

SCHEMA SEMPLIFICATO PER LA REDAZIONE DEL BUSINESS PLAN

Il business plan è finalizzato a

- 1. Fornire informazioni fondamentale per l'avvio dell'attività, (quali e quante risorse economiche, finanziarie ed umane sono necessarie, quali sono le caratteristiche del prodotto del mercato, quali sono le attività concorrenti, chi sono i clienti tipo).*
- 2. Consentire al valutatore una visione globale dei fattori che caratterizzano la micro impresa/piccola impresa e che rappresentano la base sulla quale sono stati pianificati gli interventi;*
- 3. Sottolineare l'originalità dell'idea imprenditoriale;*
- 4. Permettere di verificare l'interesse della potenziale clientela;*
- 5. Permettere di verificare la coerenza tra le singole azioni indicate, ed in particolare tra descrizione dell'attività e ricavi e costi correlati;*
- 6. Definire la forma giuridica in rapporto alle caratteristiche della futura o esistente micro impresa/piccola impresa;*
- 7. Formulare previsioni attendibili simulando le varie ipotesi di sviluppo dell'attività della micro impresa/piccola impresa;*
- 8. Essere il "biglietto da visita" per presentare la micro impresa all'estero (potenziali soci, finanziatori, banche, clienti e fornitori).*

Nome		Cognome/ Ragione Sociale	
Forma Giuridica			
Codice Fiscale			P.IVA
<input type="checkbox"/> Micro-piccola impresa già esistente ¹ . n. Iscrizione al Registro delle Imprese		<input type="checkbox"/> Nuova micro-piccola impresa	

1 INFORMAZIONI RELATIVE AL CALCOLO DELLA DIMENSIONE DI IMPRESA

(Informazione necessaria per la determinazione della dimensione aziendale ed il riconoscimento di micro impresa - Decreto del Ministero delle Attività Produttive 18 aprile 2005 -).

1.1. Tipo di impresa²

Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente:

<input type="checkbox"/>	Impresa autonoma
<input type="checkbox"/>	Impresa associata
<input type="checkbox"/>	Impresa collegata

1.2 Dati necessari per il calcolo della dimensione di Micro-Piccola impresa

Periodo di riferimento:

Occupati (FTE ³)	<input type="checkbox"/> Fatturato €	<input type="checkbox"/> Totale di bilancio €

Per la compilazione della tabella 1.2 seguire le modalità di calcolo e le indicazioni contenute nel Decreto Ministero delle Attività Produttive 18.04.2005 indicando il fatturato o il totale di bilancio.

¹ Micro-Piccole imprese *esistenti*, nella forma individuale, societaria o cooperativa:

- Titolari di partita IVA;
- Iscritte al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, ovvero che all'atto della presentazione dell'istanza hanno già fatto richiesta di iscrizione alla Camera di Commercio.

Micro-Piccole imprese di *nuova costituzione* le entità:

- Titolari di partita IVA;
- Che dopo la presentazione della domanda effettuano l'iscrizione al Registro delle Imprese tenuto dalle Camere di Commercio anche attraverso la comunicazione Unica d'impresa, indicando l'adempimento "Costituzione nuova impresa con immediato inizio attività", oppure "Costituzione di nuova impresa senza immediato inizio di attività economica".

² Per l'individuazione del tipo di impresa riferirsi alle definizioni contenute nell'art. 3 del Decreto Ministero delle Attività Produttive 18.04.2005.

³ I posti di lavoro previsti vengono quantificati con FTE e cioè l'equivalente a tempo pieno (Full Time Equivalent), metodo che viene usato per misurare in maniera univoca il numero dei dipendenti di un'azienda. Un FTE equivale ad una persona che lavora a tempo pieno (8 ore al giorno) per un anno lavorativo, che è quantificato in media 220 giorni di lavoro, chiamato anche anno- uomo. L'impiego di eventuali dipendenti con orario diverso vengono parametrati a questa quantità. Ad esempio una persona con un contratto di lavoro a tempo parziale di 6 ore giornaliere equivale a 0,75 FTE (6/8).

2 DATI DI SINTESI SULL'INIZIATIVA PROPOSTA

Oggetto Iniziativa			
Settore di Attività	Codice ATECO		Altra classificazione
Localizzazione	Comune		Provincia
	Indirizzo		

3 L'IDEA D'IMPRESA

3.1 Presentazione dell'idea d'impresa o di sviluppo dell'esistente

Illustrare l'oggetto dell'iniziativa proposta, sottolineando l'originalità dell'idea imprenditoriale, i punti di forza e di debolezza, e riportando sinteticamente gli elementi essenziali che contraddistinguono l'attività o i prodotti anche in riferimento al collegamento dell'intervento con le produzioni e le attività agricole e forestali, i prodotti artigianali locali, le attività di servizio rivolte alla tutela e alla promozione del territorio e dell'ambiente.

3.2 Il capitale umano a disposizione

Descrivere sinteticamente le competenze possedute dalle risorse umane della microimpresa evidenziando le più significative esperienze di studio e lavorative.

4 IL MERCATO DELL'INIZIATIVA

4.1 Le tipologie di clienti e le strategie di marketing

Indicare a quali gruppi di clienti si vende o si pensa di vendere i propri prodotti/servizi, descrivendo la tipologia di soggetti che li compongono, le esigenze che esprimono, stimandone il numero che si pensa di conquistare a seguito dell'intervento anche in riferimento all'area geografica target. Descrivere i canali di vendita e le scelte promozionali che si intende utilizzare.

4.2 I concorrenti

Analizzare e descrivere le caratteristiche e i punti di forza che contraddistinguono i prodotti/servizi dei concorrenti, che operano nell'area geografica target ed in quale grado potrebbero condizionare lo sviluppo dell'idea d'impresa.

5 IL PIANO DELLE SPESE

5.1 Presentazione delle spese

Illustrare il piano di spesa, dimensionando il medesimo sulla base delle tipologie e delle quantità di prodotti/servizi da produrre/erogare una volta raggiunta la fase di regime.

Descrivere sinteticamente i beni individuati e la loro funzionalità per lo svolgimento dell'iniziativa.

Quantità	Descrizione dei beni di investimento	Fornitore	n. preventivo	Importo totale delle spese previste (IVA esclusa)	Importo delle spese in domanda (IVA esclusa)
A) Attrezzature, macchinari, impianti e allacciamenti					
Totale macro voce A					
B) Beni immateriali ad utilità pluriennale					
Totale macro voce B					
C) Opere ed interventi strutturali funzionali allo svolgimento di servizi e attività di impresa relativamente al codice ATECO cui si riferisce la domanda					
Totale macro voce C					
D) Spese di gestione (relative al primo anno di attività)					
	Affitti				
	Utenze				
	Spese notarili e oneri amministrativi connessi all'avvio delle microimprese				
Totale macro voce D					
E) spese generali					
Totale macro voce E					
TOTALE GENERALE (A+B+C+D+E)					

Per ciascun punto aggiungere linee testo se necessarie.

6 IL PIANO ECONOMICO – FINANZIARIO

6.1 Il conto economico previsionale dell'iniziativa

Elaborare il conto economico dell'iniziativa proposta per i primi tre anni, nel caso di micro-piccola impresa già esistente compilare anche la colonna inerente il conto economico precedente lo sviluppo della stessa (Anno - 1).

		PRE INTERVENTO	POST INTERVENTO		
	Conto economico previsionale	Anno -1	Anno 1	Anno 2	Anno 3
A1)	Ricavi di vendita				
A2)	Variazioni rimanenze semilavorati e prodotti finiti				
A3)	Altri ricavi e proventi				
	A) Valore della produzione				
B1)	Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B2)	Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci				
B3)	Servizi				
B4)	Godimento di beni di terzi				
B5)	Personale				
B6)	Ammortamenti e svalutazioni				
B7)	Accantonamenti per rischi ed oneri				
B8)	Oneri diversi di gestione				
	B) Costi della produzione				
	(A-B) Risultato della gestione caratteristica				
C1)	+Proventi finanziari				
C2)	-Interessi e altri oneri finanziari				
	C) Proventi e oneri finanziari				
D)	+/- D) Proventi e oneri straordinari, rivalutazioni/svalutazioni				
C-D	E) Risultato prima delle imposte				
F)	-F) Imposte sul reddito				
E-F	G) Utile/Perdita d'esercizio				

ATTENZIONE ai fini della valutazione del business plan questo deve dimostrare:

- Micro-Piccole imprese esistenti: l'incremento del rendimento globale, valutato sulla base dell'utile di esercizio prima e dopo l'intervento;
- Micro-Piccole imprese di nuova costituzione: entro tre anni successivi all'esecuzione degli interventi le prospettive economiche, valutate in relazione alla previsione di un utile di esercizio.

Firma leggibile del Libero professionista
(Abilitato nelle materie economiche o
Economico – aziendali)

.....

Firma leggibile del
Richiedente

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione del titolo di possesso dell'immobile oggetto della domanda di sostegno

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. ___) il _____,

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- Titolare dell'impresa individuale
- Rappresentante legale

Della _____, con sede legale
_____ (Prov. _____) in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice

Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che:

L'area/immobile oggetto di domanda di sostegno censito in catasto: Comune di _____, sezione _____, foglio _____,
mappale _____ sub. _____ e ubicato in via _____ al civico n. _____,
risulta essere:

- Di mia esclusiva proprietà/usufrutto;
- In comproprietà con i seguenti soggetti:

1..... 2.

3..... 4.

5..... 6.

altro diritto1:



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



- in affitto (il contratto di affitto dovrà essere di durata almeno decennale, e comunque tale da assicurare il periodo di stabilità degli investimenti previsto dall'art.71, paragrafo 1, del Reg. UE 1303/2013, caricato nel fascicolo aziendale, escluso comodato);

Come risulta da atto notarile stipulato in data dal notaio, iscritto al distretto notarile di; con atto registrato presso l'Agenzia delle Entrate diil al n°

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16

"Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Autorizzazione del/i proprietario/i alla realizzazione dell'investimento

Il/i sottoscritto/i:

1. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____,
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;
2. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____,
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;
3. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____,
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del Bando
- di condividere l'investimento che il richiedente intende realizzare sull'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____, di cui risulta affittuario / usufruttuario, giusto contratto Rep _____ Racc. _____ del _____;
- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell'immobile;

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

- il richiedente a realizzare l'investimento;
- l'esecuzione di miglioramenti.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Autorizzazione del/i comproprietario/i e del coniuge in comunione legale alla realizzazione degli interventi.

Il/i sottoscritto/i:

1. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;
 Coniuge in comunione legale;
2. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;
 Coniuge in comunione legale;
3. Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____ Prov. _____, residente nel Comune di _____ Prov. _____ Via _____ n. civico _____
 Proprietario per _____% dell'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____ Particella _____ Sub _____;
 Coniuge in comunione legale;

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del Bando

- di condividere l'investimento che il richiedente intende realizzare sull'unità immobiliare sita nel Comune di _____ via _____ n° _____ distinta nel Catasto dei Fabbricati al Foglio _____

_____ Particella _____ Sub _____, di cui risulta affittuario / usufruttuario, giusto contratto
Rep _____ Racc. _____ del _____;

- di essere a conoscenza degli impegni che, in caso di concessione del finanziamento, saranno a carico del richiedente e dei conseguenti vincoli nel godimento dell'immobile;

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

- il richiedente a realizzare l'investimento;
- l'esecuzione di miglioramenti.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AIUTI
«DE MINIMIS» EX REG. 1407/2013
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.
Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”
Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione sugli “aiuti de minimis”.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice
Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di (barrare la casella che interessa)

- titolare dell'impresa individuale
 rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov.____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), iscritta alla CCIAA
_____, partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono
_____ fax _____ email _____ PEC _____

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile Reg. UE n. 1305/2013 - PSR Campania 2014-2020 – Bando Misura 6.4.2 –
bando emanato con decreto n. _____ del ___/___/___ che concede aiuti soggetti alla regola del «de
minimis» di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni
rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

SEZIONE A «natura dell'impresa»

- che l'impresa **non è collegata** (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 del Regolamento
(UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013);

- che l'impresa è **collegata** (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) - *in questo caso la sezione B della presente dichiarazione va compilata in modo da contenere tutti i dati delle imprese tra cui esiste la relazione*

SEZIONE B «rispetto del massimale»

- Se l'impresa non ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis» barrare la lettera a);
- se l'impresa e ciascuna delle sue eventuali collegate ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis» barrare e compilare la lettera b);
- se l'impresa è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione e ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari aiuti «de minimis», barrare e compilare la lettera c);
- se l'impresa, coinvolta in processi di scissione, ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis», barrare e compilare la lettera d).

a) Che l'impresa rappresentata **non** ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, aiuti «de minimis», anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

b) Che l'impresa rappresentata e ciascuna delle sue eventuali collegate ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti «de minimis»:

Data	Impresa beneficiaria	N. provvedimento concessione contributi	Ente concedente	Importo dell'aiuto
Totale				

- c) In caso di fusioni/acquisizioni, che a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime «de minimis»:

<i>Data</i>	<i>Impresa beneficiaria</i>	<i>N. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale				

- d) In caso di scissioni, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione, i seguenti contributi pubblici in regime «de minimis» nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi precedenti:

<i>Data</i>	<i>Impresa beneficiaria</i>	<i>N. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale				

SEZIONE C «campo di applicazione»

Barrare una delle tre opzioni

- Che l'impresa opera solo in settori economici ammissibili al finanziamento¹

¹ Sono esclusi la pesca, l'acquacoltura, l'agricoltura (produzione primaria) a particolari condizioni, le attività connesse all'esportazione, gli aiuti subordinati all'impiego di prodotti nazionali rispetto a quelli importati- si veda le precisazioni all'articolo 1 comma 1 del Reg. 1407/2013

- Che l'impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti oggetto della presente domanda non finanziano attività escluse dal campo di applicazione.
- Che l'impresa opera anche nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di «de minimis» non finanziano le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

SEZIONE D «condizioni di cumulo»

Barrare una delle due opzioni

- Che in riferimento agli stessi "costi ammissibili" di cui alla presente domanda l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
- Che in riferimento agli stessi "costi ammissibili" di cui alla presente domanda l'impresa rappresentata **HA** beneficiato dei seguenti aiuti di Stato.

<i>Norma comunitaria applicata</i>	<i>Data e n. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale			

Dichiara inoltre di prendere atto del contenuto dell'allegata informativa e di conoscere tutte le disposizioni di cui al REG (UE)1407/2013 ed in particolare di quanto disposto dall'art. 3 e dall' art. 5;

Informativa trattamento dati personali.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16

"Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data

***Firma per esteso del legale rappresentante
e timbro dell'impresa***

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente) _____

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

ALLEGATO- Informativa

1. Le agevolazioni di cui al provvedimento indicato nella dichiarazione sono soggette al regime “de minimis” di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013, relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti d’importanza minore («de minimis»)– G.U.U.E. 24/12/2013, n. L 352 e non devono essere preventivamente notificate alla U.E. purché soddisfino le condizioni stabilite dal predetto regolamento. Qualora tali condizioni non siano soddisfatte l’agevolazione eventualmente concessa dovrà essere restituita.

2. L’importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi a un’impresa unica² non può superare 200 000 EUR nell’arco di tre esercizi finanziari.

3. Il rispetto del massimale viene verificato sommando l’agevolazione concessa ai sensi del presente provvedimento con quelle in regime “de minimis” concessi a norma di altri regolamenti de minimis o del reg (UE) 360/12³ ottenute dal beneficiario nell’esercizio finanziario in cui è concessa l’agevolazione e nei due esercizi fiscali precedenti. Qualora l’agevolazione concessa superi il massimale, questa non può beneficiare dell’esenzione prevista dal Regolamento nemmeno per la parte al di sotto di detto massimale e deve essere interamente restituita.

4. Gli aiuti «de minimis» non sono cumulabili con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili o con aiuti di Stato relativi alla stessa misura di finanziamento del rischio se tale cumulo comporta il superamento dell’intensità di aiuto o dell’importo di aiuto più elevati fissati, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d’esenzione per categoria o in una decisione adottata dalla Commissione. Gli aiuti «de minimis» che non sono concessi per specifici costi ammissibili o non sono a essi imputabili possono essere cumulati con altri aiuti di Stato concessi a norma di un regolamento d’esenzione per categoria o di una decisione adottata dalla Commissione.

5. Equivalente Sovvenzione Netta e Lorda (ESN, ESL) L’Equivalente Sovvenzione, è l’unità di misura utilizzata per calcolare l’entità dell’aiuto erogato caso per caso.

Per determinare l’entità dell’agevolazione occorre innanzi tutto tradurre l’aiuto, qualunque sia la sua natura (sovvenzione in conto capitale o in conto interessi) in sovvenzione in conto capitale; si deve cioè calcolare

²Per «impresa unica» si intende l’insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti:

- a) un’impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un’altra impresa;
- b) un’impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un’altra impresa;
- c) un’impresa ha il diritto di esercitare un’influenza dominante su un’altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest’ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest’ultima;
- d) un’impresa azionista o socia di un’altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell’altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest’ultima.

Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch’esse considerate un’impresa unica.

³ Regolamento (UE) n. 360/2012 della Commissione, del 25 aprile 2012, relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti d’importanza minore («de minimis») concessi ad imprese che forniscono servizi di interesse economico generale (GU L 114 del 26.4.2012, pag. 8).



l'elemento vantaggio dell'aiuto, tenendo conto, ad esempio nel caso di un prestito agevolato, della percentuale di finanziamento sull'investimento, della durata del finanziamento, dell'ammontare del bonifico e del tasso di interesse vigente sul mercato al momento della concessione dell'aiuto (tasso di riferimento fissato periodicamente dalla Commissione e pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea). Questo valore, calcolato in percentuale sull'investimento (sulle spese ammissibili), rappresenta l'Equivalente Sovvenzione Lorda (ESL). Se, una volta effettuata questa operazione, si sottrae la quota prelevata dallo Stato a titolo di imposizione fiscale, si ottiene l'Equivalente Sovvenzione Netta (ESN). In ogni caso valgono le disposizioni di cui all'art. 4 del reg 1407/13.

**timbro dell'impresa
e firma del legale rappresentante
(per esteso e leggibile)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' AIUTI
«DE MINIMIS» EX REG. 1407/2013
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione sugli “aiuti de minimis”.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di (barrare la casella che interessa)

- titolare dell'impresa individuale
 rappresentante legale della

_____ con sede legale
_____ (Prov.____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), iscritta alla CCIAA
_____, partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono
_____ fax _____ email _____ PEC _____

Essendo stata ammessa ai benefici di cui al PSR Campania 2014-2020 – Bando Misura 6.4.2 – bando emanato con decreto n. _____ del ___/___/___ e s.m.i. che concede aiuti soggetti alla regola del «de minimis» di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 pubblicato nella GUUE L 352/1 del 24/12/2013

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

SEZIONE A «natura dell'impresa»

- che l'impresa **non è collegata** (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013);

- che l'impresa è **collegata** (cd. «impresa unica» come definita all'art.2, comma 2 Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) - *in questo caso la sezione B della presente dichiarazione va compilata in modo da contenere tutti i dati delle imprese tra cui esiste la relazione*

SEZIONE B «rispetto del massimale»

- Se l'impresa non ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis» barrare la lettera a);
- se l'impresa e ciascuna delle sue eventuali collegate ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis» barrare e compilare la lettera b);
- se l'impresa è stata coinvolta in processi di acquisizione/fusione e ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari aiuti «de minimis», barrare e compilare la lettera c);
- se l'impresa, coinvolta in processi di scissione, ha ricevuto nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti aiuti «de minimis», barrare e compilare la lettera d).

a) Che l'impresa rappresentata **non** ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, aiuti «de minimis», anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

b) Che l'impresa rappresentata e ciascuna delle sue eventuali **collegate** ha ricevuto, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti «de minimis»:

<i>Data</i>	<i>Impresa beneficiaria</i>	<i>N. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale				

- c) In caso di **fusioni/acquisizioni**, che a ciascuna delle imprese partecipanti alla fusione o all'acquisizione sono stati concessi, nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti contributi pubblici in regime «de minimis»:

<i>Data</i>	<i>Impresa beneficiaria</i>	<i>N. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale				

- d) In caso di **scissioni**, che all'impresa unica rappresentata sono stati concessi, prima della scissione, i seguenti contributi pubblici in regime «de minimis» nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi precedenti:

<i>Data</i>	<i>Impresa beneficiaria</i>	<i>N. provvedimento concessione contributi</i>	<i>Ente concedente</i>	<i>Importo dell'aiuto</i>
Totale				

SEZIONE C «campo di applicazione»

*Barrare una delle tre
opzioni*

- Che l'impresa opera solo in settori economici ammissibili al finanziamento¹
- Che l'impresa opera anche in settori esclusi, tuttavia disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti oggetto della presente domanda non finanziano attività escluse dal campo di applicazione.
- Che l'impresa opera anche nel settore del trasporto di merci su strada per conto terzi, disponendo di un sistema di separazione delle attività o distinzione dei costi, assicura che gli aiuti ricevuti a titolo di «de minimis» non finanziano le diverse attività oltre i massimali pertinenti.

SEZIONE D «condizioni di cumulo»

*Barrare una delle due
opzioni*

- Che in riferimento agli stessi "costi ammissibili" di cui alla presente domanda l'impresa rappresentata **NON** ha beneficiato di altri aiuti di Stato.
- Che in riferimento agli stessi "costi ammissibili" di cui alla presente domanda l'impresa rappresentata **HA** beneficiato dei seguenti aiuti di Stato.

Norma comunitaria applicata	Data e n. provvedimento concessione contributi	Ente concedente	Importo dell'aiuto
Totale			

Dichiara inoltre di prendere atto del contenuto dell'allegata informativa e di conoscere tutte le disposizioni di cui al REG (UE)1407/2013 ed in particolare di quanto disposto dall'art. 3 e dall' art. 5.

Informativa trattamento dati personali.

¹ Sono esclusi la pesca, l'acquacoltura, l'agricoltura a particolari condizioni, le attività connesse all'esportazione, gli aiuti subordinati all'impiego di prodotti nazionali rispetto a quelli importati- si veda le precisazioni all'articolo 1 comma 1 del Reg. 1407/2013

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data

**Firma per esteso del legale rappresentante
e timbro dell'impresa**

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente) _____

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

ALLEGATO- Informativa

1. Le agevolazioni di cui al provvedimento indicato nella dichiarazione sono soggette al regime "de minimis" di cui al Regolamento (CE) n. 1407/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti d'importanza minore («de minimis»)– G.U.U.E. 24/12/2013, n. L 352 e non devono essere preventivamente notificate alla U.E. purché soddisfino le condizioni stabilite dal predetto regolamento. Qualora tali condizioni non siano soddisfatte l'agevolazione eventualmente concessa dovrà essere restituita.

2. L'importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi a un'impresa unica² non può superare 200 000 EUR nell'arco di tre esercizi finanziari.

²Per «impresa unica» si intende l'insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti:

- un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa;
- un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa;
- un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima;
- un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima.

Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch'esse considerate un'impresa unica.

3. Il rispetto del massimale viene verificato sommando l'agevolazione concessa ai sensi del presente provvedimento con quelle in regime "de minimis" concessi a norma di altri regolamenti de minimis o del reg (UE) 360/12³ ottenute dal beneficiario nell'esercizio finanziario in cui è concessa l'agevolazione e nei due esercizi fiscali precedenti. Qualora l'agevolazione concessa superi il massimale, questa non può beneficiare dell'esenzione prevista dal Regolamento nemmeno per la parte al di sotto di detto massimale e deve essere interamente restituita.

4. Gli aiuti «de minimis» non sono cumulabili con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili o con aiuti di Stato relativi alla stessa misura di finanziamento del rischio se tale cumulo comporta il superamento dell'intensità di aiuto o dell'importo di aiuto più elevati fissati, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d'esenzione per categoria o in una decisione adottata dalla Commissione. Gli aiuti «de minimis» che non sono concessi per specifici costi ammissibili o non sono a essi imputabili possono essere cumulati con altri aiuti di Stato concessi a norma di un regolamento d'esenzione per categoria o di una decisione adottata dalla Commissione.

5. Equivalente Sovvenzione Netta e Lorda (ESN, ESL) L'Equivalente Sovvenzione, è l'unità di misura utilizzata per calcolare l'entità dell'aiuto erogato caso per caso.

Per determinare l'entità dell'agevolazione occorre innanzi tutto tradurre l'aiuto, qualunque sia la sua natura (sovvenzione in conto capitale o in conto interessi) in sovvenzione in conto capitale; si deve cioè calcolare l'elemento vantaggio dell'aiuto, tenendo conto, ad esempio nel caso di un prestito agevolato, della percentuale di finanziamento sull'investimento, della durata del finanziamento, dell'ammontare del bonifico e del tasso di interesse vigente sul mercato al momento della concessione dell'aiuto (tasso di riferimento fissato periodicamente dalla Commissione e pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea). Questo valore, calcolato in percentuale sull'investimento (sulle spese ammissibili), rappresenta l'Equivalente Sovvenzione Lorda (ESL). Se, una volta effettuata questa operazione, si sottrae la quota prelevata dallo Stato a titolo di imposizione fiscale, si ottiene l'Equivalente Sovvenzione Netta (ESN). In ogni caso valgono le disposizioni di cui all'art. 4 del reg 1407/13.

**timbro dell'impresa
e firma del legale rappresentante
(per esteso e leggibile)**

³ Regolamento (UE) n. 360/2012 della Commissione, del 25 aprile 2012, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti d'importanza minore («de minimis») concessi ad imprese che forniscono servizi di interesse economico generale (GU L 114 del 26.4.2012, pag. 8).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione attestante l’affidabilità del richiedente.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. ___) il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell’impresa individuale
- rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov. _____) in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice

Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

1. Di non aver subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640 bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter. 1 del codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l’incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione
2. (in caso di società e associazioni, anche prive di personalità giuridica) non avere subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all’art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs. n. 231/2001;

(Nel caso di società, i predetti requisiti devono sussistere ed essere dichiarati dal titolare (e dal direttore tecnico), se si tratta di impresa individuale; dal socio (e dal direttore tecnico), se si tratta di s.n.c.; dai soci accomandatari (e dal direttore tecnico), se si tratta di s.a.s. Per altro tipo di società o consorzio, dai membri del consiglio di amministrazione, direzione o vigilanza che abbiano la legale rappresentanza, dal direttore tecnico e dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci).

3. Di non essere oggetto di procedure concorsuali ovvero in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e/o di non essere in presenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4. Di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate, compresi i provvedimenti interdittivi, alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, tali da determinare la commissione di reati penalmente rilevanti;
5. (se del caso) di non aver subito condanne, con sentenza passata in giudicato, per i reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari dal Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice Penale e dagli artt. 5, 6 e 12 della L. 283/1962;
6. Di non essere stato, negli ultimi 2 anni, oggetto di revoca di benefici precedentemente concessi nell'ambito della stessa Tipologia d'intervento del PSR 2014-2020, ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007-2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia, e ad eccezione dei casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;
7. Di aver subito una revoca parziale o totale del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014-2020 ovvero del PSR 2007-2013, e di aver interamente restituito l'importo dovuto.
8. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi, ai sensi dell'art. 1, comma 553 della Legge n. 266 del 23/12/2005.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."
Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii. si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

Rif. 1: - 2. - 4. - 5: Certificato generale del casellario giudiziale

Rif. 3. Certificato di iscrizione alla CCIAA con vigenza

Rif. 8: Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione sulla conoscenza degli obblighi contenuti nelle Disposizioni Attuative Generali per le misure non connesse a superficie e/o agli animali del PSR 2014 -2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____,
Codice Fiscale _____, residente a _____ in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), in qualità di legale
rappresentante del Comune di _____, con sede legale in
_____ (Prov _____) alla
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di essere pienamente a conoscenza del contenuto delle “Disposizioni Attuative Generali per le misure non connesse a superficie e/o agli animali del PSR 2014 -2020” e di accettarne gli obblighi in esse contenuti.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg. UE 679/16 “Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari - Legge 136/2010.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____,

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

titolare dell'impresa individuale

rappresentante legale

della _____, con sede legale
_____ (Prov.____) in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice

Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____

▪ *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*

▪ *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato,

DICHIARA

▪ Che gli estremi identificativi del conto corrente “dedicato” ai pagamenti nell'ambito dell'intervento in oggetto sono i seguenti:

conto corrente n. _____ aperto presso: _____

IBAN: _____;

▪ Che la persona delegata ad operare su tale conto è:

_____, nato/a a _____ () il _____ Cod. Fiscale _____;



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



- Che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'intervento il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

ATTESTAZIONE DI AVVIO

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Comunicazione di avvio dell'intervento

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____,

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell'impresa individuale
- rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov.____) in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice

Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____,

beneficiaria di contributi giusto decreto di concessione n. del

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di aver dato avvio all'intervento previsto dalla 6.4.2 ammesso a finanziamento in data, come evidenziato dal documento probante l'avvio, allegato alla presente in copia conforme all'originale.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16

“Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

ATTESTAZIONE DI ULTIMAZIONE

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Comunicazione di ultimazione dell'intervento

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____,

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- titolare dell'impresa individuale
- rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov. _____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice
Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____
PEC _____,

beneficiaria di contributi giusto decreto di concessione n. del

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di aver ultimato l'intervento previsto dalla 6.4.2 e così come previsto dal Progetto ammesso a finanziamento in data
....., e che, come previsto dal Bando, sono stati eseguiti entro tale data tutti gli adempimenti previsti.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16

“Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Allegato 18

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DIMENSIONE DI IMPRESA

(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale
PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.
Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”
Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”
Soggetto beneficiario:
CUP/ CIG:

Dichiarazione sulla Dimensione di impresa

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____,
Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di (barrare la casella che interessa)

- Titolare dell'impresa individuale
 Rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov.____) in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), iscritta alla CCIAA
_____, partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono
_____ fax _____ email _____ PEC _____

al fine di usufruire dell'agevolazione, qualificabile Reg. UE n. 1305/2013 - PSR Campania 2014-2020 – Bando Misura 6.4.2
– bando emanato con decreto n. _____ del ___/___/___

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai
benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal
controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445)

DICHIARA:

Che l'impresa è una _____ come dimostrato dai prospetti di seguito compilati

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno
trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese.
L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16
“Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del
Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e

per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

_____, li _____

(Timbro e firma)¹

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

1. Bilancio relativo all'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio ultima dichiarazione dei redditi presentata e prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n. 689/74 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile;
2. Libro unico del lavoro

¹ Timbro e firma dell'impresa vanno inseriti anche in ognuno degli eventuali prospetti compilati di cui a seguenti Allegati 1, 2, 3, 3A, 4, 5 e 5A

Allegato n.1

INFORMAZIONI RELATIVE AL CALCOLO DELLA DIMENSIONE DI IMPRESA

1. Tipo di impresa

Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente, ai sensi dell'Allegato I, art. 3 del Regolamento (UE) 651/2014:

<input type="checkbox"/>	Impresa autonoma	In tal caso i dati riportati al punto 3 risultano dai conti dell'impresa richiedente.
<input type="checkbox"/>	Impresa associata	In tali casi i dati riportati al punto 3 risultano dai dati indicati nei rispettivi prospetti di dettaglio di cui agli Allegati nn. 2,3,4 e 5.
<input type="checkbox"/>	Impresa collegata	

2. Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa

Periodo di riferimento ²:

Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) In migliaia di euro.

3. Dimensione dell'impresa

In base ai dati di cui al punto 3, barrare la casella relativa alla dimensione dell'impresa richiedente, ai sensi dell'Allegato I del Regolamento CE 800/2008:

<input type="checkbox"/>	micro impresa
<input type="checkbox"/>	piccola impresa
<input type="checkbox"/>	media impresa

² Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l'attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n. 689/74 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.2

PROSPETTO PER IL CALCOLO DEI DATI DELLE IMPRESE ASSOCIATE O COLLEGATE

Calcolo dei dati delle imprese collegate o associate

Periodo di riferimento ¹			
	Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
1. Dati ² dell'impresa richiedente o dei conti consolidati [riporto dalla tabella 1 dell'allegato n.4]			
2. Dati ² di tutte le (eventuali) imprese associate (riporto dalla tabella riepilogativa dell'allegato n.3) aggregati in modo proporzionale			
3. Somma dei dati ² di tutte le imprese collegate (eventuali) non ripresi tramite consolidamento alla riga I [riporto dalla tabella A dell'allegato n.5]			
TOTALE			

(*) In migliaia di euro.

I risultati della riga "Totale" vanno riportati al punto 3 del prospetto relativo alle informazioni relative al calcolo della dimensione di impresa (Allegato n. 1).

¹ I dati devono riguardare l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l'attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n. 689/74 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.

² I dati dell'impresa, compresi quelli relativi agli occupati, sono determinati in base ai conti e ad altri dati dell'impresa oppure, se disponibili, in base ai conti consolidati dell'impresa o a conti consolidati in cui l'impresa è ripresa tramite consolidamento.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.3

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI DATI RELATIVI ALLE IMPRESE ASSOCIATE

Per ogni impresa per la quale è stata compilata la “scheda di partenariato”, [una scheda per ogni impresa associata all'impresa richiedente e per le imprese associate alle eventuali imprese collegate, i cui dati non sono ancora ripresi nei conti consolidati ¹], i dati della corrispondente tabella “associata” vanno riportati nella tabella riepilogativa seguente:

Tabella riepilogativa

Impresa associata (indicare denominazione)	Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
...)			
TOTALE			

(*) In migliaia di euro.

I dati indicati nella riga “Totale” della tabella riepilogativa devono essere riportati alla riga 2 (riguardante le imprese associate) della tabella dell'Allegato n. 2 relativo al prospetto per il calcolo dei dati delle imprese associate o collegate.

¹ Se i dati relativi ad un'impresa sono ripresi nei conti consolidati ad una percentuale inferiore a quella di cui all'articolo 3, comma 4 del D.M. 18 aprile 2005, è opportuno applicare comunque la percentuale stabilita da tale articolo.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.3A

SCHEDA DI PARTENARIATO RELATIVA A CIASCUNA IMPRESA ASSOCIATA

1. Dati identificativi dell'impresa associata

Denominazione o ragione sociale:

.....

Indirizzo della sede legale:

.....

N. di iscrizione al Registro delle imprese:

.....

2. Dati relativi ai dipendenti ed ai parametri finanziari dell'impresa associata

Periodo di riferimento ¹ :			
	Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
1. Dati lordi			
2. Dati lordi eventuali imprese collegate all'impresa associata			
3. Dati lordi totali			

(*) In migliaia di euro.

NB: i dati lordi risultano dai conti e da altri dati dell'impresa associata, consolidati se disponibili in tale forma, ai quali si aggiungono al 100 % i dati delle imprese collegate all'impresa associata, salvo se i dati delle imprese collegate sono già ripresi tramite consolidamento nella contabilità dell'impresa associata. Nel caso di imprese collegate all'impresa associata i cui dati non siano ripresi nei conti consolidati, compilare per ciascuna di esse l'Allegato n. 5A e riportare i dati nell'Allegato n. 5; i dati totali risultanti dalla Tabella A dell'Allegato n. 5 devono essere riportati nella Tabella di cui al punto 2.

1. Calcolo proporzionale

a) Indicare con precisione la percentuale di partecipazione² detenuta dall'impresa richiedente (o dall'impresa collegata attraverso la quale esiste la relazione con l'impresa associata), nell'impresa associata oggetto della presente scheda:%

¹ Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l'attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n. 689/74 ed in conformità agli art. 2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.

² Va presa in considerazione la percentuale più elevata in termini di quota del capitale o dei diritti di voto. Ad essa va aggiunta la percentuale di partecipazione detenuta sulla stessa impresa da qualsiasi altra impresa collegata. La percentuale deve essere indicata in cifre intere, troncando gli eventuali decimali.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Indicare anche la percentuale di partecipazione ² detenuta dall'impresa associata oggetto della presente scheda nell'impresa richiedente (o nell'impresa collegata):%.

- b) Tra le due percentuali di cui sopra deve essere presa in considerazione la più elevata: tale percentuale si applica ai dati lordi totali indicati nella tabella di cui al punto 2. La percentuale ed il risultato del calcolo proporzionale ³ devono essere riportati nella tabella seguente:

Tabella "associata"

Percentuale:....%	Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
Risultati proporzionali			

(*) In migliaia di euro.

I dati di cui sopra vanno riportati nella tabella riepilogativa dell'allegato n.3.

³ Il risultato del calcolo proporzionale deve essere espresso in cifre intere e due decimali (troncando gli eventuali altri decimali) per quanto riguarda gli occupati ed in migliaia di euro (troncando le centinaia di euro) per quanto riguarda il fatturato ed il totale di bilancio.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.4

SCHEDA N. 1 IMPRESE COLLEGATE

(da compilare nel caso in cui l'impresa richiedente redige conti consolidati oppure e' inclusa tramite consolidamento nei conti consolidati di un'altra impresa collegata)

Tabella 1

	Occupati (ULA) (*)	Fatturato (**)	Totale di bilancio (**)
TOTALE			

(*) Quando gli occupati di un'impresa non risultano dai conti consolidati, essi vengono calcolati sommando tutti gli occupati di tutte le imprese con le quali essa è collegata.

(**) In migliaia di euro.

I conti consolidati servono da base di calcolo.

I dati indicati nella riga "Totale" della Tabella 1 devono essere riportati alla riga I del prospetto per il calcolo dei dati delle imprese associate o collegate (Allegato n. 2).

Identificazione delle imprese riprese tramite consolidamento		
Impresa collegata (denominazione)	Indirizzo della sede legale	N. di iscrizione al Registro delle imprese

Attenzione: Le eventuali imprese associate di un'impresa collegata non riprese tramite consolidamento devono essere trattate come associate dirette dell'impresa richiedente e devono pertanto essere compilati anche gli Allegati nn. 3 e 3A.

Attenzione: I dati delle imprese collegate all'impresa richiedente risultano dai loro conti e da altri dati, consolidati se disponibili in tale forma. A questi vengono aggregati proporzionalmente i dati delle eventuali imprese associate di tali imprese collegate, situate immediatamente a monte o a valle di queste ultime, qualora non siano già stati ripresi tramite consolidamento.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.5

SCHEDA N. 2 IMPRESE COLLEGATE

(da compilare nel caso in cui l'impresa richiedente o una o più imprese collegate non redigono conti consolidati oppure non sono riprese tramite consolidamento)

Per ogni impresa collegata (inclusi in collegamenti tramite altre imprese collegate), compilare una "Scheda di collegamento" (Allegato n.5A) e procedere alla somma dei dati di tutte le imprese collegate compilando la Tabella A.

Tabella A

Impresa (indicare denominazione)	Occupati (ULA)	Fatturato (*)	Totale di bilancio (*)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
TOTALE			

(*) In migliaia di euro.

I dati indicati alla riga "Totale" della tabella di cui sopra devono essere riportati alla riga 3 (riguardante le imprese collegate) del prospetto per il calcolo dei dati delle imprese associate o collegate (Allegato n.2), ovvero se trattasi di imprese collegate alle imprese associate, devono essere riportati alla riga 2 della tabella di cui al punto 2 dell'Allegato n. 3A.

Attenzione: I dati delle imprese collegate all'impresa richiedente risultano dai loro conti e da altri dati, consolidati se disponibili in tale forma. A questi vengono aggregati proporzionalmente i dati delle eventuali imprese associate di tali imprese collegate, situate immediatamente a monte o a valle di queste ultime, qualora non siano già stati ripresi tramite consolidamento.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n.5A

SCHEDA DI COLLEGAMENTO

(da compilare per ogni impresa collegata non ripresa tramite consolidamento)

1. Dati identificativi dell'impresa

Denominazione o ragione sociale:

.....

Indirizzo della sede legale:

.....

N. di iscrizione al Registro delle imprese:

.....

2. Dati relativi ai dipendenti e ai parametri finanziari

Periodo di riferimento ⁹ :			
	Occupati (ULA)	Totale di bilancio (*)	Fatturato (*)
TOTALE			

(*) In migliaia di euro.

I dati devono essere riportati nella tabella A dell'Allegato n.5.

Attenzione: I dati delle imprese collegate all'impresa richiedente risultano dai loro conti e da altri dati, consolidati se disponibili in tale forma. A questi si aggregano proporzionalmente i dati delle eventuali imprese associate delle imprese collegate, situate immediatamente a monte o a valle di queste ultime, se non sono già stati ripresi nei conti consolidati ¹⁰. Tali imprese associate devono essere trattate come associate dirette dell'impresa richiedente e devono pertanto essere compilati anche gli Allegati nn. 3 e 3A.

⁹ Il periodo di riferimento è l'ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente la data di sottoscrizione della domanda di agevolazione; per le imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio le predette informazioni sono desunte, per quanto riguarda il fatturato dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata e, per quanto riguarda l'attivo patrimoniale, sulla base del prospetto delle attività e delle passività redatto con i criteri di cui al DPR n.689/74 ed in conformità agli art.2423 e seguenti del codice civile; per le imprese per le quali alla data di sottoscrizione della domanda di agevolazioni non è stato approvato il primo bilancio ovvero, nel caso di imprese esonerate dalla tenuta della contabilità ordinaria e/o dalla redazione del bilancio, non è stata presentata la prima dichiarazione dei redditi, sono considerati esclusivamente il numero degli occupati ed il totale di bilancio risultanti alla stessa data.

¹⁰ Se i dati relativi ad un'impresa sono ripresi nei conti consolidati ad una percentuale inferiore a quella di cui all'articolo 3, comma 4 del D.M. 18 aprile 2005, è opportuno applicare comunque la percentuale stabilita da tale articolo.

Allegato n. 19

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.
Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione d’impegno avvio attività

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- titolare dell’impresa individuale
 rappresentante legale della

_____, con sede legale
_____ (Prov.____) in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice

Fiscale _____ Partita IVA _____ telefono _____

fax _____ email _____ PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

- Che la propria azienda è iscritta alla CCIAA di _____, dal _____ con il numero REA _____ e codice ATECO _____, e che gli ulteriori dati relativi all’impresa sono i seguenti:

matricola INPS: _____

matricola INAIL: _____

SI IMPEGNA

- SI IMPEGNA ad effettuare la Comunicazione alla Camera di Commercio di inizio attività entro la data di collaudo degli interventi

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg. UE 679/16

“Il/la sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale
PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.
Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”
Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”
Soggetto beneficiario:
CUP/ CIG:

Dichiarazione attribuzione punteggi

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di rappresentante legale della

_____, con sede legale

(Prov _____) _____ in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA /

Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____

email _____ PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

- 1. Che la compagine societaria è composta, per oltre la metà numerica dei soci e di quote di partecipazione, da soggetti di età compresa tra i diciotto e i trentacinque anni e che oltre il 50% dei componenti del CdA siano giovani di età compresa tra i diciotto e i trentacinque anni;
- 2. Che la compagine societaria è composta, per oltre la metà numerica dei soci e di quote di partecipazione, da donne e che oltre il 50% dei componenti del CdA siano donne

- 3. Che la compagine societaria è composta, per oltre la metà numerica dei soci e di quote di partecipazione, da soggetti svantaggiati (Persone over 50, disoccupate da almeno un anno, Giovani di età compresa fra i 18 ed i 30 anni, inoccupati, che non abbiano avuto in precedenza alcuna stabile esperienza di lavoro, persona adulta che viva sola con uno o più figli a carico) e che oltre il 50% dei componenti del CdA sono soggetti svantaggiati (Persone over 50, disoccupate da almeno un anno, Giovani di età compresa fra i 18 ed i 30 anni, inoccupati, che non abbiano avuto in precedenza alcuna stabile esperienza di lavoro, persona adulta che viva sola con uno o più figli a carico)

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

Rif. 1: Visura Camerale

Rif. 2: Visura Camerale

Rif. 3. Visura Camerale – Per i soci/amministratori: Certificato di disoccupazione storico ovvero certificato storico di inoccupazione ovvero Certificato Stato di famiglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 – 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”

Soggetto beneficiario:

CUP/ CIG:

Dichiarazione attribuzione punteggi

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il
_____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza
_____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di titolare dell'impresa individuale

_____, con sede legale

(Prov _____) _____ in

via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA /

Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____

email _____ PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

1. di essere:

- 1. over 50 disoccupato da almeno un anno;
- 2. giovane di età compresa tra i 18 e i 30 anni, inoccupato, che non abbia avuto in precedenza alcuna stabile esperienza di lavoro;

3. persona adulta che vive sola con uno o più figli a carico;

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 "Il/i sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

Ai fini della verifica della presente autodichiarazione, nei termini fissati dal Bando, dovrà essere inviata la seguente documentazione:

Rif. 1: Certificato di disoccupazione storico ovvero certificato storico di inoccupazione

Rif. 2: Certificato di disoccupazione storico ovvero certificato storico di inoccupazione

Rif. 3: Certificato Stato di famiglia

Allegato n. 21

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

(Compilare tutte le sezioni in stampatello)

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

residente a _____ **Via** _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

D I C H I A R A

Che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di: _____

Con il numero Repertorio Economico Amministrativo: _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie e Unità Locali: _____

Codice Fiscale: _____

Data di costituzione: _____

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE)679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg (UE)679/2016.

"Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

LUOGO _____

DATA _____

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del d.lgs. 159/2011.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (*)

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014-2020. Misura 19.2.1 - Azioni per l'attuazione della strategia con le misure del PSR – Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali”.

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

l sottoscritt_ (nome e cognome) _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

Della società _____

- *Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- *Consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

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

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____



Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg (UE)679/2016, Regolamento europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg (UE)679/2016.

"Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

_____ data

_____ Firma leggibile del dichiarante (*)

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

(**) Per familiari conviventi si intende chiunque conviva con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.

