

ALLEGATO 2

SEZIONE ANAGRAFICA - DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO - DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA

La compilazione del presente allegato è obbligatoria.

Esso sintetizza anche informazioni utili alla classificazione e valutazione dell'istanza di finanziamento facilitando la compilazione della scheda dei "CRITERI DI SELEZIONE" per l'autovalutazione, fino all'auto-attribuzione del punteggio finale.

Il documento deve essere datato e siglato in ogni pagina dal richiedente.

A.1 SEZIONE ANAGRAFICA

TAB.A.1.1 – Da compilare nel caso in cui il richiedente sia l'IMPRESA ARMATRICE del peschereccio

ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA ARMATRICE DEL PESCHERECCIO	
Cognome, Nome	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>
recapiti	<input type="text"/>
ANAGRAFICA DELL'IMPRESA ARMATRICE DEL PESCHERECCIO	
Ragione Sociale	<input type="text"/> Forma giuridica <input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
C.F./P. IVA	<input type="text"/>
numero RIP, data, compartimento iscrizione	<input type="text"/>
Recapiti	<input type="text"/>

TAB.A.1.2 – Da compilare nel caso in cui il richiedente sia l'IMPRESA ARMATRICE del peschereccio – anagrafica dei componenti dell'organo decisionale dell'impresa armatrice (Indicatori T2-T3)

nome	cognome	luogo di nascita	data di nascita	Codice fiscale	sesso m/f	carica posseduta

TAB.A.1.3 – Da compilare nel caso in cui richiedente sia il PROPRIETARIO (non armatore) del peschereccio.

ANAGRAFICA DEL/I PROPRIETARIO/I (PERSONA FISICA O GURIDICA) DEL PESCHERECCIO	
Cognome*, Nome <i>oppure</i>	<input type="text"/>
Ragione sociale	<input type="text"/>
Forma giuridica	<input type="text"/> P.IVA <input type="text"/>
Nato/a* in	<input type="text"/> Data* <input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Proprietà carati n.	<input type="text"/> C.F.* <input type="text"/>
	Recapiti <input type="text"/>

**solo per le persone fisiche*

(numero schede anagrafiche variabile su esigenza del beneficiario)

TAB.A.1.4: Da compilare nel solo caso in cui il richiedente sia il PROPRIETARIO persona giuridica, (non armatore), del peschereccio - anagrafica dei componenti dell'organo decisionale, (Indicatori T2e T3)

nome	cognome	luogo di nascita	data di nascita	Codice fiscale	sesso m/f	carica posseduta

--	--	--	--	--	--	--

TAB.A.1.5: Da compilare nel solo caso in cui il richiedente sia il PROPRIETARIO (non armatore), del peschereccio - anagrafica dell'impresa armatrice del peschereccio

ANAGRAFICA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA ARMATRICE DEL PESCHERECCIO	
Cognome, Nome	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/> C.F. <input type="text"/>
	recapiti <input type="text"/>
ANAGRAFICA DELL'IMPRESA ARMATRICE DEL PESCHERECCIO	
Ragione Sociale	<input type="text"/> Forma giuridica <input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/> C.F./P. IVA <input type="text"/>
	numero RIP, data, compartimento iscrizione <input type="text"/>
	Recapiti <input type="text"/>

A.2 SINTESI INFORMATIVA DELL'IMPRESA ARMATRICE (L'intera sezione A.2 deve essere compilata nel caso in cui il richiedente sia una impresa armatrice)

TAB A.2.1: Dati delle imbarcazioni oggetto di intervento (Indicatore O2)

CARATTERISTICHE DELLE IMBARCAZIONI DA PESCA					
N. UE	stazza (GT)	lunghezza (LFT)	potenza (KW)	Sistemi di pesca	età del peschereccio (*)

(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)

(*) Età dell'imbarcazione calcolata secondo quanto previsto dall'art. 6 del Reg. (CEE) n. 2930/1986, abrogato e sostituito dal Reg. (UE) 1130/2017, che definisce le caratteristiche dei pescherecci, e senza rilevanza della frazione di anno. La data di entrata in servizio corrisponde alla data del primo rilascio di un certificato ufficiale di sicurezza. In deroga al primo comma, la data di entrata in servizio corrisponde alla data della prima iscrizione in un registro ufficiale dei pescherecci: a) qualora non sia stato rilasciato alcun certificato ufficiale di sicurezza; o b) per i pescherecci entrati in servizio prima del 1° dicembre 1986.

TAB A.2.2: Dati sui componenti dell'equipaggio imbarcato negli ultimi due anni dalla data di presentazione della domanda di sostegno (Indicatore O1)

N. UE	ANAGRAFICA IMBARCATI			PERIODI DI IMABARCHI		QUALIFICA
	Nome	Cognome	CF	Dal	Al	

(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)

A.3 TIPOLOGIA DI INTERVENTO E CATEGORIA DI OPERE

Relazione del progetto/operazione in grado di dimostrare che le attività proposte sono realmente complementari e correlate all'attività principali della pesca e/o si inseriscono e si integrano con quelle realizzate per lo svolgimento della normale attività di pesca svolta dal richiedente. Deve contenere gli obiettivi progettuali prefissi ed una stima dell'impatto positivo, in termini reddituali, dell'attività di diversificazione.

TAB A.3.1 Descrizione dell'investimento

--

Compilare la/e schede di seguito riportate in relazione alle tipologie che si intendono attivare (il beneficiario può richiedere un contributo per più di una tipologia nell'ambito dello stesso progetto).

TAB A.3.2 Descrizione delle tipologie di intervento (Indicatori O3-O4-O5-O6)

DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	SI/NO
<i>L'operazione prevede Investimenti che migliorano le condizioni di igiene e salute a bordo dei pescherecci (art. 4 e art. 5 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531).</i>	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INVESTIMENTO	COSTO
DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	SI/NO
<i>L'operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni di sicurezza per i pescatori a bordo dei pescherecci (art. 3 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531).</i>	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INVESTIMENTO	COSTO
DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	SI/NO
<i>L'operazione prevede la redazione di guide e manualistica</i>	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INVESTIMENTO	COSTO
DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	SI/NO
<i>L'operazione prevede l'analisi e la valutazione dei rischi (per imbarcazioni per cui non è obbligatorio per legge – imbarcazioni fuori tutto < 24 m)</i>	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INVESTIMENTO	COSTO

--	--

TAB A.3.3a Categorie di opere per gli interventi di cui al capitolo 5.1 commi 24, 25, 30, 39 e 40 del bando di attuazione

CATEGORIE DI OPERE	Costo in euro
A. Interventi sulla salute (art. 4 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531) <ul style="list-style-type: none"> - dotazione di guide e manuali per migliorare la salute a bordo; - campagne d'informazione per migliorare la salute a bordo. 	
Totale A	
B. Interventi sull'igiene (art. 5 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531) <ul style="list-style-type: none"> - guide e manuali per migliorare l'igiene a bordo, compresi software. 	
Totale B	
C. Interventi sulle condizioni di lavoro (art. 6 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531) <ul style="list-style-type: none"> - analisi e valutazione dei rischi per individuare i rischi che incombono sui pescatori sia in porto sia in navigazione, al fine di adottare misure atte a prevenirli o attenuarli; - guide e manuali per migliorare le condizioni di lavoro a bordo. 	
Totale C	
"Ct"=TOTALE LAVORI (A+B+C)	
H1 Spese generali fino a 7 % su attrezzature	
"Csg"=Totale H1	
TOTALE GENERALE (Ct+Csg)	

TAB A.3.3b Categorie di opere per interventi di cui al capitolo 5.1 commi da 1 a 23, da 26 a 29, da 31 a 39 del bando di attuazione

