







All.1a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE   
 DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

(Modello per Società - D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_) cap \_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.p.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

in qualità di rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che la stessa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come segue:

Dati identificativi della Società:

Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Data di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Estremi dell’atto di costituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Capitale sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Durata della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Oggetto sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Codice fiscale/P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi dell’art. 85 del d.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., che all’interno della Società sopra descritta ricoprono cariche sociali i seguenti soggetti:

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

DICHIARA



che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. n. 159/2011.

DICHIARA

altresì, che la società 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 prevista dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

DICHIARA

infine, che la società non si trova nelle situazioni di cui all’art. 80 del d.lgs. n. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(firma per esteso e leggibile)

Allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore



All.1b

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE   
 DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO

(Modello per Ditta individuale - D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….   
nato/a in……………………………………………………… il…………………………………..   
residente a …………………… Prov. (….) cap………in via……..…………………..n°………..,   
indirizzo PEC ……

a conoscenza delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.p.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

In qualità di ……………………….dell’impresa……………………………………che la stessa q regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di……………………………come segue:   
Numero di iscrizione: ………………..

Data di iscrizione:

Forma giuridica: ……………………...   
Oggetto sociale: ……………………...   
Codice fiscale/P.I. ……………………   
Sede legale: …………………………..

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. n. 159/2011.

DICHIARA

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

DICHIARA

infine, che la società non si trova nelle situazioni di cui all’art. 80 del d.lgs. n. 50/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (firma per esteso e leggibile)

Allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore



All. 2

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_   
residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_   
in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo Pec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (\*) di maggiore età:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE | COGNOME | NOME | DATA  NASCITA | LUOGO  NASCITA | LUOGO DI  RESIDENZA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Di NON avere familiari conviventi (\*) di maggiore età.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

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

data

firma leggibile del dichiarante (\*\*)

(\*) Per “familiare convivente” si intende “chiunque conviva” con il dichiarante, purché maggiorenne.

(\*\*) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all’art.85 del D.Lgs 159/2011

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali   
certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che   
vi consentono.

L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.



All. 3

Autocertificazione della comunicazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

A (Ente interessato) di

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

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

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

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del d.lgs. n. 159/2011.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

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

data firma leggibile del dichiarante (2)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali   
certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che   
vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni   
(art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all’autorità giudiziaria.   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Costituiscono cause ostative l’avere in corso procedimenti o essere destinatari di provvedimenti definitivi di applicazione di misure di prevenzione, provvedimenti di cui all’art. 10 commi 3,4,5,5ter e art. 10 quater comma 2 della legge 31 maggio 1965 n. 575; essere stati condannati con sentenza definitiva o confermata in grado di appello per i delitti di cui agli artt. 416 bis c.p. -associazione di tipo mafioso- o commessi avvalendosi delle condizioni previste dallo stesso art. 416 bis; 630 c.p. -sequestro di persona a scopo di estorsione; 74 del D.P.R. n. 309/1990 -associazione finalizzata al traffico illecito di sostanze stupefacenti.

(2) Ove il richiedente è una società l’autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.





All. 5

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEL/I PROPRIETARIO/COMPROPRIETARI DELLE SUPERFICI OGGETTO DI DOMANDA DI SOSTEGNO ALLA RISTRUTTURAZIONE E   
 RICONVERSIONE VIGNETI

(ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

SEZIONE A - DATI IDENTIFICATIVI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome | Nome | codice fiscale | luogo di nascita | data di nascita |
| 1 |  |  |  |  |  |
| Comune residenza | via | n. | Provincia | CAP |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome | Nome | codice fiscale | luogo di nascita | data di nascita |
| n |  |  |  |  |  |
| Comune residenza | via | n. | Provincia | CAP |
|  |  |  |  |  |

SEZIONE B - DICHIARAZIONE e AUTORIZZAZIONE

In relazione alla domanda di sostegno alla ristrutturazione o riconversione dei vigneti presentata dal

