvedimenti di revoca dei benefici concessi;

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A:**

* osservare il divieto di cessione fuori dall’Unione europea e di destinazione a fini diversi dalla pesca per cinque anni a partire dalla data di erogazione del saldo;
* non alienare, dismettere o modificare la destinazione d’uso degli impianti, macchinari, attrezzature realizzati col contributo FEAMP per un periodo di cinque anni dalla data dell’erogazione del saldo finale;
* comunicare tutte le informazioni che verranno richieste dal Servizio Politiche di Sostegno all’Economia ittica ai fini della quantificazione degli indicatori del Programma;
* consentire che i dati personali acquisiti saranno raccolti presso la Regione e saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti il presente procedimento amministrativo, ai sensi dell’art. 30 del Reg. (CE) 498/07.

**ESONERA**

* l’Amministrazione Regionale da qualsiasi responsabilità conseguente a eventuali danni che, per effetto dell’esecuzione o dell’esercizio delle opere, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati.

**ALLEGA**

La Documentazione di cui all’art. 7 dell’Avviso pubblico.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

* lì

Il/I richiedente/i, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara/dichiarano 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 allega fotocopia) (nota 1):
* Tipo di documento:
* Numero documento:
* Rilasciato da:
* il: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_
* Data di scadenza: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

In fede

Firma del richiedente

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