**ATTO DI DELEGA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*COGNOME E NOME*)

NATO/A IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_ il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere il/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(*indicare la qualità del/della dichiarante es. Amministratore Unico, Presidente del Consiglio di amministrazione, ecc .),* e come tale, legale rappresentante, munito di ogni relativo e più ampio potere e facoltà, dell’Impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e nella predetta qualità

**DELEGA**

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_ il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ad accedere all’applicativo SIGEF per la seguente Impresa:

Codice Fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Partita IVA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natura Giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore ATECO 2007\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e a presentare la relativa domanda di contributo, con specifico mandato a rendere le dichiarazioni obbligatorie richieste e a compiere tutte le ulteriori attività necessarie e utili allo scopo, ratificando sin d’ora quanto dallo stesso verrà fatto e dichiarato, nonché ad accedere all’Anagrafe Tributaria e ad ogni altra banca dati contenente informazioni e dati del sottoscritto necessari e utili ai fini della compilazione della stessa domanda di contributo.

**Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IL / LA DELEGANTE****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **IL/LA DELEGATO/A*****(per accettazione)*****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Inoltre il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai fini della richiesta dei contributi di cui alle DGR n. 753/2020 e n. 779/2020

**DICHIARA**

1. che l’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esercita la seguente attività:

🞎 a) Acquacoltura in mare

 codice della concessione marittima:

🞎 b) Acquacoltura nelle acque interne

 Comune:

Provincia:

Indirizzo:

🞎 c) Pesca molluschi bivalvi con draga idraulica

 compartimento marittimo di iscrizione dell’imbarcazione:

🞎 Pesaro

🞎 Ancona

🞎 San Benedetto del Tronto

🞎 d) Piccola pesca e piccola pesca artigianale

 compartimento marittimo di iscrizione dell’imbarcazione:

🞎 Pesaro

🞎 Ancona

🞎 San Benedetto del Tronto

🞎 e) Pesca a strascico, volante e circuizione (come mestiere primario)

 compartimento marittimo di iscrizione dell’imbarcazione:

🞎 Pesaro

🞎 Ancona

🞎 San Benedetto del Tronto

🞎 f) Pesca con reti d’altura e palangari (come mestiere primario)

 compartimento marittimo di iscrizione dell’imbarcazione:

🞎 Pesaro

🞎 Ancona

🞎 San Benedetto del Tronto

🞎 g) Organizzazione di produttori riconosciuta

 Comune:

Provincia:

Indirizzo:

1. di richiedere per la suddetta Impresa:

🞎 Contributo per spese correnti

🞎 Contributo per investimenti

🞎 Entrambi i contributi, per spese correnti e per investimenti

1. che il seguente IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indicato nell’istanza è intestato al destinatario del contributo;
2. di essere consapevole che l’art. 54 del DL 34/2020 determina un massimale di 120.000,00 euro di aiuti concessi per impresa e che pertanto ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali;
3. di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato e attestante le spese di investimento effettuate.;
4. di essere a conoscenza del divieto di utilizzare i contributi per le finalità di cui all'articolo 1, paragrafo 1, lettere da a) a k), del regolamento (UE) n. 717/2014 della Commissione;
5. che l’impresa destinataria del contributo non si trovava in difficoltà al 31 dicembre 2019, ai sensi dell’art. 61 comma 1 del DL 34/2020;
6. che l’impresa destinataria del contributo esercita legittimamente l’attività indicata nell’istanza;
7. che l’impresa destinataria del contributo era attiva alla data del 01/03/2020 ed è attiva alla data di presentazione dell’istanza di contributo;
8. che l’impresa destinataria del contributo è in possesso dei requisiti specifici previsti per la tipologia di attività esercitata, secondo le informazioni indicate nell’istanza;
9. di autorizzare la Regione Marche ad accedere all’Anagrafe Tributaria, a banche dati e web services in uso presso Camera di commercio ed altri enti, al fine della verifica e controllo della esattezza, correttezza e veridicità dei dati forniti per l’erogazione del contributo;
10. che l’impresa destinataria del contributo rientra nella definizione di PMI ai sensi della Raccomandazione n. 2003/361/CE della Commissione Europea del 6 maggio 2003;
11. che l’impresa destinataria del contributo [opzioni alternative]:
* ha percepito aiuti di Stato illegali non rimborsati ai sensi dell’art. 53 del DL 34/2020;
* non ha percepito aiuti di Stato illegali da rimborsare;
1. che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) l’impresa destinataria del contributo si trova nella seguente posizione [opzioni alternative]:
* regolare o non soggetta;
* non regolare.

**Data:**

**IL/LA DICHIARANTE**

**Si allegano:**

* Fotocopia fronte retro documento di identità in corso di validità del delegante
* Fotocopia tessera sanitaria del delegante
* Fotocopia fronte retro documento di identità in corso di validità del delegato
* Fotocopia tessera sanitaria del delegato