



DATI IDENTIFICATIVI DEL FIRMATARIO DELLA DOMANDA													
CODICE FISCALE													
COGNOME - NOME													
in qualità di		TITOLARE <input type="checkbox"/>				LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/>				ALTRO <input type="checkbox"/> _____			
MODALITA' DI EROGAZIONE DELL'AIUTO - COORDINATE BANCARIE													
ABI				CAB				N. CONTO					
IBAN													
ISTITUTO BANCARIO							AGENZIA						

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

### CHIEDE

l'erogazione di una sovvenzione diretta in denaro in regime "de minimis" a titolo di aiuto straordinario a fronte dei danni cagionati dalla diffusione invasiva del "granchio blu"

A tal fine,

### SI IMPEGNA

1. a rispettare gli obblighi e le disposizioni derivanti dal presente Avviso pubblico;
2. a restituire l'aiuto, qualora erogato, maggiorato degli interessi legali, nella misura indicata nell'atto di revoca;
3. a mantenere l'attività di impresa per la quale si chiede l'aiuto, per un periodo di durata tale da garantire il termine del procedimento amministrativo regolato dall'Avviso pubblico, fatto salvo eventuali variazioni di nome, denominazione o ragione sociale qualora si verificano successivamente alla presentazione della domanda di aiuto;
4. a consentire gli opportuni sopralluoghi o verifiche ai funzionari della Regione Emilia-Romagna, e l'eventuale accesso ad ogni altro documento utile ai fini dell'accertamento tecnico-amministrativo;

Inoltre, al fine di ottenere la concessione e la liquidazione dell'aiuto in regime "de minimis" di cui al Reg. (UE) 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 «de minimis» - art. 1 comma 2, previsto dall'Avviso pubblico della Regione Emilia-Romagna a valere sulla L.R. 3 ottobre 2023, n. 13 il sottoscritto:

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti di cui artt. 46, 47 e 76 del d.p.r. n. 445/2000

di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra citato e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e gli obblighi in esso stabiliti;

che fatti, stati e qualità riportati nei punti successivi corrispondono a verità;

**che l'impresa richiedente:**

1. è regolarmente iscritta come impresa "Attiva", al Registro delle imprese, istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, sia alla data del 1° ottobre 2022 sia alla data di presentazione della domanda di aiuto;
2. ha sede operativa nella Regione Emilia-Romagna, sia alla data del 1° ottobre 2022 sia alla data di presentazione della domanda di aiuto;
3. è Titolare della/e seguente/i Licenza/e di concessione demaniale:
  - in un'area nel mare antistante alle coste regionali n. rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_;
  - nelle acque interne regionali Marittima n. \_\_\_\_ rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_;
4. oppure è socia o affidataria della seguente impresa \_\_\_\_\_ (denominazione sociale) con partita IVA n. \_\_\_\_\_, titolare della seguente Licenza di concessione demaniale Marittima n. \_\_\_\_ rilasciata dalla Regione Emilia-Romagna in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_;
5. che nel periodo di riferimento utile per il calcolo dell'aiuto, antecedente alla presentazione della domanda:
  - non ha subito alcuna modifica giuridica
  - non ha subito una variazione denominazione o ragione sociale:
  - ha subito una variazione di denominazione o ragione sociale e che la precedente era: \_\_\_\_\_ (indicare precedente denominazione e ragione sociale)
6. che non si trova in stato di insolvenza, di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo, o in una qualsiasi altra situazione equivalente, ovvero non è stata assoggettata a tali procedimenti nell'ultimo quinquennio;
7. che l'impresa non è sottoposta a provvedimenti non si trova nella condizione di dover rimborsare aiuti dichiarati incompatibili con il mercato comune;
8. di non aver avuto nei 5 anni precedenti la data di presentazione della domanda di aiuto condanne passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di pro-

cedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;

9. adempie alle Leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;

10. è in regola con i pagamenti e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché con tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti degli enti competenti e che:

- il C.C.N.L. applicato è \_\_\_\_\_
- che le posizioni previdenziali/assicurative sono le seguenti:

TITOLARE DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE/ASSICURATIVA (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL DICHIARANTE)		
Nominativo _____		
Codice Fiscale _____		
INAIL:	Codice ditta _____	PAT _____
INPS:	Matricola azienda _____	Sede competente _____
ALTRO (specificare) _____	Codice identificativo _____	Sede competente _____

ovvero

di non essere tenuto all'iscrizione presso (**barrare la voce che interessa**):

**INAIL**

**INPS**

**ALTRO**

Per i seguenti motivi:

---

---

---

11. di presentare una situazione economica gestionale in equilibrio e di non rientrare nella categoria delle imprese in difficoltà, come definite dagli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
12. di essere a conoscenza delle norme comunitarie, nazionali e regionali ed, in particolare, di essere informato che l'aiuto richiesto con la presente domanda è soggetto alle limitazioni e alle indicazioni contenute nel Reg. (UE) 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 «de minimis» - art. 1 comma 2;
13. di non aver beneficiato e di non voler beneficiare per l'aiuto di cui al presente Avviso pubblico di altre provvidenze analoghe previste, a medesimo titolo, e per lo stesso periodo, dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie, comprese eventuali polizze assicurative (in caso contrario allegare specifica dichiarazione sostitutiva di atto notorio del titolare o del legale rappresentante);
14. Altro da dichiarare