Signor (cognome) ………..…………….……… (nome)……………………….. CUAA

……………………….. (in seguito indicato come “richiedente”) ai sensi dei regolamenti (UE) n. 1308/2013 e s.m.i

DICHIARA/DICHIARANO

• Di essere proprietario/comproprietari dei terreni sotto indicati oggetto della domanda

• Di avere concesso i terreni oggetto di domanda al sopra indicato richiedente con contratto di   
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (esempio: affitto, comodato, comproprietà, ecc) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in   
 data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Di essere consapevole/i che gli interventi previsti in domanda per le particelle di mia proprietà   
 consistono in (barrare tutte le tipologie di lavoro che sono proposte) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Con modifica della varietà di uva rispetto al vigneto originario: | | | | |
|  | Estirpo e  reimpianto | Reimpianto  anticipato | Sovrainnesto | Utilizzo di autorizzazioni |
|  | | | | |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Senza modifica della varietà di uva rispetto al vigneto originario: | | | | |
|  | Estirpo e  reimpianto | Reimpianto  anticipato | Sovrainnesto | Utilizzo di autorizzazioni |
|  | | | | |
|  | Miglioramento tecniche di  coltivazione | | | |
|  | | | | |

• Di essere consapevole/i che gli interventi previsti comportano, da parte del conduttore dei   
 terreni in questione, il rispetto del vincolo di mantenimento della destinazione produttiva degli   
 investimenti previsto dalla regolamentazione comunitaria e dell’Atto regionale;

• Di essere a conoscenza che tale vincolo q della durata di anni….…., a partire dalla   
 realizzazione degli interventi, stabilita con Atto della Regione …………………….. n.   
 ……………. del …………… (estremi del provvedimento regionale);

• Di essere a conoscenza che la realizzazione degli interventi deve essere conclusa entro la data   
 massima stabilita dall’Atto regionale e, comunque non oltre il termine di 3 anni dal loro inizio;

• Di essere consapevole/i che in caso di cambio di conduzione tali vincoli si intendono trasferiti   
 al conduttore pro tempore, fino alla scadenza dei vincoli stessi;

• Di essere consapevole che qualora la domanda di pagamento in argomento fosse ritenuta   
 ammissibile all’aiuto, il contributo comunitario previsto verrà erogato al richiedente;

• Di autorizzare il richiedente ad effettuare gli interventi di riconversione e ristrutturazione sulle   
 superfici sotto indicate:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune | Sigla  Prov. | Sez. | Foglio | Particella | Sub |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



SEZIONE C - SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE

Il/I dichiarante/i ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, nonché delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, autorizza/autorizzano gli interventi di riconversione e ristrutturazione sulle superfici di cui alla presente dichiarazione, come sopra indicato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

A tal riguardo allega/allegano fotocopia/e del/i proprio/propri documento/i di riconoscimento sotto specificato/i:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dichiarante | tipo documento | numero | rilasciato da | data rilascio |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |

Data ……………………. Luogo ………………. FIRME DICHIARANTI

1. ………………………………….

2. ………………………………….

Allegata copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i



All. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA   
 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di [1] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e legale rappresentante della Società [2] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare dell’istanza\domanda n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

che ai fini della ricezione delle comunicazioni relative all’istanza\domanda n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha eletto domicilio digitale: posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

• Coincidente con quella inserita nel proprio Fascicolo Aziendale;

• si impegna a mantenere, tale PEC attiva fino alla conclusione dell’istanza\ domanda di aiuto e\o   
 sostituirla con una attiva aggiornando tempestivamente il Fascicolo Aziendale

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Timbro della Società e firma leggibile   
 della persona munita di poteri)

Allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore









All. 10

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA   
 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE IMPEGNI

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

nato/a ……..…………………………………………………………….il ….……………………….   
codice fiscale (CUAA) …………………………………………………nella sua qualità di   
titolare/legale rappresentante dell’Impresa ……………………………………………………….   
Vista la Domanda di aiuto n ………………………………., presentata per la richiesta di accesso al   
sostegno previsto per misura Ristrutturazione e Riconversione Vigneti ai sensi dell’art. 46) del   
regolamento Ue n. 1308/2013.