CATEGORIE DI OPERE	Costo in euro
A. Interventi sulla sicurezza (art. 3 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531) <ul style="list-style-type: none"> - zattere di salvataggio; - sganci idrostatici delle zattere di salvataggio; - localizzatori personali satellitari quali radio boe di localizzazione di sinistri, quali EIIRB, SART (search and rescue transponder), l' AIS, le radio boe, MIP 3 27Mhz / Radio boe Iridium (le radio boe non sono ammesse per le imbarcazioni autorizzate alla pesca con il sistema palangaro per tonno rosso, per pesce spada e per alalunghe), eventualmente integrati nei giubbotti di salvataggio e negli abiti da lavoro dei pescatori; - dispositivi individuali di galleggiamento, in particolare tute da immersione o tute di sopravvivenza, salvagenti anulari e giubbotti di salvataggio; - segnali di soccorso (sia sonori che visivi); - dispositivi lanciasagole; - sistemi di recupero dell'uomo in mare: sono ammessi a cofinanziamento sistemi meccanici M.O.B. (Man Overboard) e quelli elettronici di tipo ARPA (Automatic Radar Plotting Aid) (nel caso di imbarcazioni autorizzate alla pesca con palangari per tonno rosso, o pesce spada ovvero alalunghe l'acquisto dell'ARPA è ammesso a condizione che il peschereccio sia già dotato di un altro radar funzionante, indipendentemente dalle dotazioni di sicurezza previste per quelle imbarcazioni); 	

<ul style="list-style-type: none"> - apparecchiature antincendio quali estintori, coperte antifiama, rivelatori d'incendio e di fumo, respiratori; - porte tagliafuoco; - valvole d'intercettazione del carburante; - rilevatori di gas e sistemi d'allarme antigas; - pompe e allarmi di sentina; - apparecchiature per comunicazioni via radio e via satellite (es: radio VHF e telefoni satellitari) quali stazioni radio GMDSS (VHF, SSB, NATEX, METEOFAX), Telefoni satellitari Fleet Broadband IP (Immarsat B) e VHF anche di tipo portatile; - porte e boccaporti stagni; - protezioni sulle macchine, quali verricelli o tamburi avvolgi rete; - corridoi e scale di accesso; - illuminazione di ricerca e di emergenza e illuminazione del ponte; - sganci di sicurezza qualora l'attrezzo da pesca s'impigli in un ostacolo sottomarino; - videocamere e schermi di sicurezza, comprese le termocamere Flir; - armamento necessario a migliorare la sicurezza sul ponte. 	
Totale A	
<p>B. Interventi sulla salute (art. 4 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531)</p> <ul style="list-style-type: none"> - acquisto e installazione di cassette di pronto soccorso; - acquisto di medicinali e dispositivi per cure urgenti a bordo; - prestazioni di telemedicina, tra cui tecnologie elettroniche, apparecchiature e diagnostica per immagini applicate alla consultazione medica a distanza dalle navi; 	
Totale B	
<p>C. Interventi sull'igiene (art. 5 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531)</p> <ul style="list-style-type: none"> - servizi igienico-sanitari quali gabinetti e lavabi; - impianti di cucina e cambuse; - depuratori per la produzione di acqua potabile; - attrezzi per la pulizia ai fini del mantenimento delle condizioni igieniche a bordo; 	
Totale C	
<p>D. Interventi sulle condizioni di lavoro (art. 6 Reg. Delegato (UE) n. 2015/531)</p> <ul style="list-style-type: none"> - parapetti e ringhiere del ponte; - strutture di riparo del ponte e ammodernamento delle cabine per il riparo dalle intemperie; - elementi per il miglioramento della sicurezza in cabina e per gli spazi comuni destinati all'equipaggio; - attrezzature per diminuire la movimentazione manuale di carichi pesanti, escluse le macchine direttamente connesse alle operazioni di pesca quali i verricelli; - vernici antiscivolo e stuoie di gomma antiscivolo; - dispositivi di protezione acustica e termica e apparecchi di ausilio alla ventilazione; - abiti da lavoro e equipaggiamento di sicurezza, quali calzature di sicurezza impermeabili, dispositivi di protezione degli occhi e dell'apparato respiratorio, guanti protettivi e caschi, o equipaggiamento protettivo anticaduta; - segnali di emergenza e di allarme di sicurezza; 	
Totale D	
"Ct"=TOTALE LAVORI (A+B+C+D)	
H1 Spese generali fino a 7 % su attrezzature	

