

G.A.L. SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO

Corso Vittorio Emanuele 125 08033 Isili CA

Tel./fax. 0782/804102 e-mail: info@galsarcidanobarbagiadiseulo.it

Web: www.galsarcidanobarbagiadiseulo.it

Allegato A3

SCHEDA TECNICA DI MISURA

P.S.R. 2007/2013

MISURA 312 “SOSTEGNO ALLA CREAZIONE E ALLO SVILUPPO DI MICROIMPRESE”

Azione 3 “Sviluppo delle attività di servizio”

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

legale rappresentante di

CUAA

ad integrazione della domanda di aiuto numero

per il Bando a valere sul P.S.R. 2007-2013 Asse IV - attuazione dell'approccio Leader del PSL

del GAL **SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO** - Misura 312 “Sostegno alla creazione e allo

sviluppo di microimprese” Azione 3 “Sviluppo delle attività di Servizio”,

DICHIARA

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, nonché della perdita dei benefici cui la presente è collegata, ai sensi dell'art. n. 47 del medesimo decreto:

➤ Se imprenditore singolo:

Titolo di studio

Conseguito in data Presso

di

GAL SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO
FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE

CORSO VITTORIO EMANUELE, 125
C/O COMUNITÀ MONTANA
08033 ISILI (CA)
C.F. / P.IVA 093036370919

TEL/FAX: +39 0782 804.102
E-MAIL: INFO@GALSARCIDANOBARBAGIADISEULO.IT
WWW.GALSARCIDANOBARBAGIADISEULO.IT

➤ Se società (inserire i dati dei componenti la società)

Nome Cognome	Codice fiscale	M / F	Grado di parentela	Titolo di studio	Conseguito in data	Presso
1.						
2.						
3.						
...						

che, ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria sono soddisfatte le seguenti condizioni: (barrare le caselle in corrispondenza dei criteri posseduti dal soggetto o società dichiarante al momento del rilascio della domanda telematica).

CRITERI DI VALUTAZIONE	Peso	✓
1 – Caratteristiche del richiedente		
1.a) (*) Giovani (< 40 anni)	5	<input type="checkbox"/>
1.b) (*) Donne	5	<input type="checkbox"/>
1.c) (**) Persona Disabile	5	<input type="checkbox"/>
1.d) (*) Possesso di titolo di studio (laurea quinquennale, triennale, diploma)	5	<input type="checkbox"/>
1.e) Azienda che partecipa a rete di microimprese (come definite dalla legge 9 Aprile 2009, n. 33, art. 3, comma 4-ter, modificata dall'art.42, comma 2-bis del D.L. 31.05.2010, n.78, convertito con la L.30.07.2010, n.122).	5	<input type="checkbox"/>
2 – Caratteristiche della microimpresa		
2.a) Localizzazione all'interno di siti della rete Natura 2000 (SIC e ZPS) – Azienda localizzata in un Comune che ricomprende siti della rete Natura 2000 (SIC e ZPS)	10	<input type="checkbox"/>
2.b) Certificazioni di qualità aziendali. Adesione ai seguenti protocolli di controllo qualità certificati: - ISO 9001 - certificazione del sistema di gestione per la qualità - ISO 14001 - certificazione del sistema di gestione ambientale - Registrazione EMAS 5.	5	<input type="checkbox"/>
2.c) Creazione di imprese ex-novo – Soggetti che intendano avviare una nuova attività fra quelle previste dall'azione	5	<input type="checkbox"/>
3 – Caratteristiche dell'intervento proposto		
3.a) Intervento corredato di progetto cantierabile (corredati di ogni parere, nulla-osta, autorizzazione e concessione tali da consentire l'immediato avvio dei lavori o di attivare le procedure di affidamento degli stessi. I progetti che prevedono l'acquisto di soli beni o attrezzature sono considerati cantierabili se al momento della presentazione della domanda sono corredati da almeno tre offerte di preventivo comparabili di almeno tre ditte concorrenziali);	5	<input type="checkbox"/>
3.b) Intervento diretto a favorire l'accesso ai disabili, con esclusione di quelli resi già obbligatori dalla normativa vigente, o volti alla creazione di percorsi specifici per particolari categorie di disabilità (es. percorsi per non vedenti ecc.)	5	<input type="checkbox"/>
3.c) Investimenti finalizzati al risparmio energetico;	5	<input type="checkbox"/>

CRITERI DI VALUTAZIONE	Peso	✓
4 – Caratteristiche dell'attività		
4.a) Attività rivolta ad un'utenza prevalente di persone della terza età, dell'infanzia e della disabilità	5	<input type="checkbox"/>
4.b) Attività complementare allo sviluppo del turismo	5	<input type="checkbox"/>
4.c) Attività che prevede l'utilizzo delle nuove tecnologie dell'informazione e della comunicazione nello svolgimento del servizio	5	<input type="checkbox"/>
TOTALE	75	Tot ____

Note relative ai criteri di valutazione

(*) In caso di società il requisito deve essere posseduto da:

- almeno un terzo dei soci nel caso di società di persone;
- un amministratore o almeno un terzo dei soci nel caso di società cooperative;
- almeno un amministratore in caso di società di capitali.

(**) In caso di società il requisito deve essere posseduto da:

- almeno un socio nel caso di società di persone o di società cooperative;
- almeno un amministratore in caso di società di capitali.

Di avere la disponibilità giuridica dei beni immobili nei quali intende effettuare gli investimenti per un periodo non inferiore a 10 anni a decorrere dalla presentazione della domanda d'aiuto;

In caso di immobili non in proprietà, di possedere l'autorizzazione del/dei proprietario/i alla realizzazione degli interventi;

Di non avere a proprio carico condanne per reati contro la pubblica amministrazione o per reati finanziari o patrimoniali, come risulta dal casellario giudiziario dalla Procura della repubblica presso il Tribunale (se trattasi di società o cooperative dovrà essere relativo al legale rappresentante).

Che non sono state, né verranno richieste in futuro, agevolazioni a valere su altre leggi comunitarie, statali o regionali, a fronte dei medesimi investimenti oggetto della presente domanda, fatta salva la possibilità di rinunciare alle agevolazioni concesse in relazione alla domanda medesima;

Che la microimpresa è iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A., di _____ con numero _____ in data _____ ovvero, se di nuova costituzione, si impegna ad iscriversi prima della presentazione della domanda di pagamento del saldo finale;

Che l'attività d'impresa è e sarà finalizzata alla produzione, trasformazione e commercializzazione di prodotti non compresi nell'allegato I del Trattato, basati su processi di lavorazione artigianale tipici del mondo rurale.

Che l'impresa è in attività, non è in stato di liquidazione volontaria né è sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;

Che l'impresa non è in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;

Che l'impresa osserva gli obblighi di legge in materia contributiva previdenziale e di tutela e sicurezza sul lavoro;

De minimis

che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di Stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l'azienda non ha beneficiato di alcun contributo pubblico rientrante nel regime de minimis;

che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l'azienda ha beneficiato di contributi pubblici rientranti nel regime de minimis così distinti:

ammontare _____ motivazione _____

Ente erogante _____

data assegnazione _____ data erogazione _____

Documenti Allegati	✓
Stampa della domanda di aiuto firmata	<input type="checkbox"/>
Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità	<input type="checkbox"/>
Documentazione attestante l'approvazione dell'iniziativa da parte dell'organo competente (Assemblea dei Soci, Consiglio di Amministrazione, ecc.) – delibera di autorizzazione per il rappresentante legale a richiedere e riscuotere il finanziamento (per le Società)	<input type="checkbox"/>
Atto, anche nella forma della scrittura privata, con cui i potenziali soci dichiarino di impegnarsi a costituire una società/cooperativa e di dare mandato al richiedente di presentare le domande di aiuto e di pagamento e di riscuotere il finanziamento, in caso di soggetti che intendano costituirsi in forma societaria	
Copia Atto Costitutivo e Statuto (per le Società operanti)	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione del/i proprietario/i alla realizzazione degli interventi, con allegata copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità. (Allegato D)	<input type="checkbox"/>
In caso di progetto cantierabile: tutte le autorizzazioni necessarie per l'avvio dei lavori (concessione edilizia, DIA, ecc.)	<input type="checkbox"/>

Luogo e data

Firma
