

ALLEGATO 2– ATTO DI IMPEGNO
(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)

AL GRUPPO DI AZIONE LOCALE
"Terre Pontine e Ciociare"
Via Zara, n. 5
04016 Sabaudia LT

Oggetto: Richiesta di contributo Mis. 1.3.b Intervento 1

Titolo del progetto _____

Il/La sottoscritto/a Nato/a il..... a
Residente a Via
In qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Proprietario della Ragione
sociale Forma giuridica con sede nel Comune di
..... Provincia di P.IVA..... Codice
fiscale..... tel. Fax e-mail
..... cell.....

Proponente il progetto di cui all'oggetto,

PREMESSO:

- che il Gruppo d'Azione Locale Terre Pontine e Ciociare è beneficiario dei finanziamenti e responsabile dell'attuazione dell'iniziativa comunitaria LEADER PLUS per il periodo programmatico 2000/2006;
- che è consapevole delle condizioni che regolano la concessione del contributo e degli obblighi di corretta utilizzazione dei contributi eventualmente ottenuti, nonché delle responsabilità civili e penali derivanti da inadempienze o irregolarità e dalla violazione delle condizioni poste dal Piano di Sviluppo Locale e dal bando pubblico;
- che le premesse formano parte integrante del presente Atto di Impegno.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA:

1. di aver preso visione e di accettare quanto previsto nel Piano di Sviluppo locale del GAL Terre Pontine e Ciociare approvato con Determinazione Regionale C 2022 del 08 novembre 2004;
2. di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nel bando relativo alla MIS. 3, AZIONE b, INTERVENTO 1 emesso dal GAL Terre Pontine e Ciociare;
3. di essere iscritto alla C.C.I.A.A., nell'apposita sezione nel settore ISTAT _____;
4. di rientrare nella categoria "cooperative e società di persone e/o di capitali, con prevalente partecipazione giovanile (uomini fino al trentanovesimo anno di età) e femminile (donne di qualsiasi età), residenti nell'area LEADER+;");
5. di essere iscritto alla gestione previdenziale INPS dal (inserire data) _____
6. di non aver iniziato i lavori prima della presentazione della domanda;

Data _____

Firma _____

1

(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

ALLEGATO 2– ATTO DI IMPEGNO
(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)

7. che non sono state, né verranno richieste in futuro, agevolazioni in regime di de minimis a valere su altre leggi comunitarie, statali o regionali, a fronte dei medesimi investimenti oggetto della presente domanda;
8. che l'impresa non ha beneficiato, nell'ultimo triennio dalla data della presente domanda, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti "de minimis", per un importo superiore a 200.000€ (Reg. UE n. 1998/2006);
9. che l'impresa ha beneficiato, nell'ultimo triennio dalla data della presente domanda, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti "de minimis", per un importo pari a €;
10. di non avere in corso procedure per reati contro la pubblica amministrazione o per reati finanziari o patrimoniali (se trattasi di impresa individuale la dichiarazione è riferita allo stesso titolare; se trattasi di società o cooperative la dichiarazione è riferita al legale rappresentante);
11. di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o per reati finanziari o patrimoniali (se trattasi di impresa individuale la dichiarazione è riferita allo stesso titolare; se trattasi di società o cooperative la dichiarazione è riferita al legale rappresentante);
12. che l'impresa è in attività, non è in stato di liquidazione volontaria né è sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
13. (cancellare se non pertinente) di essere proprietario dell'immobile dove verrà realizzato l'intervento e/o dove verranno collocate le attrezzature
14. (cancellare se non pertinente) di essere titolare di regolare contratto di affitto e di essere autorizzato dal proprietario o dai comproprietari alla realizzazione dell'intervento e dovrà attestare che
 - (cancellare se non pertinente) nel caso di acquisto di attrezzature materiali ed immateriali, la durata residuale del contratto di affitto non è inferiore ai 5 anni;
 - (cancellare se non pertinente) nel caso di realizzazione di strutture fisse, la durata residuale del contratto di affitto non è inferiore a 10 anni;
15. (nel caso di acquisti) che i beni oggetto del progetto saranno di nuova fabbricazione e saranno installati esclusivamente in unità locali dove opera il soggetto richiedente;
16. alla data di scadenza del presente bando, l'impresa proponente è in possesso della partita IVA da non più di tre anni.

