

ALLEGATO A - DOMANDA PER SELEZIONE INTEGRATIVA

Adesione alla Strategia di cooperazione e sviluppo territoriale **"VALORIZZAZIONE DELL'AMBIENTE, DEL TERRITORIO, DELLE PRODUZIONI, DELLA MULTIFUNZIONALITÀ DELLE AZIENDE E DELL'AGRICOLTURA SOCIALE PER L'AMBITO RURALE DEI MAGREDI, DELLE RISORGIVE E DELLA PIANURA PORDENONESE"** e accesso individuale alle tipologie di investimento previste dal Bando mis. 16.7.1 PSR 2014-2020 della RAFVG.

Al
COMUNE DI SAN QUIRINO
 Via Molino di Sotto, 41
 33080- San Quirino (PN)

Il sottoscritto¹:

Cognome Nome			
Data di nascita		Comune di nascita	Prov.
Residente in (via, piazza, viale)			n.
Comune di			Prov.
Codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante del partner progettuale

Cognome e Nome se persona fisica			
Ragione sociale se persona giuridica – azienda – società – associazione - altro			
Codice fiscale		Partita IVA	
Codice Ateco		Codice CCIAA	
Sede legale in (via, piazza, viale)			n.
Comune di			Prov.
Telefono		Cellulare	
Forma giuridica			
Indirizzo e-mail			

¹ Tutti i campi dovuti devono essere compilati. SCRIVERE IN STAMPATELLO.

Sito web se disponibile	
Indirizzo PEC (posta elettronica certificata)	

Responsabile di riferimento o di contatto se diverso dal precedente

Cognome Nome			
Indirizzo e-mail		Tel / Cell	

CHIEDE DI ADERIRE
alla Strategia di cooperazione e sviluppo territoriale
su titolata con Capofila il Comune di SAN QUIRINO – Selezione Integrativa

con la/le seguente/i TIPOLOGIA DI INVESTIMENTO:

(barrare con una X a fianco)

TIPO DI INVESTIMENTO 1.1 – Miglioramento delle prestazioni e della sostenibilità globale delle imprese agricole (4.1.1)	<input type="checkbox"/>
TIPO DI INVESTIMENTO 1.4 – Investimenti nelle energie rinnovabili (6.4.1)	<input type="checkbox"/>
TIPO DI INVESTIMENTO 1.5 – Diversificazione in attività agrituristiche, didattiche e sociali (6.4.2)	<input type="checkbox"/>

A tale fine dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del sopradetto DPR, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti ai fini dell'accesso alla tipologia di intervento selezionato del PSR 2014-2020 di cui all'articolo 6 del presente bando e nell'art.19;
2. che il richiedente beneficio (azienda, impresa, associazione, altro soggetto ammissibile):
 - a) non è impresa in difficoltà come definita all'articolo 2, paragrafo 1, punto 14 del regolamento (UE) n. 702/2014;
 - b) non è destinataria di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione che dichiara gli aiuti illegittimi e incompatibili con il mercato interno.
3. che la proposta di investimento è così distinta:

TIPOLOGIA D'INVESTIMENTO	COSTO INVESTIMENTO	CONTRIBUTO RICHIESTO
TOTALE		

E quindi il costo totale proposto è di euro _____ corrispondente ad un contributo totale di euro _____

4. che i dati riportati nelle schede compilate ed allegate corrispondono al vero.
5. che in caso di proposta ritenuta idonea e finanziabile si impegna a sottoscrivere l'Accordo di Cooperazione e a costituire o aggiornare il proprio fascicolo aziendale elettronico ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 1° dicembre 1999, n.503.

6. **ALLA PRESENTE DOMANDA SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- **Fotocopia non autenticata** di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità
- **Allegato B – Scheda descrittiva di Progetto** sulla base del modello predisposto dal Capofila (una per ciascuna proposta di intervento/ operazione di investimento)
- **Allegato C - Dichiarazione “de minimis”**
- **Allegato D – Dichiarazione del beneficiario** di disponibilità delle aree
- **eventuale Allegato E – Dichiarazione di assenso** da parte di diverso soggetto proprietario dei fondi(eventuale)
- **copia Estratto Camerale se persona giuridica, azienda, impresa, associazione.**

Data

Il beneficiario, ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali con l'apposizione della firma sottostante:

- dichiara di aver preso visione delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003;

- autorizza il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalità istituzionali.

Firma e Timbro

La presente domanda con TUTTI gli allegati richiesti va restituita al COMUNE CAPOFILA DI SAN QUIRINO nei termini previsti dall'art. 15 della “selezione”.

I documenti saranno inoltrati (preferibilmente) come files in formato pdf tramite PEC (anche con più invii) a:

comune.sanquirino@certgov.fvg.it

Oppure recapitati entro orario d'ufficio in busta chiusa e sigillata sui lembi con riportata sul fronte la seguente scritta **“PSR 2014-2020 della RAFVG. Bando Mis. 16.7.1. FASE INTEGRATIVA. Capofila San Quirino”**, all'Ufficio Protocollo del COMUNE DI SAN QUIRINO Via Molino di Sotto, 41 -33080, nei termini indicati dal bando.

Oltre ai documenti cartacei allegare CD con i files in PDF di cui a p. 6.

Informazioni possono essere richieste a:

Comune di San Quirino, Ufficio PSR

Via Molino di Sotto, 41 -33080 San Quirino (PN)

Tel. 0434.916511

email: segreteria@comune.sanquirino.pn.it

P.E.C: comune.sanquirino@certgov.fvg.it