H2 spese generali fino a 12% lavori all'imbarcazione	
"Csg"=Totale H (H1+H2)	
TOTALE GENERALE (Ct+Csg)	

TAB A.3.4 Confronto tra i preventivi di spesa e relazione del tecnico progettista

MACCHINARIO/ATTREZZATURA	PREVENTIVO 1	PREVENTIVO 2	PREVENTIVO 3
Descrizione			
Costi			
Motivazioni della scelta operata			

(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)

RELAZIONE

Dichiarazione di congruità del preventivo scelto a firma del tecnico progettista

IL TECNICO PROGETTISTA
(nome e cognome)
(TIMBRO)

(ove pertinente) Dichiarazione illustrativa dell'impossibilità di reperire o utilizzare più fornitori (art. 63 co. 2 lett. b D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.) a firma del tecnico progettista

IL TECNICO PROGETTISTA
(nome e cognome)
(TIMBRO)

A.4 DESCRIZIONI DELLE FASI DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI ED INDICAZIONE DEI TEMPI DI REALIZZAZIONE (CRONOPROGRAMMA)

Nella prima colonna inserire la descrizione sintetica della fase che si intende realizzare. Nelle successive due colonne indicare le presumibili date di inizio e fine di ciascuna fase del programma d'investimento.

TAB A.4.1 Cronoprogramma degli interventi

DESCRIZIONE FASE	DATA D'INIZIO	DATA DI FINE	DURATA
			Calcolato
			Calcolato
			Calcolato

(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)

A.5 PROSPETTO FINANZIARIO DELLE FONTI E DEGLI ESBORSI

TAB A.5.1 Prospetto delle fonti e degli esborsi

COSTO INVESTIMENTO	CONTRIBUTO RICHIESTO	PARTECIPAZIONE PRIVATA		
		Risorse proprie	Mutuo	Altro

(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)

A.6 CRITERI DI SELEZIONE

L'istante dovrà compilare la tabella sottostante inserendo i punteggi (colonna "Punteggio $P=C*Ps$ ") che ritiene idonei all'iniziativa presentata, nonché la descrizione della motivazione a supporto del valore inserito

N	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Parametro	Valore del coefficiente (C)($0 < C < 1$)	Peso (Ps)	Punteggio $P=C*Ps$	Descrizione
CRITERI TRASVERSALI (T)						
T1	L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)	Ic = 0	C=0	0		
		Ic = Max	C=1			



T2	Minore età del richiedente, ovvero età media dei componenti dell'organo decisionale, senza rilevanza della frazione di anno (Et)	Et \geq 40	C = 0	0,5		
		Et < 40	C = 1			
T3	Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile (Sf)	Sf = NO	C = 0	0,5		
		Sf = SI	C = 1			
CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE (O)						
O1	Numero di pescatori a bordo calcolato come media dei due anni precedenti la presentazione della domanda di sostegno (Np)	Np = 1	C = 0	1		
		Np = 2	C = 0,75			
		Np \geq 3	C = 1			
O2	Età dell'imbarcazione calcolata secondo quanto previsto dall'art. 6 del Reg. (CEE) n. 2930/1986, abrogato e sostituito dal Reg. (UE) 1130/2017, che definisce le caratteristiche dei pescherecci, e senza rilevanza della frazione di anno (Et)	Et \leq 5	C = 0	1		
		5 < Et \leq 10	C = 0,25			
		10 < Et \leq 15	C = 0,50			
		15 < Et \leq 20	C = 0,75			
		Et > 20	C = 1			
O3	L'operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni di igiene e salute a bordo (Cst)	Cst = Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	C = Cst	1		
O4	L'operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni di sicurezza dei pescatori a bordo (Cst)	Cst = Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	C = Cst	1		
O5	L'operazione prevede la redazione di guide manualistica (Cst)	Cst = Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	C = Cst	1		

O6	L'operazione prevede l'analisi e la valutazione dei rischi (per imbarcazioni per cui non è obbligatorio per legge imbarcazioni fuori tutto < 24 m) (Cst)	Cst = Costo investimento tematico/Costo totale dell'investimento	C = Cst	1		
----	--	--	---------	---	--	--

A7 – INDICATORI PREVISIONALI DI PROGETTO

TAB A.7.1. Elenco degli indicatori previsionali di progetto

INDICATORE	UNITA' DI MISURA	VALORE PREVISTO
Posti di lavoro creati (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	Num	
Posti di lavoro mantenuti (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari	Num	
Variazione del numero di incidenti e infortuni sul lavoro	Num	
Variazione del valore della produzione	Migliaia di euro	
Variazione del volume della produzione	Tonnellate	
Variazione della % di incidenti e infortuni sul lavoro rispetto al numero totale di pescatori	Percentuale	
Variazione dell'efficienza energetica dell'attività di cattura	Litri carburante/ton di prodotto	
Variazione dell'utile netto	Migliaia di euro	

IL TECNICO PROGETTISTA
(nome e cognome)
(TIMBRO)

A8 - ASSEVERAZIONI DEL TECNICO PROGETTISTA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ e residente a _____

prov. _____ via _____, tel. _____
cellulare _____ fax _____, C.F. _____,

P.IVA _____, iscritto all'ordine professionale _____ al n. _____
della Provincia _____, in qualità di progettista dell'operazione candidata al cofinanziamento di cui al
bando di attuazione della Misura 1.32 del FEAMP Campania 2014/2020 denominata:
_____, a seguito di incarico conferito da _____ con sede legale
in _____, alla via _____ n.
_____ P.IVA _____, C.F. _____,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del DPR n.445/2000)

ASSEVERA

la piena conformità dell'operazione da realizzare alle disposizioni e norme in materia di sicurezza ed in materia igienico-sanitarie vigenti nonché al Codice della Navigazione

DICHIARA¹

- la completezza della documentazione relativa agli intervenuti accertamenti di fattibilità tecnica, amministrativa ed economica dell'intervento
- il livello esecutivo della progettazione della completezza, adeguatezza e chiarezza degli elaborati progettuali grafici, descrittivi e tecnico-economici, previsti;
- la rispondenza delle scelte progettuali alle esigenze di manutenzione e gestione;
- l'esistenza delle dichiarazioni in merito al rispetto delle prescrizioni normative, tecniche e legislative comunque applicabili al progetto;
- l'impossibilità di reperire o utilizzare più fornitori per l'acquisizione di beni altamente specializzati (specificare il bene);
- il rispetto delle prescrizioni normative, tecniche e legislative comunque applicabili al progetto;
- l'acquisizione di tutte le approvazioni ed autorizzazioni di legge, necessarie ad assicurare l'immediata cantierabilità dell'operazione;
- il non aumento della capacità/abilità di catture del peschereccio, a seguito della realizzazione dell'operazione ammessa a cofinanziamento.

Data, _____

Il progettista
(firma e timbro)

(Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d'identità del sottoscrittore).

¹Nella compilazione del presente modello si dovranno apporre, ove previsto, le crocette negli appositi quadratini di opzione per indicare con chiarezza la scelta operata.