



Unione Europea



Repubblica Italiana



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE
Servizio pesca e acquacoltura

Allegati Disposizioni Procedurali

MODELLI

Priorità n. 1

Promuovere la pesca sostenibile sotto il profilo ambientale, efficiente in termini di risorse, innovativa, competitiva e basata sulle conoscenze

Misura – 1.33 lett. d)

**Arresto temporaneo dell'attività di pesca
per emergenza Covid-19**

(art. 33, lett. d del Reg. UE 508/2014)



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

Allegato A

“DATI DELL’IMBARCAZIONE OGGETTO DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO E DELL’IMPRESA ARMATRICE”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato il ____/____/____
a _____ (____), residente a _____
(____) in via _____ n. _____,
In qualità di _____ dell’impresa denominata
_____ P.IVA _____

Sede legale

Indirizzo e n.civ.	Tel.	Cell.
Comune	Prov.	CAP

SEGNALA

che l’imbarcazione oggetto della richiesta di sostegno ha effettuato l’arresto temporaneo delle attività di pesca come conseguenza dell’epidemia di COVID-19

nei seguenti giorni: _____

oppure, *in alternativa*

nel seguente periodo: dal _____ al _____

e che a tal fine il sottoscritto ha presentato autodichiarazione di mancata effettuazione dell’attività di pesca per emergenza sanitaria di cui alla Circolare MiPAAF n. 6485 del 27/03/2020 (inviata a mezzo posta elettronica certificata o mail ordinaria, entro le ore 24 del giorno precedente la sospensione delle attività), presso l’Ufficio Marittimo di _____

in data _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

i seguenti dati relativi all'imbarcazione oggetto della domanda di sostegno e all'impresa armatrice e

DATI DELL'IMBARCAZIONE

- DENOMINAZIONE dell'imbarcazione oggetto della domanda di sostegno

- MATRICOLA _____
- NUMERO U.E. _____
- DATA ISCRIZIONE REGISTRO COMUNITARIO _____
- UFFICIO DI ISCRIZIONE DELL'IMBARCAZIONE AL MOMENTO DELL'ARRESTO TEMPORANEO DELLE ATTIVITÀ DI PESCA COME CONSEGUENZA DELL'EPIDEMIA DI COVID-19

- Dati relativi all'iscrizione dell'imbarcazione nel RR.NN.MM. e GG
UFFICIO DI ISCRIZIONE _____
N° DI ISCRIZIONE _____
- DATI DELLA LICENZA DI PESCA _____
- MATERIALE DI COSTRUZIONE _____
- STAZZA LORDA IN GT _____
- POTENZA MOTORE KW _____
- LUNGHEZZA FUORI TUTTO _____
- LUNGHEZZA FRA PERPENDICOLARI _____



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

Spuntare una delle due opzioni seguenti

- ☐ L'imbarcazione da pesca ha svolto un'attività di pesca in mare per almeno 120 giorni nel corso dei due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda di sostegno (Domanda di sostegno" è intesa come l'autodichiarazione di mancata effettuazione dell'attività di pesca per emergenza sanitaria causata da COVID-19, inviata all'Autorità Marittima, di cui alla Circolare n. 6485 del 27/03/2020).

oppure, in alternativa, nel caso di imbarcazione registrata nel registro della flotta peschereccia dell'Unione da meno di due anni alla data di inizio del fermo dell'attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19)

- ☐ L'imbarcazione registrata nel registro della flotta peschereccia dell'Unione da meno di due anni alla data di inizio del fermo dell'attività di pesca per emergenza sanitaria COVID-19 ha effettuato n _____ giorni di attività di pesca.

DATI DELL'IMPRESA ARMATRICE

- DITTA ARMATRICE _____
- ISCRITTA AL RIP DI _____ AL N. _____

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DELL'IMBARCAZIONE

I dati sono riferiti al periodo del fermo pesca per l'emergenza COVID

Se persona fisica

- NOME _____
- COGNOME _____
- LUOGO DI NASCITA _____
- DATA DI NASCITA _____
- RESIDENZA _____
- CODICE FISCALE _____

Se persona giuridica

- RAGIONE SOCIALE _____
- SEDE _____
- PARTITA IVA _____

Luogo e data _____

Il richiedente

(firmato digitalmente)



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

Allegato B

“SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO DEL SOSTEGNO”

AGENZIA ARGEA

argea@pec.agenziaargea.it

PROTOCOLLO:	DOMANDA DI SOSTEGNO – PO-FEAMP 2014/2020
AUTORITÀ DI GESTIONE: Regione Autonoma della Sardegna	REGG. (UE) n. 1303/2013 (ss.mm.ii) e n. 508/2014 (ss.mm.ii) Misura 1.33.d AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato il ____/____/____
a _____ (____), residente a _____
(____) in via _____ n. _____,
In qualità di _____ dell'impresa denominata _____
P.IVA _____

Sede legale

Indirizzo e n.civ.	Tel.	Cell.
Comune	Prov.	CAP
Indirizzo email:		
Indirizzo di posta elettronica certificata dell'impresa (PEC)		

NOTA BENE: l'indicazione degli indirizzi di posta elettronica, ordinaria e certificata (PEC) è fondamentale ai fini della completezza della domanda!