Visto il regime transitorio di cui al comma b) punto 7) articolo 5) del regolamento UE n. 2021/2117 in applicazione del quale è possibile prevedere per le domande di aiuto della campagna \_\_\_\_\_\_ la scadenza per il completamento delle operazioni e presentazione della rispettiva domanda di   
pagamento saldo nella campagna 2024.

Visto che q stata scelta l’opzione di cui al comma b) punto 7) articolo 5 del regolamento UE

2021/2117 e, pertanto, dovranno essere assunti gli impegni ed obblighi derivanti dalla stessa norma, intesi quale condizione necessaria ai fini della ammissibilità all’aiuto.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

a) di aver preso visione e di essere a conoscenza delle disposizioni transitorie di cui al   
 comma b) punto 7) articolo 5 del regolamento UE 2021/2117 e della relativa normativa   
 nazionale attuativa in virtù delle quali è stato scelto di realizzare il progetto ammesso al   
 sostegno entro e non oltre la data \_\_\_\_\_\_\_;

b) di essere a conoscenza che la condizione inderogabile per la tipologia di progetti di cui   
 al punto precedente, necessaria per poter accedere alla misura q l’aver sostenuto entro e   
 non oltre il 15 ottobre 2023 almeno il 30% delle spese ammesse al finanziamento e di   
 aver realizzato parzialmente il progetto. Inoltre, tutte le operazioni dovranno essere   
 completamente realizzate, completate e funzionali entro e non oltre il \_\_\_\_\_\_\_\_.

c) di assumere l’impegno ed obbligo affinché alla data del 15 ottobre 2023 risultino



eseguite spese pari ad almeno il 30% della spesa complessiva finanziabile all’aiuto parimenti, alla data del 15 ottobre 2023, le operazioni riconducibili alla domanda di aiuto finanziabile, dovranno risultare realizzate parzialmente;

d) di assumere l’impegno ed obbligo di rendicontare le spese sostenute entro e non oltre il

15 ottobre 2023, nelle modalità indicate Istruzioni operative dell’OP Agea n.\_\_\_\_, perentoriamente non oltre il 31 dicembre 2023;

e) di essere a conoscenza che qualora si dovesse riscontrare il venir meno di uno solo degli   
 impegni ed obblighi, di seguito indicati, l’atto di concessione all’aiuto dovrà   
 considerarsi revocato:

1. spese rendicontate e ritenute eleggibili alla data 15 ottobre 2023 in percentuale   
 minore al 30%;

2. mancata realizzazione parziale del progetto alla data del 15 ottobre 2023;

3. mancata presentazione della rendicontazione nei termini disposti dall’ OP   
 Agea;

4. rendicontazione non esaustiva, ovvero non corredata dalla documentazione   
 probatoria necessaria ai fini della verifica della corretta emissione delle fatture   
 e relativi pagamenti entro e non oltre la data del 15 ottobre 2023.

f) di essere consapevole che la revoca dell’aiuto di cui all’atto di concessione,

comporta inderogabilmente l’applicazione di penali, pari a 3 (tre) anni di esclusione dalla misura, ai sensi del comma 6 articolo 10 del DM 1411/2017, la revoca totale dell’atto di concessione e l’attivazione immediata delle procedure di recupero dell’indebito percepito per una somma pari all’ importo garantito (importo contributo anticipo + 10%).

f) di essere consapevole che le date indicate nella presente dichiarazione non saranno a   
 nessun titolo oggetto di proroga o deroga.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Timbro della Società e firma leggibile   
 della persona munita di poteri)

Allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore



All. 11

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA   
 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di [1] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare dell’istanza\domanda n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di aver sostenuto, entro il 15 ottobre 2023, le seguenti spese:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n.fattura | Del | Emessa da | Cuaa | Importo | Saldata il |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Di aver parzialmente attuate le seguenti operazioni, entro il 15 ottobre 2023: (specificare dettagliatamente cosa già realizzato entro il 15/10/2023)

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Timbro della Società e firma leggibile   
 della persona munita di poteri)

Allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore