



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022 della Regione Liguria

sottomisura M10.2

“sostegno per la conservazione, l'uso e lo sviluppo sostenibili delle risorse genetiche in agricoltura”

intervento 10.2.A

“Interventi per la conservazione e l'uso sostenibile delle risorse genetiche vegetali in agricoltura”

attuazione del Bando, approvato con DGR n. __/2024

PROGETTO OPERATIVO

SCHEMA TECNICA

TITOLO PROGETTO (max 200 caratteri)

ACRONIMO (max 30 caratteri)

SOGGETTO CAPOFILA

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI SUL PARTENARIATO

a) forma giuridica del partenariato *(previsionale)*

– il partenariato richiedente è <i>(contrassegnare con X)</i>	<i>di nuova costituzione</i>	
	<i>già costituita</i>	
– forma giuridica prevista per il partenariato	<i>specificare</i>	

b) anagrafica del partenariato

• PARTNER n. 1 - soggetto capofila (*)

– denominazione	
– tipologia soggetto (**)	
– sede legale	
– sede operativa (****)	
– CUA	
– partita IVA <i>(se diverso dal CUA)</i>	
– cod. ATECO	
– legale rappresentante	
– coordinatore del progetto	
– indirizzo e-mail coordinatore (***)	
– telefono/cellulare coordinatore	

• PARTNER n. 2

– denominazione	
– tipologia soggetto (**)	
– sede legale	
– sede operativa (****)	
– CUA	
– partita IVA <i>(se diverso dal CUA)</i>	
– cod. ATECO	
– e-mail del soggetto	
– legale rappresentante	
– referente del progetto	
– telefono/cellulare	

• PARTNER n. *(replicare la scheda per ciascun partner coinvolto)* (*)

– denominazione	
– tipologia soggetto (**)	
– sede legale	
– sede operativa (****)	
– CUA	
– partita IVA <i>(se diverso dal CUA)</i>	
– cod. ATECO	
– e-mail del soggetto	
– legale rappresentante	
– referente del progetto	
– telefono/cellulare	

NOTA BENE: (*) la numerazione assegnata a ciascun dei partner deve corrispondere a quella indicata della scheda finanziaria; (**) indicare la tipologia dei soggetti aderenti al partenariato come individuato al punto 3 del Bando; (***) le comunicazioni da parte della Regione sono inviate esclusivamente al soggetto capofila all'indirizzo PEC indicato in domanda di sostegno e possono

essere anticipate all'indirizzo e-mail del coordinatore. (****) indicare la sede operativa in Liguria (risultante dal fascicolo aziendale o dalla visura camerale) solo per le imprese con sede legale non presente in Liguria.

c) presentazione del partenariato (*)

• **PARTNER n. 1**

--

• **PARTNER n. 2**

--

• **PARTNER n.**

--

NOTA BENE: (*) per ciascun partner specificare dettagliatamente la pertinenza, la competenza/esperienza, complementarità e ruoli, in relazione agli obiettivi e alle attività progettuali

SEZIONE II – INFORMAZIONI GENERALI SUL PROGETTO

a) obiettivi progettuali (descrizione sintetica degli obiettivi generali e specifici)

--

b) pertinenza e contributo della proposta progettuale con gli obiettivi del Bando

--

SEZIONE III - DESCRIZIONE ANALITICA del PROGETTO

a) azione mirate (nell'ambito del settore olivicolo e vitivinicolo definire per ciascuna delle azioni mirate una o più attività (replicare scheda per ogni attività prevista, in cui si articola l'azione)

SETTORE OLIVICOLO

• **ricognizione delle attività di studio/progettuali già svolte in ambito regionale dalla Regione o da altri soggetti pubblici o privati sull'argomento**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)

- **ricognizione, localizzazione, schedatura e gestione informatizzata dei dati relativi alle risorse genetiche individuate, compreso l'individuazione di eventuali piante "antiche" o "monumentali"**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **ricognizione della presenza dei campi conservazione/collezione e dell'elenco delle risorse presenti**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **caratterizzazione (morfologica e/o genetica) e valutazione fitosanitaria, compreso le analisi di laboratorio, ed eventuale risanamento**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti

indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)

- predisposizione della documentazione propedeutica all'iscrizione all'anagrafe nazionale della biodiversità

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)

- realizzazione, ripristino, ampliamento e gestione dei campi di conservazione in situ ed ex situ

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)

- definizione di aspetti di natura tecnico-metodologica, normativo e standardizzazione

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)

– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

NOTA BENE: (*) descrivere dettagliatamente in base all'attività indicata le metodologie impiegate, le modalità di esecuzione (es. numero di parcelle o prove/campi, metodi e tipologie analisi, parametri osservati, etc.) (**) indicare i mezzi tecnici, materiali, servizi necessari per l'attuazione del progetto (anche quelli già in dotazione ai partner)

SETTORE VITIVINCOLO

- **ricognizione delle attività di studio/progettuali già svolte in ambito regionale dalla Regione o da altri soggetti pubblici o privati sull'argomento**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **ricognizione, localizzazione, schedatura e gestione informatizzata dei dati relativi alle risorse genetiche individuate, compreso l'individuazione di eventuali piante "antiche" o "monumentali"**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)
– periodo e durata (mesi/giorni)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **ricognizione della presenza dei campi conservazione/collezione e dell'elenco delle risorse presenti**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (se pertinente)

– periodo e durata (<i>mesi/giorni</i>)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **caratterizzazione (morfologica e/o genetica) e valutazione fitosanitaria, compreso le analisi di laboratorio, ed eventuale risanamento**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (<i>se pertinente</i>)
– periodo e durata (<i>mesi/giorni</i>)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **predisposizione della documentazione propedeutica all'iscrizione all'anagrafe nazionale della biodiversità**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (<i>se pertinente</i>)
– periodo e durata (<i>mesi/giorni</i>)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

- **realizzazione, ripristino, ampliamento e gestione dei campi di conservazione in situ ed ex situ**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)

– localizzazione (<i>se pertinente</i>)
– periodo e durata (<i>mesi/giorni</i>)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

• **definizione di aspetti di natura tecnico-metodologica, normativo e standardizzazione**

– obiettivi
– approccio metodologico (*)
– attrezzature, beni e servizi (**)
– localizzazione (<i>se pertinente</i>)
– periodo e durata (<i>mesi/giorni</i>)
– prodotti/risultati attesi (***)
– personale impiegato e partner coinvolti
<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico (distinto per partner)</i>

NOTA BENE: () descrivere dettagliatamente in base all'attività indicata le metodologie impiegate, le modalità di esecuzione (es. numero di parcelle o prove/campi, metodi e tipologie analisi, parametri osservati, etc.), (**) indicare i mezzi tecnici, materiali, servizi necessari per l'attuazione del progetto (anche quelli già in dotazione ai partner)*

b) azione di accompagnamento

• **eventi divulgativi**

– **attività 1**

– tipologia (*)	
– descrizione (**)	
– periodo e durata	
– luogo di svolgimento (***)	
– partner coinvolti	
– tecnici coinvolti	<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico</i>

() indicare se trattasi di newsletter periodica dedicata, materiale divulgativo cartaceo e/o multimediale, portale web (sito o sezioni), altri strumenti web 2.0 (youtube, facebook, ecc), incontri, seminari, altre forme di pubblicizzazione (radio, TV, manifesti, giornali, etc.). (**) descrivere dettagliatamente il prodotto da realizzare/utilizzare e indicare, se pertinente, il numero di copie/edizioni, la periodicità di diffusione, il numero di utenti previsto, etc. (***) se pertinente con l'attività proposta*

– **attività 2**

– tipologia (*)	
– descrizione (**)	
– periodo e durata	
– luogo di svolgimento (***)	
– partner coinvolti	
– tecnici coinvolti	<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico</i>

NOTA BENE: replicare scheda, per ciascuna attività e per eventuali sotto-azioni, se previste, in cui si articola l'attività

• **materiali e prodotti informativi e divulgativi**

– **attività 1**

– tipologia (*)	
– descrizione (**)	
– periodo e durata	
– luogo di svolgimento (***)	
– partner coinvolti	
– tecnici coinvolti	<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico</i>

– **attività 2**

– tipologia (*)	
– descrizione (**)	
– periodo e durata	
– luogo di svolgimento (***)	
– partner coinvolti	
– tecnici coinvolti	<i>indicare nominativo/i e numero ore per ciascun tecnico</i>

NOTA BENE: replicare scheda, per ciascuna attività e per eventuali sotto-azioni, se previste, in cui si articola l'attività

c) durata del progetto (*indicare la previsione del mese di inizio e di conclusione del progetto*)

inizio progetto	fine progetto	durata (mesi)

d) concretezza e applicabilità del progetto

• **risultati attesi**

--

• **output da produrre**

output	descrizione
–	
–	

• **indicatori (*)**

indicatori (*)	descrizione
–	
–	

NOTA BENE: () indicatori quali/quantitativi (tecnici, economici, ambientali per valutare l'efficacia e l'efficienza del progetto)*

e) strumenti previsti per il monitoraggio/valutazione delle attività (*)

tipologia strumento	descrizione	tipologia attività
<input type="checkbox"/> questionario		
<input type="checkbox"/> interviste/sondaggi		
<input type="checkbox"/> focus group		
<input type="checkbox"/> altro		

() contrassegnare con X le voci di interesse, specificare e descrivere gli strumenti individuati per ciascuna tipologia di attività previste dall'azione*

f) elementi integrativi (*indicare eventuali note e/o documenti aggiuntivi rispetto a quanto previsto dal Bando*)

--

SEZIONE IV - PERSONALE TECNICO, INCARICHI E SERVIZI ESTERNI

• **PARTNER n. 1 - soggetto capofila**

a) personale dipendente (*) (replicare scheda per ciascun personale coinvolto)

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tempo dedicato (ore)	

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tempo dedicato (ore)	

b) incarichi esterni (*) (replicare scheda per ciascun personale coinvolto)

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– tempo dedicato (ore)	
– competenze e esperienze professionali (***)	<i>se non appartenente ad un Organismo</i>
– Organismo e CUA	<i>da compilare solo per i partner prestatori di Servizi</i>

c) servizi esterni (*) (replicare scheda per ciascun Organismo coinvolto)

– **organismo:**

– Organismo e CUA	
– sede legale Organismo	
– nominativo del tecnico	
– tempo dedicato (ore)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tipologia dei servizi offerti	

• **PARTNER n. 2**

a) personale dipendente (*) (replicare scheda per ciascun personale coinvolto)

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tempo dedicato (ore)	

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tempo dedicato (ore)	

b) incarichi esterni (*) (replicare scheda per ciascun personale coinvolto)

– **nominativo del tecnico:**

– qualifica (**)	
– ruolo (**)	
– tempo dedicato (ore)	
– competenze e esperienze professionali (***)	<i>se non appartenente ad un Organismo</i>
– Organismo e CUA	<i>da compilare solo per i partner prestatori di Servizi</i>

c) servizi esterni (*) (replicare scheda per ciascun Organismo coinvolto)

– **organismo:**

– Organismo e CUA	
– sede legale Organismo	
– nominativo del tecnico	
– tempo dedicato (ore)	
– competenze e esperienze professionali (***)	
– tipologia dei servizi offerti	

• **PARTNER n.** (replicare schede per ciascun partner e personale/organismo coinvolto)

(*) s'intende per:

- **personale dipendente:** rientrano i tecnici dipendenti con contratto a tempo indeterminato e determinato;
- **incarichi esterni:** rientrano gli incarichi di carattere tecnico o scientifico conferiti a **persona fisica** (compreso borse di studio e assegni di ricerca). I partner Prestatori di servizi possono conferire gli incarichi esterni anche a **soggetti terzi diversi dalle persone fisiche** (per l'impiego di personale tecnico dipendente), purché già convenzionati in sede di accreditamento;
- **servizi esterni:** rientrano le collaborazioni esterne, incluse la fornitura di servizi/incarichi esterni, per prestazioni tecnico - scientifiche rese da **soggetti terzi diversi dalle persone fisiche**.

