

All'assessorato Regionale delle Risorse  
Agricole e Alimentari  
Dipartimento degli Interventi per la Pesca  
Via degli Emiri, 45  
90135 Palermo

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO  
(Regolamento CE 1198/2006)**

**Misura 3.1 - Azioni collettive (art. 37, lettera m, "Piani di Gestione Locale")**

**Spazio riservato all'ufficio ricevente**

data di spedizione |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_| data di ricezione |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_|  
protocollo n. |\_\_\_\_\_| del |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_|  
codice identificativo pratica |\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_|

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in  
via/piazza/altro \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_, Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Rappresentante Legale del Consorzio di  
imprese di pesca / Organizzazione di Produttori<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )  
in via/piazza/altro \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
C.F. / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga ammesso a finanziamento il "Piano di Gestione Locale" denominato:

area di gestione: \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/00, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti)

- ❖ di mantenere un sistema di contabilità separata (conto corrente dedicato) o una codificazione contabile adeguata (esempio: Codice FEP nella causale di pagamento o fattura);<sup>(2)</sup>
- ❖ di effettuare il pagamento di tutte le spese sostenute per la realizzazione del progetto ammesso a finanziamento con bonifico bancario, ricevuta bancaria, assegno circolare non trasferibile, assegno di conto corrente, carta di credito e contanti;<sup>(3)</sup>
- ❖ di trasmettere trimestralmente, al Dipartimento Regionale degli Interventi per la Pesca, tutti i dati rilevati a seguito del monitoraggio di esecuzione del PGL;
- ❖ di comunicare la data di avvio del PGL e la data di fine esecuzione dello stesso;
- ❖ di assicurare la conservazione della documentazione giustificativa e autorizzativa, in originale, inerente le operazioni ammesse a finanziamento, per un periodo di cinque anni successivi al pagamento del saldo;
- ❖ di comunicare eventuali variazioni della propria condizione soggettiva ed oggettiva rispetto a quanto dichiarato all'atto di presentazione del PGL e trasmettere i relativi atti;
- ❖ di osservare quanto disposto e contenuto nei documenti: linee guida delle spese ammissibili, linee guida per la rendicontazione;

- ❖ di comunicare all'Amministrazione, per ognuno dei singoli associati, gli eventuali contributi, percepiti o da percepire, a valere sullo SFOP e sul FEP;
- ❖ di fornire all'Amministrazione regionale concedente il testo in formato elettronico delle relazioni scientifiche, per consentirne la pubblicazione sul sito istituzionale;
- ❖ di assicurare il proprio supporto per le verifiche e i sopralluoghi che l'Amministrazione concedente (responsabile degli accertamenti tecnico-amministrativi), nonché i servizi comunitari, riterranno di effettuare, e l'accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell'accertamento;
- ❖ di far pervenire all'Amministrazione una relazione trimestrale<sup>(4)</sup> indicante l'avanzamento delle spese inerenti il PGL, con allegata documentazione attestante la spesa effettuata, come da "linee guida per la rendicontazione", secondo la modulistica pertinente;
- ❖ di mantenere l'occupazione creata e accertata dall'Amministrazione, in fase di verifica finale, per i due anni successivi alla data dell'accertamento amministrativo-tecnico finale.
- ❖ di restituire il contributo erogato, con le modalità prescritte dall'avviso pubblico, nei casi indicati dallo stesso;
- ❖ di rispettare tutte le condizioni e i vincoli posti dall'avviso pubblico.
- ❖ che gli Organismi scientifici individuati a supporto del PGL sono quelli indicati nella fase di "manifestazione di interesse", per i quali codesta Amministrazione ha manifestato il suo assenso (nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_);
- ❖ che non è intervenuta alcuna circostanza o fatto limitativo della capacità a contrarre del destinatario del finanziamento;
- ❖ di avere richiesto tutte le autorizzazioni, pareri e certificazioni necessari alla realizzazione dell'intervento come di seguito specificato: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- ❖ che a suo carico non sono in corso procedure di concordato preventivo, amministrazione controllata, fallimento, scioglimento o liquidazione, né procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla Legge n. 575 del 31/05/1965 e s.m.i. o norme nazionali equivalenti;
- ❖ di essere in regola con gli obblighi derivanti dalla Contrattazione collettiva, dalla normativa lavoristica, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- ❖ che non è stata pronunciata a suo carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per i delitti finanziari;
- ❖ di essere in regola con gli obblighi concernenti il pagamento d'imposte e tasse secondo la legislazione dello Stato;
- ❖ di non risultare debitore di un finanziamento ai sensi del precedente Programma SFOP, sulla base di provvedimenti di revoca dei benefici concessi;
- ❖ di impegnarsi a fornire ogni integrazione documentale, che l'Amministrazione può richiedere ai sensi della Legge 241/90 e s.m.i.;
- ❖ di autorizzare la Regione Siciliana al trattamento dei dati personali che saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento;
- ❖ che la Banca / Istituto di Credito per il cui tramite saranno effettuati i versamenti del contributo è la seguente:
  - Ragione sociale \_\_\_\_\_
  - Agenzia / Filiale \_\_\_\_\_
  - Indirizzo \_\_\_\_\_
  - CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)
  - Numero di conto corrente \_\_\_\_\_
  - Intestazione \_\_\_\_\_
  - ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_;
- ❖ che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'oggetto della presente istanza e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione, i recapiti sono:

