http://it.downloadicons.net/sites/default/files/icona-lente-di-ingrandimento-verde-33787.pngPriorità 6

Adoperarsi per l’inclusione sociale, la riduzione della povertà e lo sviluppo economico nelle zone rurali

MISURA 19   
Sviluppo Locale di Tipo partecipativo – SLTP LEADER

Allegato 1 alla Sezione 3

MODELLO DOMANDA per la PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELLE STRATEGIE DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO (SSL)

Alla Regione Basilicata

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale, Economia Montana

Autorità di Gestione del PSR 2014 - 2020

Via Vincenzo Verrastro 12

85100 - POTENZA

**OGGETTO: Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020. Misura 19 – Sviluppo Locale Leader (Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo – SLTP). Domanda di partecipazione alla selezione delle Strategie di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo (SSL)**.

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) |
| Nato/a a il |
| Residente nel comune di CAP |
| Indirizzo Prov. |
| Codice Fiscale |

in qualità di legale rappresentante del Capofila mandatario:

|  |
| --- |
| (*Denominazione completa e ragione sociale*) |
| con sede legale nel Comune di CAP |
| Indirizzo Prov. |
| Telefono: FAX: |
| con sede operativa nel Comune di CAP |
| Indirizzo Prov. |
| Telefono: FAX: |
| E-mail: |
| Codice Fiscale Partita IVA |

del Soggetto Proponente:

|  |
| --- |
| (*Denominazione del Soggetto Proponente*) |
| partenariato pubblico-privato composto dai seguenti partner:  (*Elenco dei partner con indicazione, per ogni partner, di un referente e suoi numeri di telefono, fax, ed e-mail*) |

**C H I E D E**

* di essere ammesso alla procedura per la selezione delle Strategie di Sviluppo Locale di cui alla Misura 19 – SLTP LEADER del PSR Basilicata 2014-2020, conformemente ai Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, sul sostegno allo sviluppo rurale da parte del Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale (FEASR);

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

* che il Soggetto Proponente rappresentato dal sottoscritto è in possesso dei requisiti di ammissibilità richiesti dall’Avviso pubblico;
* che il Soggetto Proponente rappresentato dal sottoscritto si è costituito in data ……………, come risulta dalla scrittura privata redatta secondo il format di cui all’allegato 3 all’Avviso Pubblico, allegato in copia alla presente;
* che il Soggetto Proponente rappresentato dal sottoscritto ha provveduto ad attivare, nella fase di elaborazione della Strategia di Sviluppo Locale, adeguate attività di animazione e pubblicità sul territorio, finalizzate al coinvolgimento ed alla concertazione, sia delle pubbliche amministrazioni che degli operatori economici e sociali, nonché degli altri soggetti attivi nell’area presa a riferimento, potenzialmente interessati dalla SSL;
* che le attività di animazione, coinvolgimento e concertazione sul territorio, di cui sopra sono puntualmente documentate;
* che la Strategia di Sviluppo Locale proposta con la presente istanza è stata predisposta nel rispetto delle condizioni di ammissibilità per essa previste nella Misura 19 - SLTP del PSR Basilicata 2014-2020, secondo quanto specificato nella sezione 3.2 dell’Avviso pubblico;
* che, ai fini del riconoscimento delle spese previste per le tre fasi di cui alla Sottomisura 19.1 “*Sostegno Preparatorio*”, specificate nella Sezione 3.7 dell’Avviso pubblico, il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante del soggetto Capofila, con l’atto di costituzione di cui al punto precedente ha ricevuto mandato di presentare le necessarie domande di aiuto e di pagamento, per tutte e tre le fasi, delle quali risulterà unico beneficiario. A tal fine, pertanto, successivamente all’eventuale approvazione della SSL proposta, si impegna a partecipare alla costituzione del GAL;
* che, ai fini dell’ammissibilità dell’IVA, il Soggetto Capofila rientra/non rientra nel campo di applicazione dell’IVA, ai sensi dell’art. 4 DPR 26/10/1972 n. 633;
* di essere pienamente a conoscenza e di accettare incondizionatamente quanto contenuto nel PSR approvato dalla Commissione con Decisione C (2015) 8259 del 20/11/2015, nell’Avviso pubblico per la selezione delle SSL, nonché in tutte le sezioni delle “Disposizioni di Attuazione” della Misura 19 – Sviluppo Locale LEADER (Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo – SLTP) del PSR Basilicata 2014-2020, anche in riferimento alla normativa comunitaria, nazionale e regionale in esse richiamata;
* di accettare sin d’ora eventuali modifiche apportate al PSR e alle relative norme di riferimento, introdotte con successivi regolamenti e/o atti e/o disposizioni comunitarie e/o nazionali e/o regionali, anche in materia di controlli e sanzioni;
* di non partecipare ad alcun altro Soggetto Proponente interessato a candidare SSL per la medesima area o per altre aree del territorio regionale;
* di non candidare altre SSL per altre aree del territorio regionale;
* di impegnarsi, nei confronti dell’Autorità di Gestione del PSR e degli altri partner del Soggetto Proponente, a costituirsi in GAL avente i requisiti regolamentari di cui agli artt. 32-34 del Reg. (UE) n. 1303/2013, alla Misura 19 del PSR Basilicata 2014-2020 ed all’Avviso pubblico per la selezione delle SSL, partecipando attivamente al negoziato coordinato dalla stessa Autorità di Gestione del PSR di cui alla fase 2 della procedura di selezione delle SSL, e di procedere tempestivamente alla predisposizione del Piano di Azione di cui alla Fase 3 della medesima procedura;
* di esonerare l’Autorità di Gestione del PSR da qualsiasi responsabilità conseguente a eventuali danni che in seguito alla domanda presentata fossero arrecati a persone o beni pubblici e privati;
* di accettare le condizioni stabilite dall’Autorità di Gestione del PSR per l’istruttoria della presente domanda, dell’allegata SSL e dell’altra documentazione allegata, e di obbligarsi a tutte le conseguenti formalità previste dalle disposizioni vigenti;
* che i requisiti soggettivi ed oggettivi del Soggetto Proponente e le caratteristiche della candidatura riportate nella SSL corrispondono a verità e di essere consapevole che la loro perdita comporta la perdita del beneficio eventualmente ricevuto;
* di essere consapevole che l’uso di un documento contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso e comporta la perdita del beneficio eventualmente ricevuto;
* di essere consapevole che nel caso il GAL non venga costituito entro il termine previsto ed esplicitato nell’Avviso pubblico, il Soggetto Proponente perde il diritto a continuare la procedura, nonché quello al riconoscimento delle spese di cui alle fasi 2 e 3, e la relativa area di riferimento non viene coperta da SSL in questo ciclo di selezione;
* di essere consapevole che nel caso entro il termine previsto ed esplicitato nell’Avviso pubblico, il Soggetto Proponente non riesca a presentare il Piano di Azione di cui alla SSL approvate, perde il diritto a continuare la procedura, nonché quello al riconoscimento delle spese di cui alla fase 3, e la relativa area di riferimento non viene coperta da SSL in questo primo ciclo di selezione;
* di consentire ai funzionari dell’amministrazione regionale, dell’Organismo Pagatore, delle amministrazioni nazionali, dell’Unione Europea, della Corte dei Conti Nazionale ed Europea, e loro delegati, l’accesso, in ogni momento e senza restrizioni, alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione ritenuta dagli stessi necessaria ai fini dell’istruttoria e dei controlli;
* di essere a conoscenza che, in caso di mancato rispetto dei sopra citati impegni, potrà essere revocato il finanziamento erogato, con obbligo di restituire quanto in tale momento risulterà dovuto per capitale, interessi, spese e ogni altro onere accessorio.

La presente domanda è riferita alla proposta di Strategia di Sviluppo Locale ed al resto della documentazione contestualmente presentata secondo le modalità descritte alla Sezione 3.7.1.1 dell’Avviso pubblico.

In particolare, la documentazione allegata alla presente domanda consta di:

1- Documentazione amministrativa, consistente in:

* domanda di aiuto SIAN in duplice copia;
* documentazione costitutiva del Soggetto Proponente redatta secondo il formato di cui all’Allegato 3, contenente anche l’individuazione del Partner Capofila e del relativo rappresentante, corredata da dichiarazione con cui il Capofila si impegna a presentare, in qualità di unico beneficiario, le domande di aiuto e di pagamento per tutte e tre le fasi in cui si divide l’attuazione della Sottomisura 19.1 “Sostegno preparatorio” del PSR Basilicata 2014-2020, nonché, a tal fine, a partecipare alla costituzione del GAL successivamente all’eventuale approvazione della SSL proposta;
* dichiarazione di avvenuta presa atto dei vincoli e delle opportunità del presente Avviso Pubblico ed autorizzazione al trattamento dei dati personali, redatta secondo il format di cui all’allegato 4;
* copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentate del Partner Capofila;

2-Documentazione tecnica, consistente in:

* Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo proposta per l’area presa a riferimento, avente le caratteristiche di cui alla Sezione 3.2 dell’Avviso pubblico e redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 2 del medesimo;
* Documentazione attestante la realizzazione delle attività di animazione svolte nella fase di predisposizione della Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla Regione Basilicata, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità gestionali e statistiche relative all’attuazione della Misura 19 – Sviluppo Locale Leader (Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo –SLTP) del PSR Basilicata 2014-2020.

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

Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Timbro del Capofila del Soggetto Proponente   
e firma del legale rappresentante

Si allega fotocopia fronte/retro del seguente valido documento d’identità del soggetto sottoscrittore:

Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_ - N. \_\_\_\_\_\_\_\_ - rilasciato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_