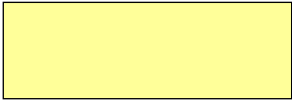




N.: \_\_\_\_\_  
Modello di domanda Bando Trasformatori



**LEGGE REGIONALE 5 MARZO 2008 N. 3 – ART. 7  
COMMA 11**  
**Aiuti per la partecipazione ai sistemi di qualità  
alimentare delle PMI attive nella  
trasformazione e commercializzazione dei  
prodotti agricoli**  
**Domanda di aiuto**

Spazio riservato all'ufficio istruttore

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO REGIONALE		PRESENTAZIONE DOMANDA	DATA PRESENTAZIONE
		<input type="checkbox"/> PER CONTO PROPRIO  <input type="checkbox"/> PER TRAMITE DI _____	
N. DOMANDA 		(indicare se: CAA, libero professionista, consorzio di tutela, associazione del settore biologico)	

**Quadro A - Azienda**

Codice fiscale _____		
Denominazione _____		
Partita IVA _____	Data apertura partita IVA _____	
Indirizzo sede legale _____		
Comune sede legale _____	Prov. _____	CAP _____

**Titolare/Rappresentante legale**

Cognome _____		
Nome _____		
Codice fiscale _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo residenza _____		
Comune residenza _____	Prov. _____	CAP _____
Luogo di nascita _____	Prov. _____	CAP _____

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

Richiedente (se diverso dal rappresentante legale o titolare)		
Cognome _____		
Nome _____		
Codice fiscale _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Indirizzo sede legale _____		
Comune sede legale _____	Prov. _____	CAP _____

Recapito corrispondenza		
Destinatario _____		
Indirizzo _____		
Comune _____	Prov. _____	CAP _____
Indirizzo sede legale _____		
Telefono _____	Fax _____	Email _____

Modalità di pagamento		
Codice IBAN _____		
Istituto _____		
Filiale/Agenzia di _____	Prov. _____	CAP _____

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

Quadro B - Interventi								
N.	Prodotto	Tipologia soggetto beneficiario		Annualità	Intensità aiuto (%) A cura dell'ufficio istruttore	Spesa totale richiesta (€)	Aiuto richiesto (€) A cura dell'ufficio istruttore	Spesa privata (€) A cura dell'ufficio istruttore
1		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento					
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento					
<input type="checkbox"/> doc/docg								
2		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento					
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento					
<input type="checkbox"/> doc/docg								
3		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento					
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento					
<input type="checkbox"/> doc/docg								
4		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento					
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento					
<input type="checkbox"/> doc/docg								

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

Quadro B – Interventi									
N.	Prodotto	Tipologia soggetto beneficiario		Annualità	Intensità aiuto (%) A cura dell'ufficio istruttore	Spesa totale richiesta (€)	Aiuto richiesto (€) A cura dell'ufficio istruttore	Spesa privata (€) A cura dell'ufficio istruttore	
5		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento						
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento						
		<input type="checkbox"/> doc/docg							
6		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento						
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento						
		<input type="checkbox"/> doc/docg							
7		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento						
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento						
		<input type="checkbox"/> doc/docg							
8		<input type="checkbox"/> regime biologico		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5					
		<input type="checkbox"/> dop/igp	<input type="checkbox"/> ha già goduto di analogo finanziamento						
			<input type="checkbox"/> non ha mai goduto di analogo finanziamento						
		<input type="checkbox"/> doc/docg							
<b>Totale</b>									

Spazio riservato all'ufficio istruttore

<b>Massimale di spesa ammissibile (€)</b>		<b>Spesa totale richiesta (€)</b>		<b>Aiuto richiesto (€)</b>		<b>Spesa privata (€)</b>	
---	--	-----------------------------------	--	----------------------------	--	--------------------------	--

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

### Quadro C – Dichiarazioni e Impegni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali

**CHIEDE:**

- di essere ammesso al regime di aiuti previsto dalla L.R. n. 3/08 art. 7 comma 11 richiesto con la presente domanda per un importo totale dell'aiuto di € \_\_\_\_\_.

**A tal fine DICHIARA:**

- 1) che tutti i dati e le informazioni contenuti in domanda sono veritieri e rispondenti alla realtà;
- 2) di essere consapevole che l'indicazione delle informazioni e dei dati previsti dalla domanda è obbligatoria, pena la non ammissione al regime di aiuti di cui al presente bando in quanto le informazioni ed i dati stessi sono necessari ai fini della valutazione e definizione della domanda da parte degli Uffici Istruttori;
- 3) di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti con la domanda, compresi i dati personali, saranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali (istruttorie delle domande, visite ispettive, controlli, monitoraggi, erogazione dei pagamenti ed adempimenti simili) da parte della RAS, degli Enti istruttori (ARGEA), in funzione delle rispettive competenze, autorizzando esplicitamente tale trattamento delle informazioni e dei dati forniti, compresi i dati personali;
- 4) di essere consapevole del fatto che i contributi e sostegni agli investimenti di cui alla L.R. 5 marzo 2008 n. 3 – art. 7 comma 11 vengono concessi soltanto ad aziende di trasformazione e commercializzazione che rispettano una serie di condizioni e pre - requisiti
- 5) di conoscere per quanto di pertinenza della propria azienda, in base all'orientamento produttivo praticato ed all'intervento realizzato, i contenuti delle norme comunitarie, nazionali e regionali applicabili agli interventi realizzati;
- 6) di essere consapevole del fatto che con le domande presentate saranno formate delle graduatorie sulla base di quanto stabilito dai Criteri di selezione e che le domande saranno avviate all'istruttoria in ordine di graduatoria e, avendone i requisiti, saranno ammesse al finanziamento fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili;
- 7) di non avere nulla e in alcuna sede da rivendicare nei confronti della RAS nel caso l'esaurimento delle risorse finanziarie non consentisse l'ammissione al finanziamento della domanda;
- 8) di non aver subito, negli ultimi 5 anni, condanne passate in giudicato per reati di frode o sofisticazioni alimentari e di non avere procedimenti in atto per tali reati;
- 9) che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali condizioni;
- 10) di essere in regola con gli oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- 11) che l'impresa, a seguito dell'attività di vigilanza da parte degli Enti competenti e di controllo da parte delle Strutture di Controllo, non risulta essere sospesa e/o revocata dal sistema di qualità specifico;
- 12) di impegnarsi in modo esplicito ad adeguarsi agli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale, anche qualora l'adeguamento fosse richiesto dopo la presentazione della domanda;
- 13) di essere consapevole circa l'esistenza di norme comunitarie applicabili ai vari interventi realizzati per quanto riguarda il rispetto dell'ambiente, l'igiene e il benessere animale;

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

14) di impegnarsi a fornire successivamente, su richiesta dell'Ente Istruttore, documenti, dati e dichiarazioni necessarie alla integrazione della presente domanda

15)  che l'azienda aderisce al seguente Consorzio di Tutela: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16)  che l'azienda ha ricevuto aiuti in *de minimis* durante i due esercizi finanziari precedenti e nell'esercizio in corso per un totale di € \_\_\_\_\_

17)  che l'azienda è in possesso della certificazione ambientale UNI EN ISO 14001/Registrazione Reg. EMAS Reg. CE 761/01 Eurepgap e loro successive revisioni

**SI IMPEGNA inoltre:**

- 1) a non presentare altra domanda di agevolazione per le medesime iniziative
- 2) ad aderire al sistema di qualità per un periodo minimo di 3 anni successivi alla concessione del contributo

**SISTEMA DI QUALITA' DI RIFERIMENTO**

Reg. (CE) n. 834/2007 relativo ai prodotti destinati al consumo umano ottenuti e certificati applicando il metodo dell'agricoltura biologica.

Reg. (CE) n. 510/2006, relativo alla protezione delle indicazioni geografiche e delle denominazioni d'origine dei prodotti agricoli alimentari sia per le produzioni iscritte all'Albo europeo che per quelle protette transitoriamente a livello nazionale

Reg. (CE) n. 479/2008 , relativo ai vini di qualità prodotti in regioni determinate (VQPRD)

N.: \_\_\_\_\_

Modello di domanda Bando Trasformatori

#### Quadro D – Dichiarazioni specifiche per la selezione delle domande di aiuto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai fini della selezione delle domande da ammettere a finanziamento (predisposizione della graduatoria), consapevole delle conseguenze a cui andrà incontro in caso di dichiarazioni non veritiere dichiara di possedere quanto di seguito riportato.

#### Priorità di tipo generale

Imprese di trasformazione e commercializzazione singole o associate di produzioni biologiche.	Punti 20	
Imprese di trasformazione e commercializzazione singole o associate di produzioni con marchio DOP/IGP.	Punti 15	
Imprese di trasformazione e commercializzazione singole o associate di produzioni con marchio DOCG/DOC.	Punti 10	
Certificazione Ambientale Uni EN ISO 14001/Registrazione EMAS Reg. CE 761/01, EurepGap e loro successive revisioni.	Punti 5	
<b>Totale Punti Dichiarati</b>		

#### Quadro E - Allegati

##### 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità:

(Estremi del documento: Tipo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Data di scadenza: \_\_\_\_\_)

Note e ulteriori allegati: \_\_\_\_\_

#### Quadro F – Firma

Dichiara che i dati indicati nel presente modello corrispondono a verità e che gli stessi sono resi a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), art. 47;

Dichiara inoltre di essere consapevole che:

- a) l'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 prevede sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- b) l'art. 75 del citato Testo unico, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, prevede che il dichiarante decada dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- c) i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente in ossequio agli obblighi di legge, alla normativa comunitaria ed ai regolamenti locali e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (istruttorie, visite ispettive, controlli, monitoraggi) da parte dell'Ente istruttore competente e degli Organismi regionali, nazionali e comunitari e raccolti presso lo stesso Ente istruttore;
- d) sono riconosciuti i diritti di cui all'art 7 del D. Lgs n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ente istruttore competente;
- e) l'indicazione dei dati richiesti con il presente modello e' obbligatoria, pena la non ammissione della domanda al sostegno/aiuto richiesto;
- f) i dati stessi possono essere comunicati alla Regione Sardegna ed all'Organismo Pagatore (ARGEA) esclusivamente per le incombenze istituzionalmente connesse alla erogazione del sostegno/aiuto richiesto nella domanda;
- g) la Regione Sardegna e gli Enti istruttori delle domande non assumono responsabilità per la perdita di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del richiedente, oppure di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, ne' per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a responsabilità di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

#### Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) del richiedente (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 apporre la firma in presenza del funzionario incaricato della ricezione della domanda, oppure allegare fotocopia leggibile non autenticata di un documento di identità in corso di validità del richiedente)

\_\_\_\_\_