---

a tal fine

TRASMETTE

a) per gli aiuti per la commercializzazione dovuta alla mancata produzione:

(1) copia delle fatture di vendita del prodotto per i periodi da raffrontare (1° gennaio/30 settembre 2022 e 1° gennaio/30 settembre 2023) di seguito riepilogate:

Periodo	n. fattura	Data fattura	Denominazione acquirente	Importo fattura	KG
1° gennaio 2022 / 30 settembre 2022					
					Totale periodo 2022 Kg _____
1° gennaio 2023 / 30 settembre 2023					
					Totale periodo 2023 Kg _____
					Differenza (2022-2023) kg _____

(2) Copia delle fatture di acquisto del novellame;

Periodo	n. fattura	Data fattura	Denominazione venditore	Importo fattura	n. pezzi a KG	KG
1° ottobre 2022 / 31 dicembre 2022						
1° gennaio / 30 settembre 2023						
						Totale periodo 2022 Kg_____
						Totale periodo 2023 Kg_____
						Totale 2022+2023 Kg_____

(3) Copia di idoneo documento comprovante il quantitativo di novellame proveniente dalle Aree di tutela Biologica, individuate dalle determinazioni n. 18662/2020 e n.14700/2022, immesso nella concessione di titolarità:

Periodo	n. documento	Data documento	Denominazione emittitore del documento (Gestore ATB)	n. pezzi a KG	KG
1° ottobre 2022 / 31 dicembre 2022					
1° gennaio / 30 settembre 2023					
					Totale periodo 2022 Kg_____
					Totale periodo 2023 Kg_____
					Totale 2022+2023 Kg_____

- (4) Copia di idoneo documento comprovante il quantitativo di novellame proveniente dalla raccolta libera sulla base di Autorizzazione ministeriale per la raccolta del novellame di cui al Decreto Ministeriale del MiPAAF (ora MASAF) del 7 agosto 1996;

Periodo	n. documento	Data documento	Tipologia documento	n. pezzi a KG	KG
1° ottobre 2022 / 31 dicembre 2022					
1° gennaio / 30 settembre 2023					
					Totale periodo 2022 Kg_____
					Totale periodo 2023 Kg_____
					Totale 2022+2023 Kg_____

- b) per gli aiuti relativi allo smaltimento dei granchi blu:

- (1) le fatture di smaltimento presso le discariche o i centri di smaltimento autorizzati;

Periodo	n. fattura o documento comunque provante il costo degli oneri	Data fattura	Denominazione società che ha emesso la fattura o a cui si è pagato l'onere	Importo fattura	KG smaltiti
Dal 1° luglio 2023					
					Totale periodo 2022 Kg_____

- (2) le fatture di trasporto e movimentazione a terra e in mare;

Periodo	n. fattura o documento comunque provante il costo degli oneri	Data fattura	Denominazione società che ha emesso la fattura o a cui si è pagato l'onere	Importo fattura	KG smaltiti

Dal 1° luglio 2023					
					Totale periodo 2022 Kg _____

### SI IMPEGNA

- ad assicurare il proprio supporto alle verifiche e ai sopralluoghi del Settore Attività faunistico venatorie, pesca e acquacoltura, nonché ai controlli che i competenti soggetti, comunitari, statali e regionali, riterranno di effettuare;
- a consentire, in ogni fase del procedimento, alla Regione o a soggetti da essa delegati o incaricati, di effettuare controlli e ispezioni al fine di verificare le condizioni per la fruizione e il mantenimento delle sovvenzioni;
- ad applicare o a far applicare, nei confronti dei lavoratori dipendenti, condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona;
- a rispettare gli adempimenti connessi alla normativa in vigore in materia di salute, sicurezza nei luoghi di lavoro, contrattazione collettiva, nonché in materia ambientale ed urbanistica;
- a fornire le informazioni e la documentazione inerenti i requisiti soggettivi e oggettivi di ammissibilità della domanda, richiesti dalla Regione, **entro un termine massimo di 5 giorni** dalla richiesta, se non diversamente stabilito;
- a comunicare, per le necessarie verifiche, ogni modifica o variazione riguardante i requisiti di ammissibilità o valutazione intervenuta dopo la presentazione della domanda trasmettendole tramite PEC al seguente indirizzo ([territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:territoriorurale@postacert.regione.emilia-romagna.it)) del Settore Attività Faunistico Venatorie, pesca e acquacoltura della Regione Emilia-Romagna, entro quindici giorni dal verificarsi dell'evento;
- a rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di bilancio e tenuta dei registri contabili, con particolare riferimento alla registrazione contabile della sovvenzione ricevuta.

Data, \_ / \_ / \_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

la domanda deve essere sottoscritta con firma digitale

#### Allegati:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia delle fatture e dei documenti concernenti e comprovanti il novellame di tapes spp. immesso nelle concessioni;
- copia delle fatture per gli oneri e le spese sostenute per lo smaltimento;
- relative quietanze e delle copie della documentazione bancaria o postale attestante l'avvenuto pagamento delle fatture.

**SI ALLEGANO ALLA PRESENTE DOMANDA**

- copia della Licenza di concessione demaniale marittima;
- in caso di società eventuale delibera del Consiglio di Amministrazione che autorizza per la firma una persona diversa dal rappresentante legale;

**Persona da contattare per eventuali informazioni relative alla presente domanda:**

COGNOME e NOME		
TELEFONO	FISSO	MOBILE
EMAIL		