

PSR Calabria 2014-2020 – Misura 21

Avviso pubblico per la concessione di un sostegno temporaneo eccezionale a favore di agricoltori e PMI particolarmente colpiti dalla crisi di COVID-19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____, Prov. _____

in via _____ n. _____

tel.: _____ mobile: _____ e-mail: _____

nella sua qualità di: *(selezionare la casella di interesse)*

titolare di impresa individuale

ovvero

rappresentante legale di impresa costituita in forma societaria

Denominata _____

con sede in _____ Prov. _____

via _____ n. _____

PEC¹ _____

- avendo presentato domanda di sostegno a valere sulla Misura 21 COVID - bando 2020 - del PSR Calabria 2014-2020 per la seguente tipologia:

a) intervento 21.01.01 - Sostegno a favore di agricoltori colpiti dalla crisi di Covid 19, quale **agricoltore** operante nel settore:

lattiero,

florovivaistico.

agriturismo, fattorie didattiche, fattorie sociali.

B) intervento 21.01.02 - Sostegno a favore di PMI colpite dalla crisi di Covid 19 **quale PMI (agricola e non)** attiva nella trasformazione, commercializzazione o sviluppo dei prodotti agricoli, nel settore:

lattiero-caseario

vitivinicolo DOP e IGP

¹ L'indicazione della PEC è obbligatoria e deve essere riferita esclusivamente all'impresa.

Allegato I

- consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e nella perdita dei benefici, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000;

DICHIARA

relativamente alle condizioni di ammissibilità:

a) PER GLI AGRICOLTORI - INTERVENTO 21.01.01

- che l'impresa risultava attiva alla data del 31 gennaio 2020 nonché iscritta alla CCIAA di _____ - **SEZIONE SPECIALE AGRICOLA** - con i seguenti dati:
Codice Fiscale e numero di iscrizione: _____
Data iscrizione: _____
Numero di Repertorio Economico Amministrativo: _____
Attività esercitata in coerenza con il settore in crisi: _____
Rappresentante/amministratore: _____
Codici ATECO: _____
Forma giuridica: _____;
- che l'impresa risulta attiva alla data di presentazione della domanda di sostegno;
- nel caso di impresa agrituristica, fattoria didattica o sociale:
 - che la stessa risultava alla data del 31 gennaio 2020 iscritta negli specifici elenchi regionali di riferimento;
 - che la stessa ha effettivamente erogato servizi nell'anno 2019. Tale condizione è comprovata allegando alla domanda di sostegno, per i servizi svolti, copia del registro dei corrispettivi e/o vendite (DPR n. 633/1972), per come elaborato dal professionista abilitato/CAA/CAF.
- per il comparto lattiero, che l'impresa risulta iscritta alla BDN (banca dati anagrafe zootecnica) – “orientamento produttivo latte”.
- che l'impresa non risultava in difficoltà ai sensi del Regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione) alla data del 31 dicembre 2019;

oppure (selezionare)

che pur essendo una microimpresa o piccola impresa in difficoltà alla data del 31 dicembre 2019, non risultava soggetta a procedure concorsuali per insolvenza ai sensi del diritto nazionale e non ha ricevuto aiuti per il salvataggio o aiuti per la ristrutturazione.

b) PER LE PMI (AGRICOLE E NON) - INTERVENTO 21.01.02

- che l'impresa risultava attiva alla data del 31 gennaio 2020 nonché iscritta alla CCIAA di _____ - nella Sezione Speciale Agricola per le PMI agricole o nella Sezione Ordinaria per le PMI non agricole, con i seguenti dati:
Codice Fiscale e numero di iscrizione: _____
Data iscrizione: _____
Numero di Repertorio Economico Amministrativo: _____
Attività esercitata in coerenza con il settore in crisi : _____
Rappresentante/amministratore: _____
Codici ATECO: _____

Allegato I

Forma giuridica: _____;

- che l'impresa risulta attiva alla data di presentazione della domanda di sostegno;
- che l'impresa, sulla base di quanto stabilito nell'allegato I del Reg. 702/2014, relativamente alla definizione di micro, piccole e medie imprese, rientra nella seguente categoria:

(selezionare la casella di interesse)

microimpresa in quanto occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di EUR;

piccola impresa in quanto occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR;

media impresa in quanto occupa meno di 250 persone e realizza un fatturato annuo che non supera i 50 milioni di EUR e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.

N.B. I dati impiegati per calcolare le unità lavorative e gli importi finanziari sono quelli riguardanti l'ultimo esercizio contabile chiuso e vengono calcolati su base annua.

- che l'impresa non risultava in difficoltà ai sensi del Regolamento (UE) n. 702/2014 della Commissione) alla data del 31 dicembre 2019

oppure (selezionare)

che pur essendo una microimpresa o piccola impresa in difficoltà alla data del 31 dicembre 2019, non risultava soggetta a procedure concorsuali per insolvenza ai sensi del diritto nazionale e non ha ricevuto aiuti per il salvataggio o aiuti per la ristrutturazione.

DICHIARA ALTRESÌ

- di impegnarsi:

- ad accettare tutti i controlli documentali e/o fisici disposti allo scopo di verificare il rispetto degli obblighi previsti dal bando e dalla normativa applicabile, la veridicità delle dichiarazioni ed informazioni prodotte;
- a fornire tutti i dati e le informazioni necessarie all'Amministrazione per il monitoraggio fisico, finanziario e procedurale;
- di accettare di conformarsi agli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale anche se successivi alla presentazione della domanda, se prescritti nel PSR 2014-2020 della Regione Calabria;
- di essere a conoscenza che i dati che lo riguardano saranno pubblicati in conformità dell'articolo 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013 e che tali dati possono essere trattati dagli organi ispettivi e investigativi dell'Unione e degli Stati membri allo scopo di salvaguardare gli interessi finanziari dell'Unione;
- di essere a conoscenza che, in caso di istruttoria negativa della domanda di aiuto, si procederà all'archiviazione della stessa con conseguente decadenza totale dell'istanza.

Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - per come modificato dal D.Lgs. del 10.08.2018, n. 101 - e del Reg. (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente atto il proponente autorizza il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria.

Allegato I

Luogo e data, _____

Il dichiarante

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.