SCHEMA DI CONVENZIONE

REALIZZAZIONE DEL PROGETTO COLLETTIVO DI SVILUPPO RURALE DEL BORGO DI

PSR Campania 2014 - 2020

MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER.

Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

L’anno addì del mese in presso

con la presente scrittura privata da valersi per ogni conseguente effetto di legge,

TRA

Il Comune di, Provincia di partita IVA/Codice Fiscale n., con sede in via/Piazza N....., CAP, rappresentato dal Signor, nella sua qualità di legale rappresentante pro-tempore, che agisce in nome e per conto dell’Ente ed in esecuzione della deliberazione del Consiglio Comunale n..... Del

E

Soggetti privati titolari di facciate oggetto di intervento da parte del Comune:

I Sig.ri

1. C.F., nato a il, residente in, via (Prov.), in qualità di soggetto aderente al progetto collettivo;
2. C.F., nato a il, residente in, via (Prov.), in qualità di soggetto aderente al progetto collettivo;

Ripetere per medesimi soggetti interessati al rifacimento delle facciate

Soggetti privati richiedenti domanda di sostegno relativa alla Tipologia di intervento (di seguito indicato con T.I.) 6.4.2:

ALL .1

I Sig.ri

3. IVA/C.F....., nato a il, residente
in, via, (Prov.)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- Titolare dell'impresa individuale
- Rappresentante legale della

....., con sede legale (Prov____) in
via/Piazza.....n..... (CAP.....), partita IVA / Codice Fiscale.....telefono Fax..... Email.....
PEC.....

e in qualità di soggetto aderente al progetto collettivo per la realizzazione di
“.....” (Titolo intervento), identificato al n.ro dell'Allegato A alla
presente Convenzione *(Elencare i progetti nello stesso ordine della tabella di cui al punto 13 del Documento
Strategico)*;

4. IVA/C.F....., nato a il, residente
in, via, (Prov.)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- Titolare dell'impresa individuale
- Rappresentante legale della

....., con sede legale (Prov____) in
via/Piazza.....n..... (CAP.....), partita IVA / Codice Fiscale.....telefono Fax..... Email.....
PEC.....

e in qualità di soggetto aderente al progetto collettivo per la realizzazione di
“.....” (Titolo intervento), identificato al n.ro dell'Allegato A alla
presente Convenzione *(Elencare i progetti nello stesso ordine della tabella di cui al punto 13 del Documento
Strategico)*;

ripetere per tutti i soggetti interessati all'implementazione di attività produttive

ALL .1

Preso Atto che:

- Con Delibera di C.d.A. n. del il Consorzio GAL Irpinia, ha approvato il Bando di attuazione del Progetto Collettivo inerente le **T.I. 7.6.1 Operazione B, Intervento B1** "Servizi di base e rinnovamento dei villaggi nelle zone rurali "e **6.4.2** "Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali";
- Nel succitato Bando è prevista, ai fini della presentazione del Progetto Collettivo, la sottoscrizione di apposita Convenzione, approvata dal Consiglio Comunale, e sottoscritta da tutti i soggetti, pubblici e privati, cointeressati all'iniziativa;

Premesso che il Comune di

- Ha avviato un'azione di concertazione e di sensibilizzazione che ha coinvolto tutti i soggetti residenti nel borgo rurale e tutti i proprietari di immobili e/o gestori di attività economiche a mezzo
- Ha approvato con provvedimento comunale n. del .../.../..... l'Invito per la presentazione di "Manifestazioni di interesse" destinato a soggetti privati che intendono partecipare al progetto collettivo nell'ambito della T.I. 7.6.1.B1 per il recupero di facciate di immobili, non destinate ad implementare attività produttive, nonché per l'implementazione di attività produttive all'interno del borgo attraverso la T.I 6.4.2;
- Ha pubblicato il Bando di Manifestazione di Interesse in data .../.../..... a mezzo
- Ha verificato l'interesse dei soggetti privati (sia per le facciate che per le attività produttive) a proseguire nell'azione di recupero e valorizzazione indicata nell'ambito del PROGETTO COLLETTIVO DI SVILUPPO RURALE (d'ora in poi nominato Progetto Collettivo);
- Ha illustrato a tutti i soggetti privati aderenti, le opportunità e i vincoli previsti dal Bando di Attuazione del Progetto Collettivo e ha dettagliato gli adempimenti e le prescrizioni da seguire che si accettano con la sottoscrizione della presente Convenzione e fino alla completa realizzazione degli interventi di rispettiva competenza;
- Ha dichiarato espressamente, con la sottoscrizione della presente Convenzione, che il progetto pubblico redatto nell'ambito della T.I. 7.6.1.B1. possiede tutti i requisiti di ammissibilità previsti dal bando;

ALL .1

Premesso, inoltre, che i sottoscrittori della presente Convenzione hanno dichiarato:

- Di essere stati informati, e sono pertanto a conoscenza, dei contenuti del Bando di attuazione del Progetto Collettivo sopra citato;
- *(solo in caso di lavori su facciata realizzati dal Comune)* di aver visionato ed accettato tutte le opere previste nel progetto pubblico, sottoscrivendo i grafici progettuali ed i computi metrici relativi, opportunamente redatti;
- *(solo in caso di lavori su facciata realizzati dal Comune)* di accettare la compartecipazione al progetto presentato dal comune e non voler implementare alcuna attività produttiva;
- *(solo in caso di lavori su facciata realizzati dal Comune)* di essere a conoscenza che tutti gli adempimenti ed i relativi costi relativi al rispetto dell'agibilità, ante o post intervento, come previsto nel bando saranno a carico del proprietario o possessore dell'immobile oggetto dell'intervento;
- Di essere consapevoli che l'ammissibilità del Progetto Collettivo è subordinata sia all'ammissibilità a finanziamento di almeno un soggetto privato a valere sulla T. I. 6.4.2 che del progetto del Comune sulla T.I. 7.6.1 B1;
- Di essere consapevoli, in caso di domanda di sostegno per la Tipologia d'Intervento 6.4.2, che la finanziabilità dei progetti sarà subordinata al limite previsto dal bando per singolo progetto, pari ad €. 75.000,00, per un totale di €. 225.000,00. Pertanto sarà ammesso a partecipare al Progetto Collettivo il numero di progetti, in ordine decrescente di graduatoria, il cui contributo complessivo sia non superiore al suddetto limite

Tutto quanto premesso, si conviene e si stipula quanto segue

ART. 1 – OGGETTO E FINALITÀ DELLA CONVENZIONE

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Oggetto della presente Convenzione è la disciplina dei rapporti tra le parti coinvolte nel "Progetto Collettivo" denominato volto al recupero e allo sviluppo del borgo rurale di nel Comune di da realizzare attraverso il contributo della **T.I 7.6.1 Operazione B, Intervento**

ALL .1

B1 e della T.I. 6.4.2 del PSR Campania 2014 -2020 - MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”.

Costituisce parte integrante della presente Convenzione la tabella riepilogativa dei “Progetti” che costituiscono il “Progetto Collettivo” e relative schede di sintesi (Allegato A).

ART. 2 – DURATA DELLA CONVENZIONE

1. La presente Convenzione ha efficacia a partire dalla data della sua sottoscrizione e fino al momento in cui saranno state completate le erogazioni dei contributi previsti per il “Progetto Collettivo” e comunque sino al completo adempimento degli impegni posti in capo a ciascun firmatario.
2. Qualora il “Progetto Collettivo”, a seguito dell’istruttoria, non risulti ammesso a finanziamento, le parti dovranno ritenersi sollevate da qualsiasi obbligazione presente e futura sorta in dipendenza della sottoscrizione della presente convenzione.

ART. 3 – OBBLIGHI DEI SOGGETTI PRIVATI

ART. 3 .1 - PRIVATI CHE PRESENTERANNO DOMANDA DI SOSTEGNO PER LA T.I. 6.4.2

1. I soggetti privati si impegnano, ognuno per la parte di competenza, a predisporre tutta la documentazione, tecnica ed amministrativa, richiesta e quant’altro previsto nel bando di attuazione, con le modalità in esso indicate.
2. Gli stessi si impegnano a consegnare al Comune copia della ricevuta di rilascio della propria domanda sul portale SIAN, entro e non oltre 20 giorni dalla comunicazione da parte del Comune di avvenuto rilascio della domanda per il progetto Collettivo sul portale SIAN.
3. I soggetti privati si impegnano sin d’ora, ai fini della realizzazione dell’intervento di ristrutturazione dell’immobile da destinare ad attività produttiva, a far fronte alla quota di finanziamento a proprio carico e ad attivare e/o ampliare l’attività economica proposta iscrivendosi, laddove non ancora iscritti, alla CCIAA entro il termine previsto dal Bando di attuazione.

ALL .1

ART. 3 .2 - PRIVATI ADERENTI ALLA SOLA RIQUALIFICAZIONE DELLE FACCIATE REALIZZATA DAL COMUNE

Ciascun soggetto privato interessato alla riqualificazione della propria facciata, attraverso la sottoscrizione della presente convenzione:

1. Dichiaro di aver visionato gli elaborati tecnici relativi alla riqualificazione della propria facciata facenti parte del progetto pubblico predisposto dal Comune nell'ambito del Progetto Collettivo, e di accettare, con la sottoscrizione della presente, le opere previste sull'edificio, o porzione di esso, di sua proprietà;
2. Autorizzo, il Comune a realizzare l'intervento sul proprio immobile nel rispetto della normativa vigente.
3. Dichiaro di non aver presentato domanda di sostegno per la Tipologia d'Intervento 6.4.2 del P.S.R. 2014/2020 della Regione Campania.
4. Di farsi carico di tutti gli adempimenti ed i relativi costi relativi al rispetto dell'agibilità, di cui agli art. 24 e ss. del D.P.R. n. 380/2001 e ss.mm.ii, ante o post intervento, come previsto nel bando; in particolare il proprietario o possessore dell'immobile oggetto dell'intervento dovrà, nei termini che saranno concordati con l'amministrazione comunale:
 - a. Se già in possesso dell'agibilità, trasmette al Rup del Comune, copia conforme del certificato o eventualmente necessari affinché il comune lo possa rintracciare; inoltre:
 - i. Se i lavori a farsi non risultano rilevanti ai fini dell'agibilità, null'altro è dovuto
 - ii. Se i lavori a farsi risultano rilevanti ai fini dell'agibilità, si farà a carico a proprie spese di tutti gli adempimenti necessari al rispetto all'agibilità, quali incarichi professionali e/o lavori aggiuntivi a quelli relativi alla facciata.
 - b. Se non in possesso di agibilità provvedere agli stessi adempimenti di cui al punto ii anche se i lavori a farsi in facciata non risultano rilevanti ai fini dell'agibilità.

ALL .1

ART. 4 – OBBLIGHI DEL COMUNE

1. Il Comune si impegna a predisporre tutta la documentazione, tecnica ed amministrativa richiesta dal Bando di attuazione e con le modalità in esso indicate, entro il termine massimo del XXX giorni dalla sottoscrizione della presente convenzione (indicare data coerente con la scadenza del bando)
2. Al fine di garantire la procedibilità del “Progetto Collettivo.”, il Comune viene designato unico interlocutore di riferimento per tutti i sottoscrittori della Convenzione aderenti alla riqualificazione delle facciate nonché per le strutture regionali competenti in caso di richiesta di chiarimenti, in fase di istruttoria e per eventuali ulteriori approfondimenti che dovessero rendersi necessari successivamente.