(**) indicare la qualifica e il ruolo svolto nell'ambito del progetto (ricercatore, tecnico di supporto, specificando il **livello/inquadramento nel caso di personale, le cui spese rientrano nell'ambito di UCS**. (***) illustrare sinteticamente le principali competenze/esperienze acquisite dal personale coinvolto nelle materie/tematiche oggetto del progetto. Ai fini della valutazione delle competenze del personale tecnico coinvolto, allegare il curriculum (max tre pagine cadauno) ed eventuali pubblicazioni tecniche, scientifiche e divulgative (massimo 10 pubblicazioni)

Rappresentante Legale
(firma)

coordinatore del progetto
(firma)



Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 della Regione Liguria

sottomisura M10.02

sostegno per la conservazione, l'uso e lo sviluppo sostenibili delle risorse genetiche in agricoltura
intervento 10.2.A "Interventi per la conservazione e l'uso sostenibile delle risorse genetiche vegetali in agricoltura"
 attuazione del Bando, approvato con DGR n. __/2024

PROGETTO OPERATIVO

SCHEDA FINANZIARIA

TITOLO PROGETTO	
------------------------	--

ACRONIMO	
-----------------	--

CAPOFILA	
-----------------	--

indicare quali partner, beneficiari del sostegno sono soggetti che:

POSSONO RECUPERARE IVA	
NON POSSONO RECUPERARE IVA	

NOTA BENE:

gli importi indicati nella scheda finanziaria devono essere al netto dell'IVA oppure IVA inclusa in base all'indicazione prescelta

Da compilare la scheda finanziaria in formato excell

progetto	
----------	--

1 - Scheda finanziaria per categorie e voci di spesa

1.a personale dipendente (*)

descrizione	ore	costo orario	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE								

1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche esterni al partner (*)

descrizione	ore	costo orario	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE								

2. spese di trasferta

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

3. servizi esterni (incluso fornitura di servizi/incarichi esterni per prestazioni tecnico - scientifiche rese da soggetti terzi diversi dalle persone fisiche (**))

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

4. attrezzature e materiale durevole (specificare se acquisto o noleggio/affitto)

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

5. materiale consumabile

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

6. spese di divulgazione e di pubblicizzazione

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

7. altre spese dirette per la costituzione e l'esercizio del partenariato (es. spese di assicurazione, notarili, ecc.)

descrizione	partner	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta	spesa totale ammessa
TOTALE						

8. Costi indiretti (**)	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
--------------------------------	--------------	-------------	--------------	--------------	-------------

TOTALE (incluso costi indiretti)					
---	--	--	--	--	--

progetto	
----------	--

2.a - Riepilogo finanziario distinto per partner e categorie di costo

CATEGORIE DI COSTO	Capofila	Partner 2	Partner 3	Partner 4	Partner 5	Partner	TOTALE RICHiesto
1.a personale dipendente							
1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche							
1. Totale costi diretti personale							
2. spese di trasferta							
3. servizi esterni							
4. materiale durevole/attrezzature							
5. materiale di consumo							
6. spese di divulgazione e pubblicizzazione							
7. altre spese dirette							
Totale COSTI DIRETTI							
8. costi indiretti							
TOTALE SPESA RICHiesta							

2.b - Riepilogo finanziario finale per partner

PARTNER	spesa imponibile	spesa IVA	spesa totale (IVA inclusa)	spesa totale richiesta
Capofila				
Partner 2				
Partner 3				
Partner 4				
Partner 5				
Partner				
TOTALE				

progetto	
----------	--

3 - Raffronto tra preventivi di spesa allegati alla domanda di sostegno

PARTNER n. 1 (capofila)

voce di spesa	Preventivo prescelto			1° Preventivo di confronto			3° Preventivo di confronto			motivazioni (*)
	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	

PARTNER n. 2

voce di spesa	Preventivo prescelto			1° Preventivo di confronto			3° Preventivo di confronto			motivazioni (*)
	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	

PARTNER n. 3

voce di spesa	Preventivo prescelto			1° Preventivo di confronto			3° Preventivo di confronto			motivazioni (*)
	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	Ditta	data/n. preventivo	Importo (€)	

NOTA BENE:

(*) motivazione nel caso di unico fornitore, numero preventivi inferiore a tre o di scelta diversa dal preventivo più economico, allegare la dichiarazione ai sensi della DGR n. 1115/2016

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 – LIGURIA
Sottomisura M10.2

“sostegno per la conservazione, l'uso e lo sviluppo sostenibili delle risorse genetiche in agricoltura”

intervento 10.2.A “Interventi per la conservazione e l'uso sostenibile delle risorse genetiche vegetali in agricoltura”

DICHIARAZIONE del PARTENARIATO

Con riferimento alla domanda di sostegno da presentare ai sensi del Bando approvato con DGR n. ___/2024 a valere sulla sottomisura M010.02 del PSR 2014 – 2022,

i sottoscritti:

- _____ C.F. _____, in qualità di Legale rappresentante dell'Organismo/Impresa _____, CUA _____ con sede in via _____ città _____ (prov. ___);
- _____ C.F. _____, in qualità di Legale rappresentante dell'Organismo/Impresa _____, CUA _____ con sede in via _____ città _____ (prov. ___);
- _____ C.F. _____, in qualità di Legale rappresentante dell'Organismo/Impresa _____, CUA _____ con sede in via _____ città _____ (prov. ___);

DICHIARANO:

- a) di approvare il progetto operativo dal titolo “ _____ ” con il seguente riparto finanziario tra i partner:

nominativo partner	euro

- b) di affidare il mandato speciale con rappresentanza a _____ quale soggetto capofila del costituendo partenariato con i seguenti compiti:

- svolge il ruolo di coordinatore del progetto operativo;
- opera in rappresentanza di tutti i soggetti aderenti al partenariato, quale unico soggetto referente nei rapporti con la Regione;
- presenta la domanda di sostegno e la/e successive domande di pagamento in nome e per conto dei componenti il partenariato, rappresentandoli in tutti i rapporti che derivano dalla domanda di sostegno;
- riceve il versamento degli aiuti da parte di AGEA e provvede a trasferire ai partner le rispettive quote di finanziamento, integralmente e senza indugio, secondo quanto concordato tra i partner medesimi
- invia tutte le comunicazioni alla Regione ed informa i partner a seguito delle comunicazioni intercorse con la Regione;

DICHIARANO inoltre

- di essere a conoscenza degli obblighi, degli impegni, delle condizioni e dei requisiti previsti dal Bando di cui alla citata DGR n. ___/2024;

S'IMPEGNANO altresì a:

- sottoscrivere all'inizio delle attività progettuali il documento di costituzione del partenariato e il regolamento (contenenti gli impegni e le responsabilità reciproche per la regolare attuazione del progetto), nel caso in cui il progetto presentato risultasse ammesso al finanziamento;

Letto, confermato e sottoscritto

_____, lì _____

Firma dei rappresentanti legali di tutti i partners aderenti al costituendo partenariato

OGGETTO: PSR Liguria 2014/2022 Tipologia di intervento M10.02. domanda di aiuto n. _____

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la sussistenza dei requisiti necessari ai fini del rimborso dell'imposta sul valore aggiunto a mezzo finanziamento FEASR, ai sensi degli articoli 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il, Codice Fiscale, in possesso del documento di identità tipo n., rilasciato da e in corso di validità, come da copia allegata alla presente, in qualità di titolare/ legale rappresentante/procuratore della (C.F., P.IVA), quale soggetto beneficiario a fronte della domanda di concessione finanziamento FEASR ai sensi dei Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 e dei rispettivi Regolamenti di esecuzione ed attuazione, nonché del D.P.R. 5 febbraio 2018, n. 22, 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. n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità,

E

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il, Codice Fiscale, in possesso del documento di identità tipo n., rilasciato da e in corso di validità, come da copia allegata alla presente, con studio in in qualità di soggetto iscritto al n. dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di, iscritto al n. del Registro dei Revisori Legali, quale soggetto incaricato dal richiedente a fronte della domanda di concessione finanziamento FEASR avanzata dallo stesso ai sensi dei Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 e dei rispettivi Regolamenti di esecuzione ed attuazione, nonché del D.P.R. 5 febbraio 2018, n. 22, consapevole della responsabilità civile e penale, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui al D.Lgs. 39/2010, sotto la propria responsabilità,

DICHIARANO

quanto segue con riferimento alla natura giuridica, alla soggettività passiva ai fini dell'imposta sul valore aggiunto e alla legittimazione alla detrazione dell'imposta sul valore aggiunto in relazione al soggetto beneficiario:

Sezione 1 – Parte generale

1) che il soggetto beneficiario esercita attività di natura:

- A. Commerciale
- B. Non-commerciale / istituzionale
- C. Esercizio di più attività, sia di natura commerciale sia non-commerciale /istituzionale

2) Che la richiesta di finanziamento FEASR in oggetto riguarda:

- A. Costi sostenuti in relazione ad un'attività commerciale di cui ai punti 1A o 1C
- B. Costi sostenuti in relazione ad un'attività non-commerciale/istituzionale di cui ai punti 1B o 1C

Sezione 2 – attività non-commerciale/istituzionale

3) In caso di risposta **B** al precedente punto 2), che l'attività non-commerciale ed istituzionale esercitata non si sostanzia e non può sostanzarsi in operazioni di natura commerciale (*barrare la casella sottostante se la risposta è affermativa*)

- 4) Che, in caso di risposta affermativa al quesito n. 3, il richiedente non è qualificabile come soggetto passivo ai fini dell'imposta sul valore aggiunto e, ai fini dell'attività esercitata in relazione alla domanda presentata, non possiede un numero di partita IVA valido
- 5) Che, pertanto, non ha esercitato e non può, non avendo soggettività passiva ai fini IVA, esercitare il diritto alla detrazione dell'imposta sul valore aggiunto in relazione alle voci di costo per le quali si presenta richiesta FEASR

Sezione 3 – attività commerciale

In caso di risposta A al precedente punto 2, selezionare le opzioni applicabili tra le seguenti:

- 6) L'attività per cui si presenta domanda FEASR è svolta in applicazione del regime speciale per i produttori agricoli ai sensi dell'art. 34 D.P.R. n. 633/1972, con conseguente applicazione della detrazione IVA in misura forfettizzata (barrare la casella sottostante se la risposta è affermativa)
- 7) La natura dei beni e dei servizi per i quali si presenta domanda FEASR non prevede la possibilità di esercitare il diritto alla detrazione dell'imposta sul valore aggiunto ai sensi dell'art. 19-bis1 del D.P.R. 633/1972 (barrare la casella sottostante se la risposta è affermativa)
- 8) In caso di risposta affermativa al quesito n. 7, specificare di seguito la natura dei beni e dei servizi oggetto dei costi per i quali si presenta domanda FEASR e la rispettiva limitazione alla detrazione IVA

- 9) Che il soggetto richiedente e beneficiario della domanda FEASR opera la detrazione ai sensi dell'art. 19-bis del D.P.R. 633/1972 (c.d. *pro-rata*) a fronte dell'effettuazione di operazioni esenti o comunque non soggette all'imposta
- 10) In caso di risposta al quesito 9), si dichiara che la percentuale di detrazione applicata nell'anno in corso è pari a zero, sulla base del *pro-rata* applicabile

- 11) A fronte delle limitazioni alla detrazione da c.d. *pro-rata*, il/la sottoscritto/a si impegna ad informare l'Autorità competente, in tempi congrui e comunque al termine dell'anno di imposta di riferimento della domanda (momento a decorrere dal quale è possibile conoscere la misura del *pro-rata* definitivo), della variazione della percentuale di detraibilità in capo al beneficiario, che comporti una maggiore percentuale di detraibilità per gli acquisti per i quali si fa domanda di finanziamento, pena la revoca dello stesso (Barrare la seguente casella equivale ad impegno formale)

Sezione 4 – documentazione

- 12) Il richiedente si impegna a fornire tutta la documentazione rilevante ai fini della dimostrazione di quanto sopra asserito (fatture di acquisto, registro IVA e liquidazione periodica IVA di riferimento, eventuale dichiarazione IVA presentata per l'anno della domanda) pena l'inammissibilità della domanda
- 13) In caso di risposta ai quesiti 9), 10) e 11); il richiedente si impegna a fornire un prospetto di calcolo della percentuale di detrazione c.d. *pro-rata* applicata in relazione agli acquisti per i quali si presenta domanda, asseverata da un revisore contabile
- 14) Il richiedente certifica che la documentazione prodotta a supporto della domanda di finanziamento FEASR è conforme all'originale

Luogo e data, Firma del beneficiario _____

Firma del commercialista/revisore contabile _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (Ue) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrò accedere ai dati che mi riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Luogo e data,

Firma del beneficiario

Firma del commercialista/revisore contabile