Allegato – Schema PSA

Programma di Sviluppo Rurale

Sicilia

2014-2020

*Reg. (UE) n. 1305/2013*

**P**iano di **S**viluppo **A**ziendale

(*art. 19, par. 4 del Reg. (UE) n. 1305/2013; art. 5 par. 1 lett. a) del Reg.(UE) n. 807/2014*)

**Operazione**: Bando pubblico operazione 16.9 - regime *de minimis*

"*Sostegno per la diversificazione delle attività riguardanti l’assistenza sanitaria, l’integrazione sociale, l’agricoltura sostenuta dalla comunità e l’educazione ambientale e alimentare* " – Ambito 3

AZIONE PAL: “*Creazione di progetti di cooperazione volti ad avviare rapporti stabili di collaborazione intersettoriale tra produttori, enti pubblici e soggetti del privato sociale, finalizzate a sostenere la diversificazione delle attività agricole in attività volte all’integrazione sociale di soggetti svantaggiati.*”

Azienda:

CUAA:

Comune:

N° domanda di sostegno:

Fascicolo aziendale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-aggiornato al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Premessa**

Il *Piano di Sviluppo Aziendale* (PSA) è un documento tecnico che consente di dimostrare la corretta attuazione del Piano aziendale degli investimenti.

Lo schema di PSA proposto in questo documento, coerente con il bando pubblico sottomisura 16.9, operazione regime *de minimis – 16.9 "Sostegno per la diversificazione delle attività riguardanti l’assistenza sanitaria, l’integrazione sociale, l’agricoltura sostenuta dalla comunità e l’educazione ambientale e alimentare"* nonchè con le “Disposizioni generali per le misure non connesse alle superfici e agli animali” a cui si rimanda per tutti gli aspetti relativi alle condizioni di ammissibilità, e ai criteri di selezione, si articola in sezioni descrittive e sezioni con dati alfanumerici nelle quali vengono riportate le informazioni e i dati caratteristici del Piano di Sviluppo Aziendale.

Le diverse sezioni del documento consentono di descrivere il PSA secondo le indicazioni generali poste al punto a) dell’articolo 5 del Reg. (UE) n. 807/2014 ed elencate nei seguenti punti:

* la **situazione di partenza** dell’azienda;
* le tappe essenziali e gli **obiettivi** per lo sviluppo delle attività dell’azienda;
* i particolari delle **azioni**, incluse quelle inerenti la sostenibilità ambientale e l’efficienza delle risorse, occorrenti per lo sviluppo delle attività dell’azienda quali ***investimenti***, ***formazione***, ***consulenza*** o qualsiasi ***altra attività utile*** per lo sviluppo del progetto aziendale.

Lo schema consente inoltre di dimostrare altri aspetti essenziali del progetto di sviluppo aziendale, in particolare:

* l’incremento della redditività;
* la sostenibilità tecnico-logistica, economica e finanziaria degli investimenti;
* il raggiungimento degli altri obiettivi specifici e generali previsti all’avvio del piano.

Il Piano di sviluppo aziendale, che rappresenta quindi un documento tecnico di presentazione formale dell’idea progettuale, dovrà essere predisposto utilizzando lo schema cartaceo fornito dal GAL Terra Barocca e reso disponibile sul sito [www.galterrabarocca.com](http://www.galterrabarocca.com) e sul sito istituzionale del PSR Sicilia 2014-2020.

**Con il presente piano si mira a verificare oltre i criteri di punteggi, la fattibilità economico finanziaria dell’iniziativa proposta. Pertanto si consiglia di considerare ipotesi progettuali attendibili supportate da dati accertabili e ufficiali.**

Sommario

[Sezione A - Dati generali 4](#_Toc26153820)

[Sezione B – Base aziendale 7](#_Toc26153821)

[Sezione C - Progetto e cronoprogramma 8](#_Toc26153822)

[Sezione D - Piano degli investimenti 17](#_Toc26153823)

[Dichiarazione del rappresentante legale 19](#_Toc26153824)

# Sezione A - Dati generali

**Dati dell’azienda**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune (sede legale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune (sede operativa dell’azienda oggetto di intervento): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Microimpresa: Si No

Piccola impresa: Si No

Capitale sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data costituzione società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data apertura P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale del soggetto richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione alla CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione all'INPS Ufficio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione al registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione altro elenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice attività ATECO 2007 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività dell'impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia proponente**

* ditta individuale

Il titolare ha un età inferiore o uguale a 40 anni SI NO

Il titolare è donna SI NO

* società di persone:

• più del 50% dei soci di età inferiore o uguale a 40 anni SI NO

* più del 50% dei soci è rappresentato da donne SI NO
* società di capitali:
* più del 50% del capitale sociale detenuto di età inferiore

o uguale a 40 anni: SI NO

* maggioranza del capitale sociale detenuto da donne SI NO

**Capacità/esperienza del beneficiario**

|  |
| --- |
| Max 10.000 caratteri (spazi compresi) *Descrivere il percosrso formativo e le esperienze attinenti all’iniziativa proposta.* |

Indicare inoltre:

* Laurea triennale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea magistrale/di 5 anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Corso di formazione per tematica pertinente al progetto:

*(Per ogni corso di formazione indicare il titolo del corso, la durata e il tipo di attestato rilasciato)*

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

Allegare curriculum vitae redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445

**Dati del rappresentante legale dell’azienda**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre informazioni**

Gestione di beni confiscati (L.R. n. 15/2007): SI NO

**Adesione ad altre sotto-misure:**

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

**Finanziamenti ricevuti nell’ambito di precedenti periodi di programmazione**

POR Sicilia 2000-2006 misura/e (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PSR Sicilia 2007-2013 misura/e (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Indicare eventuali finanziamenti ricevuti in precedenti periodi di programmazione per interventi realizzati nell’azienda oggetto di investimento specificando il periodo e la misura.)*

**Periodo di attuazione del PSA**

*(Indicare la data di avvio del programma di investimento che coincide con l’inizio di uno degli investimenti programmati (da dimostrare con relativa documentazione amministrativa, come specificato nel bando) e la data presunta di conclusione del programma.)*

Data presunta di avvio: gg/mm/aaaa

Data presunta di conclusione: gg/mm/aaaa

Durata mesi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Sezione B – Base aziendale

**Descrizione della base aziendale**

|  |
| --- |
| Max 30.000 caratteri (spazi compresi) *Descrivere la base aziendale, la localizzazione, i fabbricati, gli impianti, le eventuali attività svolte, specificando il titolo di disponibilità presente al momento della presentazione della domanda di sostegno e le evenuali autorizzazioni necessarie per lo svolgimento dell’attività oggetto della presente richiesta di finanziamento.* |

# Sezione C - Progetto e cronoprogramma

**Idea progettuale e descrizione generale del PSA**

|  |
| --- |
| Max 35.000 caratteri (spazi compresi) *Descrivere la attività e/o il servizio proposto, avendo cura di riportare le informazioni necessarie per la valutazione dell’iniziativa, i dettagli delle azioni necessarie per lo sviluppo dell’attività/servizio di progetto, la tipologia di intervento, coerentemente con le spese inserite nel Piano di investimento.*  *Indicare inoltre i requisiti soggettivi per lo svolgimento dell’attività.* |

**Cronoprogramma delle attività**

|  |
| --- |
| Max 10.000 caratteri (spazi compresi) *Descrizione delle tappe essenziali per lo sviluppo dell’attività previste nel piano di investimento. Descrivere inoltre le fasi ed i tempi previsti per la realizzazione dell’investimento indicando la data di avvio e di completamento.* |

[**Obiettivi del PSA**](http://psa.psrsicilia.it/PSA/FrontEnd/be6387a2-ed91-4218-bdaf-1543ce56f91a/ProgettoCronoprogramma#collapse10)

**Analisi di mercato**

|  |
| --- |
| Max 30.000 caratteri (spazi compresi) *Fornire indicazioni circa il mercato di riferimento per l’attività/servizi proposti secondo gli obiettivi indicati nel bando.* |