Inserito nella graduatoria di merito approvata dall'Agenzia Argea con determinazione n° _____ del _____ in posizione n° _____ con il numero di pratica n. _____

CHIEDE

il pagamento del sostegno spettante

a tal fine DICHIARA

- di aver iscritto la propria microimpresa/piccola impresa, così come definita dalla Raccomandazione della Commissione del 6 maggio 2003, alla CCIAA di [...] dal [...]/.../...] con partita IVA n. [...]
- di rispettare i seguenti criteri generali di ammissibilità e attinenti al soggetto richiedente indicati nel punto 1.3 dell'allegato 1 all'avviso, in particolare (spuntare le caselle di riferimento)
 - ☐ di essere un soggetto ammissibile alla misura (Armatori di imbarcazioni da pesca);
 - ☐ di non rientrare tra i casi di esclusione di cui di cui all'art.136 del Reg. (UE) n. 2018/1046;
 - ☐ che l'imbarcazione oggetto della domanda di sostegno è iscritta in uno dei Compartimenti marittimi della Regione Sardegna alla data di pubblicazione della domanda di sostegno (con riferimento a questo punto per "Domanda di sostegno" si intende l'autodichiarazione di mancata effettuazione dell'attività di pesca per emergenza sanitaria causata da COVID-19, inviata all'Autorità Marittima, di cui alla Circolare n. 6485 del 27/03/2020);
 - ☐ di essere iscritto nel Registro delle imprese di pesca;
 - ☐ di non rientrare nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell'art. 10 del Reg. (UE) n. 508/2014 (ai sensi del paragrafo 5 del medesimo articolo);
 - ☐ di essere in possesso di tutti i documenti di bordo dell'imbarcazione oggetto della domanda in corso di validità alla data di inizio dell'arresto temporaneo;
 - ☐ che al momento dell'arresto temporaneo l'imbarcazione da pesca è armata ed equipaggiata;
 - ☐ che l'imbarcazione da pesca ha svolto un'attività di pesca in mare per almeno 120 giorni nel corso dei due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda di sostegno (domanda di sostegno" intesa come l'autodichiarazione di mancata effettuazione dell'attività di pesca per emergenza sanitaria causata da COVID-19, inviata all'Autorità Marittima, di cui alla Circolare n. 6485 del 27/03/2020), oppure, se il peschereccio è registrato nel registro della flotta peschereccia dell'Unione da meno di due anni alla data di presentazione della domanda di sostegno, di aver svolto i giorni minimi di attività di pesca richiesti per tale peschereccio, calcolati come percentuale di 120 giorni nel corso degli ultimi due anni civili;



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

- ☐ che l'arresto temporaneo delle attività di pesca si è verificato nel periodo di riferimento stabilito dall'Avviso Pubblico e, comunque, compreso tra il 1o febbraio e il 31 dicembre 2020 come conseguenza dell'epidemia di COVID-19 (anche per i pescherecci che operano nell'ambito di un accordo di partenariato per una pesca sostenibile);
- ☐ che l'operazione concorre al raggiungimento degli obiettivi di cui al PO FEAMP;
- ☐ che né il richiedente né i rappresentanti legali e gli amministratori del richiedente (se persona giuridica) né i soggetti coinvolti nel progetto destinatari di incentivi finanziari, agevolazioni o vantaggi, comunque denominati, risultano debitori dell'Amministrazione regionale di crediti dichiarati inesigibili negli ultimi cinque anni o, comunque, non totalmente recuperati;
- ☐ di aver presentato all'Autorità marittima l'autodichiarazione di mancata effettuazione dell'attività di pesca per emergenza sanitaria di cui alla Circolare MiPAAF n. 6485 del 27/03/2020, secondo le indicazioni riportate nella stessa circolare.

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

CODICE IBAN _____

Istituto

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

__ / __ / ____

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente

(firmato digitalmente)



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

Allegato C

“SCHEMA DOMANDA DI RINUNCIA”

AGENZIA ARGEA
argea@pec.agenziaargea.it

PROTOCOLLO:	DOMANDA DI RINUNCIA – PO-FEAMP 2014/2020
AUTORITÀ DI GESTIONE Regione Autonoma della Sardegna	REGG. (UE) n. 1303/2013 (ss.mm.ii) e n. 508/2014 (ss.mm.ii) Misura 1.33.d ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

DATI DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE

Trasmessa il

Prot.

PROTOCOLLO ARGEA n. _____ del _____

OGGETTO E CAUSALE DELLA RINUNCIA

Causale:

Note:

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Codice Fiscale _____

Partita IVA



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS
-------------------------------------	----------------------

Denominazione

Sede legale

Indirizzo e n.civ.	Tel.	Cell.
Comune	Prov.	CAP
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		

Rappresentante legale

Codice Fiscale _ _ _ _ _	
Cognome o Ragione sociale	Nome

DATI DELLA DOMANDA INIZIALE DI SOSTEGNO:

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto:

esercita il proprio diritto di rinuncia e

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/00,

- di essere a conoscenza che, al momento dell'accoglimento della presente richiesta di rinuncia e in presenza di importi già liquidati, verrà iscritta una posizione debitoria a proprio carico pari all'importo già liquidato, fatta salva l'aggiunta di eventuali interessi dovuti;
- di essere a conoscenza della possibilità di Argea Sardegna, in presenza di importi liquidati, di rivalersi nei confronti dell'Ente Garante e per l'escussione degli importi spettanti;

e pertanto, **si impegna**

- a restituire le somme già percepite;
- a non avanzare in futuro alcuna richiesta relativa all'operazione, o parte di essa, di cui alla domanda di sostegno n. oggetto della presente rinuncia.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

Il richiedente

(firmato digitalmente)



FEAMP

PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca