

(Protocollo)	ASSESSORATO AGRICOLTURA E RISORSE NATURALI Pianificazione agricolo-territoriale e strutture aziendali Ufficio pianificazione territoriale e interventi diretti Località Grande Charrière, 66 11020 <u>SAINT-CHRISTOPHE</u>
--------------	---

(Parte riservata all'ufficio) cod. pratica _____/_____ rif. precedente _____/_____/ Anno _____	(esente bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000)
--	--

DOMANDA DI CONTRIBUTO AIUTI A FONDO PERSO A COPERTURA DEGLI ONERI PER LA GESTIONE DELLE STRUTTURE DI PROPRIETÀ REGIONALE O DI PROPRIETÀ DI SOCIETÀ A PARTECIPAZIONE PUBBLICA NEL PERIODO DAL 1° DICEMBRE 2017 AL 31 DICEMBRE 2017 Richiesta di finanziamento L.R. 3 agosto 2016, n. 17, articolo 13, comma 1 lettera a) – D.G.R. n. 1167 del 28 agosto 2017
--

Sezione 1. TIPOLOGIA D'INTERVENTO

Aiuti a fondo perso a copertura degli oneri derivanti dalla gestione delle strutture di proprietà regionale o di proprietà di società a partecipazione pubblica destinati ad attività di trasformazione e commercializzazione dei prodotti agricoli – periodo dal 1° dicembre 2017 al 31 dicembre 2017.

Sezione 2. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome o ragione sociale (*): _____

Sede (*) _____

Codice fiscale (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) campi obbligatori

(A cura dell'ufficio) Indirizzo _____ Comune di residenza _____ Telefono _____ Titolare/Legale rappresentante/Presidente _____ Comune e data di nascita _____

Sezione 3. CATEGORIA RICHIEDENTE

☐ Presidente della Cooperativa

☐ Privato

☐ Legale rappresentante

☐ Altro _____

Sezione 4. RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a _____

RIVOLGE DOMANDA

per ottenere il contributo previsto dall'art. 13 comma 1 lettera a) della Legge regionale 3 agosto 2016, n. 17,
a partire dal _____ al _____ dell'immobile denominato _____

_____ sito in comune di _____

e dichiara che il canone per il periodo in questione ammonta ad euro _____

PRESO ATTO che l'aiuto di cui alla presente domanda è concesso ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato agli aiuti di importanza minore "de minimis", pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea del 24 dicembre 2013,

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

DICHIARA

Sezione A – Natura dell'impresa

- ☐ Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese ubicate in Italia.
- ☐ Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia:

Anagrafica impresa controllata					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA			

- ☐ Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia:

(Ragione sociale e dati anagrafici)

Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente					
Impresa	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
Sede legale	Comune	CAP	Via	n.	prov
Dati impresa	Codice fiscale	Partita IVA			

Sezione B - Rispetto del massimale

- 1) Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il _____ e termina il _____;
- ☐ 2.1 - Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;
- ☐ 2.2 - Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni:

	Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i>	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
TOTALE								

DICHIARA INOLTRE

Che all'impresa controllata o controllante **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «de minimis»

	Impresa cui è stato concesso il <i>de minimis</i>	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg. UE <i>de minimis</i>	Importo dell'aiuto <i>de minimis</i>		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo	
1								
2								
3								
4								
5								
TOTALE								

- di consentire ogni tipo di controllo richiesto dalla struttura competente sull'effettiva destinazione dell'agevolazione concessa, sul rispetto degli obblighi di cui alla L.R. n. 32/2007 e dei criteri e modalità per la sua applicazione, nonché a fornire dati e notizie sulla gestione aziendale;
- di comunicare entro 30 giorni qualsiasi modificazione soggettiva od oggettiva rilevante ai fini della concessione dell'agevolazione o ai fini del mantenimento della stessa.

Sezione C – Dichiarazione regime I.V.A.

- ☐ di essere in regime di esonero dagli adempimenti IVA in quanto il volume d'affari relativo allo scorso anno non raggiunge i 7.000 euro, ai sensi del comma 6 articolo 34 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni;
- ☐ di non rientrare nel sopracitato regime di esonero.

Sezione D – Modalità di pagamento

- ☐ versamento sul conto corrente bancario o postale dell'istituto già presente nell'aggiornamento annuale dell'anagrafe le cui coordinate (codice **IBAN**) sono:

	check	cin	abi	cab	n. conto
IT					

- ☐ altro conto corrente le cui coordinate (codice **IBAN**) sono:

	check	cin	abi	cab	n. conto
IT					

- ☐ pagamento in contanti fino a 1.000,00 euro presso la tesoreria regionale.

Sezione E – documenti da allegare

Allega la seguente documentazione:

- ☐ modello di dichiarazione ritenuta 4%
- ☐ modello tenutario contabilità
- ☐ ___ fatture
- ☐ ___ bonifici
- ☐ dichiarazione impegno a trasmettere i bonifici

Saint-Christophe, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

spazio riservato all'ufficio ricevente:

all'identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:

- ☐ firma in presenza del funzionario addetto: _____
- ☐ produzione della copia di un documento di identità.

Avvertenze:

Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

Qualora invece, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Riguardo ai dati forniti si informa che:

- Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'istruttoria del procedimento;
- Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del Regolamento regionale 24 luglio 2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Azienda regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli enti dipendenti dalla Regione";
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare adempimento alla richiesta;
- Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- I dati forniti sono inseriti negli archivi elettronici dell'amministrazione regionale e possono venirne a conoscenza coloro che si occupano dell'istruttoria del procedimento;
- Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 D.Lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta. Il responsabile del trattamento è il Coordinatore del dipartimento agricoltura dell'assessorato agricoltura e risorse naturali - loc. Grande Charrière n. 66 – Saint-Christophe.