**Occupazione**

|  |
| --- |
| Max 8.000 caratteri (spazi compresi) *Indicare gli obiettivi in termini di incremento dell’occupazione specificando la tipologia di occupazione generata in seguito all’attuazione del programma di investimento.* |

**Prospetto finanziario**

Indicare il fabbisogno finanziario e le modalità con cui si intende impiegarlo per l’anno di avvio dell’iniziativa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fabbisogno (Impieghi)** | | **Fonti di copertura** | |
| Beni di investimento da acquistare |  | Contributo a fondo perduto |  |
| IVA sugli investimenti |  | Finanziamento bancario |  |
| Altri costi |  | Fonti finanziamento aggiuntive (indebitamento o mezzi propri) |  |
| **Totale fabbisogni** |  | **Totale fonti** |  |

**Aspetti tecnici e tecnologici del processo produttivo**

|  |
| --- |
| Max 10.000 caratteri (spazi compresi*) Descrivere gli obiettivi del piano degli investimenti relativi all’ iniziativa con particolare riferimento agli aspetti tecnici e tecnologici del processo produttivo.* |

**Servizi alla persona**

|  |
| --- |
| Max 8.000 caratteri (spazi compresi) *Indicare gli obiettivi relativi ai servizi alle persone che verranno introdotti coerentemente con le spese del programma di investimenti e gli effetti specifici selezionati.* |

**Servizi strategici**

|  |
| --- |
| Max 8.000 caratteri (spazi compresi) *Indicare gli obiettivi servizi strategici che verranno introdotti coerentemente con le spese del programma di investimenti e gli effetti specifici selezionati.* |

**Innovazione**

|  |
| --- |
| Max 8.000 caratteri (spazi compresi) *Indicare gli obiettivi innovativi di processo e/o di prodotto e le relative tecnologie innovative che verranno introdotte coerentemente con le spese del programma di investimenti e gli effetti specifici selezionati.* |

**Formazione e consulenza**

|  |
| --- |
| Max 8.000 caratteri (spazi compresi) *Fornire indicazioni in merito al fabbisogno di formazione e consulenza relativamente all’attività/servizio proposto.* |

# Sezione D - Piano degli investimenti

**Schema del piano degli investimenti**

Lo schema del piano di investimenti deve riportare le singole voci di spesa, per ciascuna delle quali deveno essere specificati gli elementi indicati in ciascuna colonna.

In ciacuno schema aggiungere, se necessario, altre righe.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione**  **della voce** | **Preventivo ditta prescelta**  allegato alla domanda  di sostegno | | **1° preventivo di raffronto**  allegato alla domanda  di sostegno | | **2° preventivo di raffronto**  allegato alla domanda  di sostegno | | **Motivazioni della scelta** |
| Ditta, n. prev. data | Importo | Ditta, n. prev. data | Importo | Ditta, n. prev. data | Importo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **data** |  | Firma leggibile del Rappresentante Legale |
|  |  |  |
| **data** |  | Firma leggibile del Professionista |

# Dichiarazione del rappresentante legale

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | |
| Nato/Nata a |  | | | il |  |
| Residente a |  | | | | |
| Via/P.zza/C.da |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | |
| Nella qualità di |  | |  | |  |
| Dell’impresa |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità | | | | | |
| **DICHIARA**   * Di essere a conoscenza e di rispettare gli impegni e gli obblighi del beneficiario previsti nelle Disposizioni attuative specifiche dell’operazione 6.4.c del PSR Sicilia 2014-2020; * il documento prodotto corrisponde nei contenuti, nei tempi, negli importi e nelle dichiarazioni a quanto effettivamente si intende sottoscrivere; * che i dati e le informazioni riportate nella classificazione tipologica e nei report di bilancio aziendali corrispondono ai dati strutturali e ai fatti gestionali della propria azienda/attività. | | | | | |
| Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. | | | | | |
|  | |  |  | | |
| data | |  | Firma leggibile | | |
| La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello Occorre allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità. La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). | | | | | |