SI IMPEGNA A OSSERVARE QUANTO SEGUE:

- ★ Sottoscrivere per accettazione il provvedimento di concessione predisposto dal GAL nel quale sono disciplinati gli obblighi del destinatario;
- ★ Non richiedere altro finanziamento pubblico in regime di de minimis per la realizzazione dello stesso progetto;
- ★ Realizzare quanto ammesso a contributo in modo conforme al progetto approvato, accettando e rispettando le prescrizioni e la tempistica fornita dal GAL, nel rispetto delle normative comunitarie, nazionali e regionali vigenti in materia di ammissibilità delle spese;
- ★ Effettuare pagamenti legati all'attuazione dell'intervento esclusivamente mediante una delle forme previste dal bando;
- ★ Richiedere espressa autorizzazione al GAL ad apportare eventuali variazioni o modifiche al progetto approvato e/o comunicare tempestivamente al GAL eventuali rinunce o il verificarsi di eventi che non consentano la regolare attuazione nei tempi e/o modalità approvati;

Data _____

Firma _____

(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

ALLEGATO 2– ATTO DI IMPEGNO
(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)

- ★ Fornire al GAL tutte le informazioni necessarie al monitoraggio fisico (di realizzazione, di risultato e d'impatto). Tale impegno si protrarrà fino ad un anno dalla scadenza del Programma Regionale Leader+;
- ★ Rendicontare dettagliatamente tutti gli elementi necessari alla chiusura del progetto e alla relativa definizione del contributo da erogare;
- ★ Richiedere l'accertamento finale del GAL entro quindici giorni dalla conclusione dei lavori;
- ★ Accettare il controllo da parte degli organi competenti ai vari livelli ed a permettere sopralluoghi e controlli da parte del personale del Gal e degli Enti competenti;
- ★ Conservare per un periodo di almeno tre anni dalla data di pagamento della Commissione europea, tutti i documenti giustificativi di spesa e i relativi movimenti bancari, tutti gli atti/documenti/testimonianze del lavoro intermedio e finale svolto;
- ★ Comunicare al GAL ogni variazione o modifica della propria struttura societaria ed organizzativa;
- ★ Assumersi ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose causati eventualmente quale conseguenza della realizzazione delle opere ammesse a contributo;
- ★ Fornire le eventuali integrazioni richieste dal GAL, ove se ne ravvisi la necessità espressa dagli organi di controllo regionali;
- ★ Garantire una azione di pubblicizzazione degli interventi nel rispetto della normativa comunitaria in materia di azioni informative e pubblicitarie sugli interventi dei fondi strutturali di cui al regolamento CE 1159/2000.
- ★ Non distogliere dalla destinazione prevista nel progetto approvato le opere realizzate o le attrezzature acquistate per un periodo di almeno 5 anni per i beni mobili e 10 anni per gli immobili a decorrere dalla data di accertamento finale da parte del GAL dei lavori eseguiti. In caso di mancato rispetto degli obblighi suddetti, si procederà al recupero delle somme corrisposte rivalutate sulla base dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo maggiorati degli interessi legali. A tutto il materiale durevole acquistato dovrà essere apposta una targhetta indicante la fonte del finanziamento (Piano di Sviluppo Locale Leader Plus) ed il numero di inventario corrispondente a quello riportato nel registro inventari;
- ★ Restituire, su motivata richiesta del GAL, gli eventuali fondi indebitamente ricevuti.

Data

Firma _____

(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)