ART. 5 – IMPEGNI ED ALTRI OBBLIGHI

1. I soggetti beneficiari, per le fasi successive di realizzazione del progetto e rendicontazione del finanziamento, si impegnano a fornire tutta la documentazione nei modi e tempi indicati dalla Regione Campania.
2. I beneficiari dei finanziamenti, sia Comune che soggetti privati, si impegnano, altresì, a conservare in originale, presso le propria sedi, tutta la documentazione tecnica, amministrativa e contabile, relativa o in qualunque modo connessa al proprio progetto per un periodo di tempo non inferiore a 5 anni a partire dalla data di richiesta saldo ed a mettere a disposizione tale documentazione in occasione di sopralluoghi che saranno effettuati da parte degli organismi o enti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente.

ART. 6 – VINCOLI DI DESTINAZIONE D’USO

Le parti prendono atto sin d’ora che gli interventi oggetto di finanziamento saranno sottoposti a vincolo di destinazione d’uso (a partire dalla data di richiesta saldo) per un periodo temporale pari ad almeno 5 anni sia per gli interventi edilizi (strutturali ed infrastrutturali) che nei rimanenti casi. Nel periodo coperto dal vincolo di destinazione d’uso è altresì vietata l’alienazione volontaria degli investimenti finanziati.

ART. 7 IMPORTO DEL PROGETTO COLLETTIVO

L’importo complessivo stimato, fatte salve eventuali riduzioni che potranno essere apportate in corso di istruttoria, è pari ad €

ALL .1

Nr. Id	Nome identificativo del progetto	Beneficiario	Risorse pubbliche a valere PSR 2014-2020	Cofinanziamento	Costo Intervento
TOTALE					

ART. 8 – CLAUSOLE DI SALVAGUARDIA

1. La presente Convenzione garantisce la permanenza della composizione originaria dei soggetti sottoscrittori obbligando gli stessi al rispetto di tutto quanto previsto nel bando e nella presente Convenzione riguardo gli adempimenti tecnico - amministrativi necessari per la presentazione della domanda di sostegno, la realizzazione delle opere ed il loro mantenimento. Pertanto, il mancato rispetto della composizione originaria della presente Convenzione e degli adempimenti previsti nel Bando di attuazione del Progetto Collettivo, potrebbe comportare l'inammissibilità della/e richiesta/e di contributo e, pertanto, l'esclusione della candidatura del Progetto Collettivo.
2. A seguito dell'ammissione a contributo del "Progetto Collettivo", gli obblighi e gli impegni in capo ai singoli Beneficiari (Comune e soggetti privati aderenti alla T.I.6.4.2), sottoscrittori della presente Convenzione, saranno disciplinati nei rispettivi Decreti di Concessione emanati dalla Regione Campania.
3. In caso di mancata ammissione a finanziamento, nulla sarà dovuto ai privati richiedenti domanda di sostegno alla T.I. 6.4.2 per la predisposizione del progetto di propria competenza.

ART. 9 – RISOLUZIONE DELLE CONTROVERSIE

1. Per tutte le controversie che dovessero insorgere tra i sottoscrittori della convenzione in ordine dell'applicazione della stessa è competente il foro di

ART. 9 – RINVIO

1. Per tutto quanto non previsto né disciplinato dalla presente Convenzione si rinvia:
 - a. Al Bando di attuazione del Progetto Collettivo nonché a tutti gli atti consequenziali che saranno emanati dal GAL Irpinia e dalla Regione Campania per le fasi successive;
 - b. Ad ogni altra normativa comunitaria, nazionale e regionale vigente in materia.

Letto, approvato e sottoscritto

1. PER IL COMUNE DI

(nome e cognome) (firma)

Sottoscrittori privati aderenti alla riqualificazione delle facciate

2. (nome e cognome) (firma)

3. (nome e cognome) (firma)

4. (nome e cognome) (firma)

5. (nome e cognome) (firma)

6. (nome e cognome) (firma)

Sottoscrittori privati aderenti alla creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali

(T.I. 6.4.2)

7. (nome e cognome) (firma)

8. (nome e cognome) (firma)

9. (nome e cognome) (firma)

10. (nome e cognome) (firma)

11. (nome e cognome) (firma)

ALL .1

NR	ID	Beneficiario		CUAA	Titolo Intervento	Tipologia	Breve descrizione dell'intervento	Riferimenti catastali	Titolo Possesso	Importo Richiesto
1	PUB	Comune di....	Facciate: Nome e Cognome			Facciata Pubb			Proprietà	
			Facciate: Nome e Cognome							
2	PRIV	Nome e Cognome... privato				Ristrutturazione			Affitto	

DOCUMENTO STRATEGICO DEL PROGETTO COLLETTIVO DI SVILUPPO RURALE

TIPOLOGIE DI INTERVENTO: 7.6.1 OPERAZIONE B INTERVENTO1 E 6.4.2

INDICE

SEZIONE INTRODUTTIVA: ANAGRAFICA DEL PROGETTO COLLETTIVO.....	2
SEZIONE I: COSTI DEL PROGETTO COLLETTIVO.....	3
SEZIONE II: DESCRIZIONE del PROGETTO COLLETTIVO	4
PARTE I: ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE	4
PARTE II: ANALISI SWOT ED IDENTIFICAZIONE DEI FABBISOGNI	5
SEZIONE III: SOSTENIBILITA' TECNICO-TERRITORIALE.....	6
PARTE I: FINALITA' E STRATEGIA DEL PROGETTO COLLETTIVO.....	6
PARTE II: CRONOPROGRAMMA	7
SEZIONE IV: RISULTATI ATTESI	8

Documento Strategico Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

SEZIONE INTRODUTTIVA: ANAGRAFICA DEL PROGETTO COLLETTIVO

1. Nome identificativo del PROGETTO COLLETTIVO: _____

2. Comune proponente

Comune	
Legale rappresentante	
CUAA	
Indirizzo (Civico, CAP, Località)	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
FAX	
Interventi proposti (Piazza, strada/edifici ecc.)	

3. Elenco soggetti privati sottoscrittori della convenzione

NR	ID	Beneficiario/Legale rappresentante	CUAA/Partita IVA	Intervento	Tipologia
				Attività	
	PUB	<i>Facciate. – Nome e Cognome</i> <i>Facciate. – Nome e Cognome</i>			<i>Interventi Pubb</i>
2	PRIV	<i>Nome e Cognome/ragione sociale --- - privato</i>			<i>Intervento strutturale privato attività produttiva</i>

4. Data di Stipula della Convenzione

--

Sigla e timbro del Comune proponente

Documento Strategico Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

SEZIONE I: COSTI DEL PROGETTO COLLETTIVO

PROGETTO COLLETTIVO

Tipologia di interventi	Quantità	Valore progetto (Euro)	
Interventi pubblici a valere sulla T.I. 7.6.1.B1:			
• Spazi aperti: piazze e aree simili	Identificazione:	N:	Mq: €:
•	Identificazione:	N:	Mq: €:
SUB TOTALI		N:	Mq: €:
• Viabilità rurale storica	Identificazione:	N:	Km: €:
	Identificazione:	N:	Km: €:
SUB TOTALI		N:	Mq: €:
• Fabbricati tipici dell'architettura rurale del luogo, di proprietà comunale, tra cui anche quelli da adibire o adibiti ad attività socialmente utili e attività promozionali	Identificazione/ descrizione:	N:	€:
	Identificazione/ descrizione:	N:	€:
SUB TOTALI		N:	€:
• Interventi pubblici di riqualificazione facciate		N:	€:
TOTALE INTERVENTI PUBBLICI			€:
Interventi privati a valere sulla T.I. 6.4.2			
• Attività artigianali		N:	Risorse Pubbliche €: Risorse Private €:
• Attività turistiche extralberghiere		N:	Risorse Pubbliche €: Risorse Private €:
• Attività commerciali		N:	Risorse Pubbliche €: Risorse Private €:
• Attività di servizi alla persona (settore sociale)		N:	Risorse Pubbliche €: Risorse Private €:
TOTALE INTERVENTI PRIVATI		N:	Risorse Pubbliche €: Risorse Private €:
TOTALE PROGETTO COLLETTIVO:			€:

Sigla e timbro del Comune proponente

REGIONE CAMPANIA – PSR 2014 – 2020
MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento
19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale
Documento Strategico Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

Tot. Interventi pubblici + Tot. Interventi privati (Ris. Pub +Ris Private)		
---	--	--

SEZIONE II: DESCRIZIONE DEL PROGETTO COLLETTIVO

PARTE I: ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE

Numero di abitanti per Comune	Macroarea di appartenenza del Comune

Descrizione sintetica del territorio di riferimento (*Descrivere le caratteristiche fisiche del territorio e il suo contesto socio-economico, mettendo in evidenza le sue maggiori risorse – max. 10.000 caratteri*)

--

Principali indicatori socio-economici

	Numero	Fonte	Anno
Forza Lavoro			
Occupati			
Disoccupati			
Imprese locali totali			
- di cui agricoltura			
- di cui artigianato			
- di cui servizi privati/sociali			
- di cui attività turistiche			
- di cui attività commerciali			
- di cui attività di somministrazione			
- altro (specificare)			

Principali attività economiche del settore privato (*Descrivere sinteticamente – max 5.000 caratteri*)

--

Sigla e timbro del Comune proponente

Documento Strategico Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

Principali attività economiche che si andranno a sviluppare nel Borgo (*Descrivere sinteticamente – max 5.000 caratteri – Dovranno essere inoltre evidenziati i punti specifici del documento di riferimento -Relazione tecnica, Computo metrico, altro. - allegato ai progetti, da cui sono desumibili le informazioni descritte*)

--

PARTE II: ANALISI SWOT ED IDENTIFICAZIONE DEI FABBISOGNI

Analisi dei principali punti di forza e di debolezza e dei rischi e delle opportunità del territorio del PROGETTO COLLETTIVO (*SWOT analysis - Indicare gli attuali punti di forza e di debolezza, le opportunità e i rischi del territorio in relazione alle possibilità di sviluppo. Il quadro fornito dalla SWOT (Strength Weakness Opportunity Threat) Analysis deve permettere di individuare i possibili aspetti su cui è necessario e maggiormente utile intervenire.*)

Punti di Forza	Punti di Debolezza
Opportunità	Rischi

FABBISOGNI locali a cui il PROGETTO COLLETTIVO risponde (*Riportare i fabbisogni locali soddisfatti dal Progetto COLLETTIVO DI SVILUPPO RURALE proposto– max 5.000 caratteri*)

--

Sigla e timbro del Comune proponente

SEZIONE III: SOSTENIBILITA' TECNICO-TERRITORIALE

PARTE I: FINALITA' E STRATEGIA DEL PROGETTO COLLETTIVO

Descrizione del progetto (*Descrivere l'intervento complessivo previsto nel PROGETTO COLLETTIVO, illustrando come l'intervento pubblico e gli interventi privati che si vogliono attuare con la Tipologia 6.4.2 valorizzino il patrimonio culturale, storico, architettonico e paesaggistico del borgo e generino effetti positivi e duraturi sull'economia rurale-max. 20.000 caratteri*)

Bacino di utenza (*Descrivere e quantificare la domanda attuale e potenziale relativa al PROGETTO COLLETTIVO nel suo complesso. La domanda comprende tutti i destinatari che potranno, direttamente e indirettamente, beneficiare del PROGETTO COLLETTIVO, sia in termini di utilità sociale che di attività promozionali aperte al pubblico senza generare alcun profitto – max. 10.000 caratteri*)

Sigla e timbro del Comune proponente

REGIONE CAMPANIA – PSR 2014 – 2020
 MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento
 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale
Documento Strategico Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PARTE II: CRONOPROGRAMMA

Numero identificativo PROGETTO COLLETTIVO	Data Inizio	Data Fine	Anno 2017				Anno 2018				Anno 2019				Anno 2020			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Comune T.I. 7.6.1.B1																		
PRIV-T.I. 6.4.2																		
PRIV-T.I. 6.4.2																		

Sigla e timbro del Comune proponente

SEZIONE IV: RISULTATI ATTESI

Tipologia indicatori	Valore attuale	Valore atteso
<i>Numero di strutture ad utilità sociale realizzate</i>		
<i>Numero di facciate di edifici del borgo ristrutturate</i>		
<i>Numero di spazi museali realizzati</i>		
<i>Numero di aule polifunzionali realizzate</i>		
<i>Altro (specificare)</i>		
<i>Popolazione che beneficia potenzialmente degli interventi finanziati - numero</i>		
<i>Presenza turistiche per abitante</i>		
<i>Percentuale di giovani in età 19-40 anni beneficiari degli interventi realizzati con la misura 6.42 (titolari)</i>		
<i>Percentuale di donne beneficiarie degli interventi realizzati con la misura 6.42 (titolari)</i>		
<i>Altro (specificare)</i>		
<i>Posti di lavoro creati nel settore turistico attraverso la tipologia d'intervento 6.42 (anche con effetti di mitigazione dell'esodo dal settore primario)</i>		
<i>Posti di lavoro creati nel settore artigianale attraverso la tipologia d'intervento 6.42 (anche con effetti di mitigazione dell'esodo dal settore primario)</i>		
<i>Posti di lavoro creati nel settore del commercio al dettaglio attraverso la tipologia d'intervento 6.42</i>		
<i>Numero di nuove imprese create attraverso la tipologia d'intervento 6.42</i>		
<i>Altro (specificare)</i>		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale
PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.
Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”
Tipologia di intervento 7.6.1 Riqualificazione del patrimonio architettonico dei borghi rurali, nonché
sensibilizzazione ambientale Operazione B: Riqualificazione del patrimonio rurale architettonico dei
borghi rurali
Intervento 1: Recupero Borghi
Soggetto richiedente:

Dichiarazione attestante l'affidabilità del richiedente

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. ___) il _____
Codice Fiscale _____, residente a _____ in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), in qualità di legale
rappresentante del Comune di _____, con sede legale in
_____ (Prov. _____) alla
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di non essere stato negli ultimi 2 anni oggetto di revoca di benefici precedentemente concessi nell'ambito della stessa Tipologia d'intervento del PSR 2014-2020, ovvero della Misura 322 del PSR 2007-2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia, e ad eccezione dei casi in cui sia ancora in corso un contenzioso;

di essere stato oggetto di revoca parziale o totale del contributo concesso nell'ambito del PSR 2007-2013 e di aver restituito l'importo dovuto.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16
“Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.”
Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2.

Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 7.6.1 Riqualificazione del patrimonio architettonico dei borghi rurali, nonché sensibilizzazione ambientale Operazione B: Riqualificazione del patrimonio rurale architettonico dei borghi rurali

Intervento 1: Recupero Borghi

Dichiarazione sulla conoscenza degli obblighi contenuti nelle Disposizioni Attuative Generali per le misure non connesse a superficie e/o agli animali del PSR 2014 -2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____,
Codice Fiscale _____, residente a _____ in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), in qualità di legale
rappresentante del Comune di _____, con sede legale in
_____ (Prov.____) alla
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

di essere pienamente a conoscenza del contenuto delle “Disposizioni Attuative Generali per le misure non connesse a superficie e/o agli animali del PSR 2014 -2020” e di accettarne gli obblighi in esse contenuti.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg. UE 679/16 “Il/I sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

DICHIARAZIONE

Oggetto: Progetto Collettivo di Sviluppo Rurale

PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”

Tipologia di intervento 7.6.1 Riqualificazione del patrimonio architettonico dei borghi rurali, nonché sensibilizzazione ambientale Operazione B: Riqualificazione del patrimonio rurale architettonico dei borghi rurali Intervento 1: Recupero Borghi

Soggetto beneficiario:

CUP:

Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari - Legge 136/2010.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____,
Codice Fiscale _____, residente a _____ in
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), in qualità di legale
rappresentante del Comune di _____, con sede legale in
_____ (Prov. _____) alla
via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita Codice Fiscale _____
telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato,

DICHIARA

- che gli estremi identificativi del conto di tesoreria sono i seguenti:
 - conto corrente n. _____ aperto presso: _____
IBAN: _____
- che le persone delegate ad operare su tale conto sono:
 - 1) _____, nato/a a _____ () il _____ Cod. Fiscale _____;
 - 2) _____, nato/a a _____ () il _____ Cod. Fiscale _____;
- che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'intervento il conto corrente dedicato sopra indicato; e

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16 “Il/la sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.”
Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.

ALLEGATO N. 23

AUTODICHIARAZIONE IN MERITO ALLA DETRAIBILITÀ DELL'IVA

(Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale
Tipologia di intervento 7.6.1 Riqualificazione del patrimonio architettonico dei borghi rurali, nonché sensibilizzazione ambientale Operazione B: Riqualificazione del patrimonio rurale architettonico dei borghi rurali
Intervento 1: Recupero Borghi

Ente richiedente:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____),
in qualità di _____ del¹ _____,
in virtù di _____, con sede legale _____ (Prov. _____) in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____
PEC _____

- *Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *A conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato,

DICHIARA

- Che l'imposta sul valore aggiunto relativa alla documentazione della spesa, presentata ai fini della liquidazione del contributo di cui sopra, è interamente detraibile ai sensi degli articoli 19, comma 1, e 19-ter del D.P.R. 26.10.1972, n. 633;
- Parzialmente detraibile nella percentuale del..... %, ai sensi dell'art. 19, comma 3, del citato D.P.R. n. 633/1972;
Non detraibile, perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli art. 4 e 5
- del citato D.P.R. n. 633/1972 (esercizio di imprese, arti e professioni);

¹ Indicare se ente pubblico territoriale o ente di ricerca

non detraibile, perché riguardante attività commerciali rientranti nella fattispecie prevista dall'art. 36-bis del D.P.R. n. 633/1972 (solo attività esenti).

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 679/16.

"Il/i sottoscritto/i _____ dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa."

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

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

(da riportare su carta intestata del prestatore di servizi/ lavori / forniture)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a, Prov. il,
e residente in, Prov., via n. civ.....,
in qualità di *(Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale. In quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)*..... della impresa/ditta con sede legale in, via e n.
civ.,

- consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

DICHIARA

che le seguenti fatture:

N.	DEL	IMPONIBILE	IVA	TOTALE	DATA/E PAGAMENTO/I	IMPORTO/I PAGAMENTO/I	MODALITÀ PAGAMENTO

sono state integralmente pagate dal Comune di, beneficiario di contributi a valere sul PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” Tipologia di intervento 7.6.1 op. B int. 1 “Sostegno ad investimenti finalizzati alla viabilità comunale nelle aree rurali per migliorare il valore paesaggistico” e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null’altro a pretendere.

ovvero

sono state integralmente pagate dalla ditta P.Iva, beneficiario di contributi a valere sul PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale” Tipologia di intervento 6.4.2 “Creazione e sviluppo di attività extragricole nelle aree rurali” e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null’altro a pretendere.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L’interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell’art. 15 del Reg. UE 679/16 “Il/la sottoscritto/i dichiara/no di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.”

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

La presente informativa contiene le informazioni rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("GDPR") dal Consorzio GAL Irpinia (nel seguito **GAL**), in qualità di titolare del trattamento, ai soggetti che a qualunque titolo hanno richiesto o fruito di servizi, hanno fornito beni e/o servizi, hanno partecipato ad iniziative di comunicazioni, via web od in loco, dallo stesso organizzati od intermediati (nel seguito, il "**Utente**").

1. TITOLARE

Il Titolare del trattamento, ovvero il soggetto cui spettano le decisioni riguardo alle finalità, modalità e sicurezza dei dati personali, è il Consorzio GAL Irpinia con sede in via Castello n. 13, Castello d'Aquino, 83035 Grottaminarda (AV), al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti degli interessati, Email gal.irpinia@pec.it. Il Responsabile per la protezione dei dati personali del Consorzio GAL Irpinia è stato individuato nel Sig. Giorgio Andrea. Email: gdpr@galirpinia.it.

2. TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

I dati personali dell'Utente che il GAL raccoglie in relazione alla gestione del rapporto e nelle eventuali fasi precontrattuali possono essere forniti direttamente dall'Utente o acquisiti da fonti pubbliche. In particolare, i dati personali trattati dal GAL comprendono, in via esemplificativa e non esaustiva, i nominativi, le qualifiche, i numeri di telefono, codice fiscale, dati di pagamento e bancari, eventualmente la ragione sociale e gli indirizzi di posta elettronica di persone fisiche e di rappresentanti legali dell'Utente. Le informazioni dell'Utente acquisite da fonti pubbliche comprendono ad esempio i dati dei rappresentanti e procuratori o ai bilanci o all'affidamento della clientela che vengono raccolte tramite ad esempio le Camere di Commercio o i servizi di informazione commerciale, inclusa quindi la raccolta dati e l'inserimento nei Sistemi Informativi a supporto della gestione e attuazione del PSR Regione Campania 2014 – 2020, ai fini della costituzione o aggiornamento del fascicolo e della presentazione delle Domande di Sostegno/Pagamento e altre istanze. Le categorie di dati personali dell'Utente sopra indicate sono congiuntamente definite i "**Dati**".

3. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati dell'Utente che il GAL richiede o già detiene sono trattati con strumenti manuali e mediante strumenti informatici, per le seguenti finalità:

- a) l'esecuzione di obblighi strettamente connessi all'instaurazione, gestione ed esecuzione di Contratti, ivi compresa la gestione del rapporto pre-contrattuale, la gestione amministrativa e contabile del Contratto, la gestione dei relativi pagamenti e delle fatture, la fornitura dei servizi oggetto del Contratto e la gestione dei servizi di supporto connessi allo stesso; e
- b) l'adempimento di obblighi derivanti dalla legge, regolamenti o normativa comunitaria (es. obblighi fiscali e contabili);

(le finalità sopra elencate sono congiuntamente definite le "**Finalità Contrattuali**")

- c) per l'analisi e il miglioramento dei servizi offerti attraverso il Contratto;
- d) per far valere e difendere i propri diritti, anche nell'ambito di procedure di recupero crediti e contenzioso, anche attraverso terze parti;
- e) Finalità connesse e strumentali all'attuazione della SSL "Il Distretto Rurale nel Territorio delle acque" PSR Regione Campania 2014 – 2020; come a titolo di esempio:
 - raccolta delle domande di sostegno;
 - controlli amministrativi e istruttoria delle domande di sostegno, inclusa la gestione delle graduatorie e la concessione del sostegno;
 - controlli in loco ed ex post;
 - istruttoria dei debiti derivanti da irregolarità e gestione del contenzioso;
 - monitoraggio e valutazione del programma;
 - gestione regionale delle utenze SIAN;
- f) Finalità connesse e strumentali alla gestione ed elaborazione delle informazioni relative al Beneficiario, inclusa quindi la raccolta dati e l'inserimento nei Sistemi Informativi a supporto della gestione e attuazione del PSR Regione Campania 2014 – 2020, ai fini della costituzione o aggiornamento del fascicolo e della presentazione delle Domande di Sostegno/Pagamento e altre istanze;



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

- g) Obblighi di ogni altra natura, comunque connessi alle finalità di cui ai precedenti punti, ivi incluse richieste di dati da parte di altre amministrazioni pubbliche ai sensi della normativa vigente

(le finalità di cui alle lettere da c) a g) sono congiuntamente definite le "**Finalità di Legittimo Interesse Istituzionale**")

- h) per inviare, ai sensi dell'articolo 130 del Decreto Legislativo 196/2003 (il "**Codice Privacy**"), comunicazioni di marketing su servizi o prodotti analoghi a quelli oggetto del Contratto, tramite e-mail, fermo restando che, in qualsiasi momento, l'Interessato avrà la possibilità di opporsi all'invio di tali comunicazioni;
- i) fermo restando quanto indicato alla precedente lettera h), per inviare - previo consenso dell'Interessato - comunicazioni di marketing relative ai prodotti e servizi offerti dal GAL, condurre ricerche di mercato o altre iniziative di customer satisfaction sia tramite canali di comunicazione tradizionali quali la posta cartacea o la telefonata da parte di un operatore che tramite strumenti di comunicazione automatizzati quali email, chat, SMS, MMS, videochiamata, chiamata automatica, instant message, chatbot e altri strumenti di comunicazione a distanza;
- j) per inviare, con il previo consenso dell'Utente, comunicazioni di marketing secondo le modalità di cui alle precedenti lettere h) e i) relative ai prodotti e servizi di Amministrazione Pubbliche e/o di partner, a cui i Dati potranno essere comunicati e il cui elenco è disponibile contattando il GAL tramite le modalità indicate in questa informativa;
- k) fermo restando quanto indicato alla successiva lettera l), per eseguire, con il previo consenso dell'Utente, un'analisi delle preferenze, delle attività dell'Utente, al fine di inviare le comunicazioni di marketing sopra indicate.

(le finalità di cui alle lettere da h) a k) sono congiuntamente definite le "**Finalità di Marketing**");

- l) j) per eseguire attività di segmentazione degli Utenti, a cui è possibile inviare comunicazioni per Finalità di Marketing sulla base di quanto indicato nella presente informativa, basate su categorie non invasive di appartenenza, quali tra gli altri, la categoria professionale di appartenenza, la città/provincia/regione in cui ha sede, la tipologia di prodotto o di servizio acquistato/proposto.

(la finalità di cui alla lettera l) è definita "**Finalità di Legittimo Interesse di Marketing**").

4 BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Dati è necessario con riferimento alle Finalità Istituzionali e Contrattuali data la sua essenzialità al fine di:

- dare esecuzione a Contratti con riferimento alla fornitura dei servizi richiesti relativamente ai casi di cui alla Sezione 3, lettera a); e
- adeguarsi alle disposizioni di cui alla normativa applicabile come previsto dalla Sezione 3, lettera b).

Qualora l'Utente non fornisca i Dati necessari per le Finalità Contrattuali, non sarà possibile procedere alla stipula di Contratti da parte del GAL e l'impossibilità di partecipare a procedure ad evidenza pubblica.

Il trattamento dei Dati per le Finalità di Legittimo Interesse Istituzionale è effettuato ai sensi dell'articolo 6, lettera f) del GDPR per il perseguimento del legittimo interesse del GAL che è equamente bilanciato con l'interesse legittimo dell'Interessato, in quanto l'attività di trattamento dei Dati è limitata a quanto strettamente necessario per l'esecuzione delle attività sopra indicate e unicamente nei casi in cui la medesima finalità non possa essere perseguita tramite il trattamento di dati aggregati o anonimizzati. Il trattamento per le Finalità di Legittimo Interesse Istituzionale non è obbligatorio e l'Interessato potrà opporsi a detto trattamento con le modalità di cui alla presente informativa, ma qualora si opponesse a detto trattamento i Dati dell'Interessato non potranno essere utilizzati per Finalità di Legittimo Interesse Istituzionale, fatto salvo il caso in cui il GAL dimostri la presenza di motivi legittimi cogenti prevalenti o di esercizio o difesa di un diritto ai sensi dell'articolo 21 del GDPR.

Il trattamento dei Dati per Finalità di Marketing è basato:

- per quanto riguarda il trattamento di cui alla Sezione 3 lettera h), sull'articolo 130 del Codice Privacy a cui l'Interessato potrà opporsi al momento della raccolta dei dati e in ogni successiva comunicazione;
- per quanto riguarda il trattamento di cui alla Sezione 3, lettere da i) a k), sul consenso dell'Utente.

Il trattamento dei dati per Finalità di Marketing non è obbligatorio. Pertanto in caso di opposizione all'invio di comunicazioni di marketing di rifiuto a fornire il relativo consenso, quando richiesto, o di revoca dello stesso secondo le modalità previste dalla presente informativa privacy l'Utente non riceverà le comunicazioni di marketing.



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

Infine, il trattamento dei Dati per Finalità di Legittimo Interesse di Marketing è funzionale al perseguimento di un legittimo interesse del GAL adeguatamente temperato con gli interessi dell'Interessato alla luce dei limiti indicati nella Sezione 3 lettera l). Anche in tal caso il trattamento per le Finalità di Legittimo Interesse di Marketing non è obbligatorio e l'Interessato potrà opporsi con le modalità di cui alla presente informativa. Tuttavia, qualora l'Interessato si opponesse a detto trattamento i Dati dell'Interessato non potranno essere utilizzati per Finalità di Legittimo Interesse di Marketing, fatto salvo il caso in cui il GAL dimostri la presenza di motivi legittimi cogenti prevalenti. Nel caso in cui l'Interessato desiderasse ottenere maggiori informazioni circa le attività di bilanciamento degli interessi, diritti e libertà, può contattare in ogni momento il GAL secondo le modalità indicate in questa informativa.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I Dati sono trattati dal GAL con sistemi elettronici e manuali secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza dell'Interessato tramite misure di sicurezza tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza adeguato.

6. CONSERVAZIONE DEI DATI

I Dati sono conservati per il periodo di tempo necessario per il perseguimento delle finalità per cui tali dati sono stati raccolti. In ogni caso, i seguenti termini di conservazione si applicheranno con riferimento ai trattamenti dei Dati per le finalità riportate di seguito:

- per le Finalità Contrattuali e di Legittimo Interesse Istituzionale, i Dati vengono conservati per un periodo pari alla durata del Contratto o delle procedure Istituzionali dell'intero procedimento e degli adempimenti ad esso connessi (ivi inclusi eventuali rinnovi) e per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso dello stesso, fatti salvi i casi in cui la conservazione per un periodo successivo sia richiesta per eventuali contenziosi, richieste delle autorità competenti o ai sensi della normativa applicabile;
- per le Finalità di Marketing di cui alla Sezione 3, lettere h) e i) e per la Finalità di Legittimo Interesse di Marketing, i Dati vengono conservati per la durata del Contratto o delle procedure Istituzionali dell'intero procedimento e degli adempimenti ad esso connessi e un periodo di 24 mesi successivi all'ultimo contatto con l'Utente da intendersi, tra gli altri, la partecipazione ad un evento del GAL, la fruizione di un bene o servizio fornito dal GAL o l'apertura di una newsletter (congiuntamente definiti l'"Ultimo Contatto");
- per la Finalità di Marketing di cui alla Sezione 3, lettera j), i Dati vengono conservati per un periodo di 12 mesi dalla registrazione;
- per la Finalità di Marketing di cui alla Sezione 3, lettera i), i Dati vengono conservati dal GAL per la durata del Contratto o delle procedure Istituzionali dell'intero procedimento e degli adempimenti ad esso connessi e un periodo di 12 mesi successivi all' Ultimo Contatto con l'Utente, mentre sono conservati dai terzi per un periodo di 12 mesi dalla relativa registrazione.

Decorsi i termini di cui sopra, senza necessità di preavvisi, i dati saranno cancellati in modo da non consentirne il recupero, salvo limitazione, od obblighi di ulteriore conservazione derivanti dall'esercizio di diritti in sedi giudiziarie, o da richiesta di Autorità.

7. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

Per le Finalità Contrattuali e Istituzionali, i Dati possono essere comunicati ai seguenti soggetti terzi che svolgono attività funzionali a quelli di cui al Contratto o delle procedure Istituzionali situati all'interno e all'esterno dell'Unione Europea: (a) terzi fornitori di servizi di assistenza e consulenza per la Società con riferimento alle attività dei settori (a titolo meramente esemplificativo) tecnologico, contabile, amministrativo, legale, assicurativo, (b) società del gruppo di cui il GAL è parte, (c) nei casi in cui il rapporto contrattuale preveda l'intervento di partner commerciali od Istituzionali, il GAL potrà condividere alcuni Dati con i partner facenti parte della catena della iniziativa; (d) soggetti ed autorità il cui diritto di accesso ai Dati Personali è espressamente riconosciuto dalla legge, da regolamenti o da provvedimenti emanati dalle autorità competenti.

Per le Finalità di Legittimo Interesse Istituzionale, i Dati possono essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari, situati all'interno e all'esterno dell'Unione Europea: (a) terzi fornitori di servizi di assistenza e di consulenza per il GAL con riferimento alle attività dei settori (a titolo meramente esemplificativo) tecnologico, contabile, amministrativo, legale, assicurativo, (b) società del gruppo di cui il GAL è parte, (c) autorità competenti.

Per le Finalità di Marketing e per le Finalità di Legittimo Interesse di Marketing, i Dati possono essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari, situati all'interno e all'esterno dell'Unione Europea: (a) terzi incaricati del trattamento dei dati personali fornitori di servizi di assistenza e consulenza per il GAL con riferimento alle attività di invio delle comunicazioni marketing; (b) Istituzioni o gruppi di cui il è parte.

Tali destinatari trattano i dati dell'Utente in qualità di titolari, responsabili o incaricati del trattamento a seconda delle circostanze. La lista completa e aggiornata dei soggetti che trattano i Dati in qualità di responsabili del trattamento è disponibile su richiesta al Responsabile per la Protezione dei Dati.



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649

8. TRASFERIMENTO DI DATI PERSONALI VERSO PAESI TERZI O ORGANIZZAZIONI INTERNAZIONALI

I dati trattati non saranno oggetto di trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione al trattamento dei Dati descritto in questa informativa, l'Interessato può esercitare in ogni momento, i diritti previsti dal GDPR (artt. 15-21), ivi inclusi:

- ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto (diritto di accesso);
- aggiornare, modificare e/o correggere i Dati (diritto di rettifica);
- chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento dei Dati trattati in violazione di legge compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i Dati sono stati raccolti o altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione);
- opporsi al trattamento (diritto di opposizione);
- revocare il consenso, ove prestato, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;
- ricevere copia in formato elettronico dei Dati che lo riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del contratto e chiedere che tali Dati siano trasmessi a sé stesso o ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati).

Per esercitare tali diritti l'Interessato può rivolgersi al Responsabile per della Protezione dei Dati inviando la sua richiesta all'indirizzo PEC gal.irpinia@pec.it, oppure indirizzando la comunicazione via posta a:

GAL Irpinia
via Castello n. 13, Castello d'Aquino
80035 Grottaminarda (AV)
c.a.: Responsabile della Protezione dei Dati

Nel contattare il GAL, l'Interessato dovrà accertarsi di includere il proprio nome, email/indirizzo postale e/o numero/i di telefono per essere sicuro che la sua richiesta possa essere gestita correttamente.

12. MODIFICHE E AGGIORNAMENTI

La presente informativa può essere soggetta a modifiche ed integrazioni, che saranno notificate in anticipo all'Utente.

Luogo e Data

Per presa visione

Timbro e firma

Timbro e firma



Consorzio GAL IRPINIA

Sede Legale Via Del Corso, 87- villa De Marco - 83048 Montella (AV)

Sede Operativa Via Castello, 13 Castello D'Aquino - 83035 Grottaminarda (AV)

Tel. +39 0825 558180 - Fax: +39 0825 559822: indirizzo web: www.galirpinia.it - e-mail: info@galirpinia.it pec: gal.irpinia@pec.it

Codice Fiscale 91002120649