



PN FEAMPA 2021/2027

FONDO EUROPEO per gli AFFARI MARITTIMI, la PESCA e l'ACQUACOLTURA

RACCOLTA DEI MODELLI

(ad ausilio dei beneficiari negli Interventi a Regia Regionale)

collegato alle

DISPOSIZIONI PROCEDURALI DEL REFERENTE DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE

MANUALE delle PROCEDURE e dei CONTROLLI dell'ORGANISMO INTERMEDIO

REGIONE CAMPANIA

VERSIONE 02	
approvata in data 20/04/2026	
versione vigente del Manuale 02	in vigore dal 06/11/2025
adottata con Decreto Dirigenziale 211 del 05/11/2025	pubblicata su BURC 80 del 10/11/2025

**RAgG: Dirigente della UOS 207.01.03
Pesca, Acquacoltura, Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



SOMMARIO

1 – [Sostegno] Domanda	3
2 – [Sostegno] Riesame	4
3 – [Sostegno] Accettazione	7
4 – [Sostegno] Rinuncia	11
5 – [Rimodulazione] Verifica atti di gara	14
6 – [Rimodulazione] Variante	17
7 – [Rimodulazione] Proroga	21
8 – [Erogazione] Anticipazione	24
9 – [Erogazione] Acconto	27
10 – [Erogazione] Saldo	31
11 – [Erogazione] Polizza fideiussoria	36
12 – [Erogazione] Atto di garanzia per gli EE.PP.	41
13 – [Erogazione] Dichiarazione liberatoria	44
14 – Monitoraggio	46



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



1 – [SOSTEGNO] DOMANDA

N.B.: Il modello è omesso, perché va predisposto in rispondenza delle esigenze e circostanze del singolo Bando di Intervento, e adottato in allegato allo stesso.

2 – [SOSTEGNO] RIESAME

RICHIESTA DI RIESAME

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento

a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.

con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.

e avverso la comunicazione di esito, protocollo n.

del

del

del

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del richiedente

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)

Nome (persona fisica)

Data di nascita

Comune di nascita

Prov.

Stato di nascita

Codice fiscale

Partita IVA

n. REA

Ditta dell'impresa individuale

Recapiti del richiedente

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (Impresa o persona giuridica)

n. Civico

Comune

Prov.

Stato

C.A.P.

P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)

n. Telefono cellulare

E-mail ordinaria (attiva)

n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

MOTIVI DEL RIESAME

Il sottoscritto, con riferimento all'esito dell'istruttoria relativa alla domanda di ammissione al sostegno, reso noto con comunicazione, il tutto come da estremi sopra riportati, e a quanto addotto nella motivazione, in particolare:

Elementi della valutazione avverso cui si chiede il riesame

osserva quanto segue:

Osservazioni e motivi del riesame

e ritiene, dunque, che le dovute conclusioni istruttorie siano:

Conclusioni

RICHIESTA

Il sottoscritto, pertanto, chiede che sia riesaminato il procedimento, le valutazioni istruttorie, e le conclusioni, alla luce delle osservazioni e delle motivazioni sopra addotte.

Il sottoscritto chiede, inoltre:

Eventuali richieste correlate

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata

[Documento ...dettagliare]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

Copia del documento di identità, in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

3 – [SOSTEGNO] ACCETTAZIONE

COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL SOSTEGNO

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)			
Nome (persona fisica)			Data di nascita
Comune di nascita			Prov.
Stato di nascita		Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale	

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)		n. Civico
Comune		Prov.
Stato		C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)		n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)		n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

ACCETTAZIONE, DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, dichiara di accettare il sostegno concesso, senza porre condizioni, e di accettarne oneri e obblighi di cui al relativo Bando di sostegno, alla documentazione a esso allegata, e alla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara:

- che, né il progetto, né i singoli costi specifici, sono oggetto di altri sostegni, o di altre richieste di sostegno in corso, comunque denominati, a valere sullo stesso o su altri programmi, a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale, risultante o meno dai pertinenti elenchi di operazioni finanziate;
- di accollarsi la totalità delle spese eccedenti l'importo di sostegno pubblico concesso, indicato in concessione, che siano necessarie alla realizzazione e alla funzionalità dell'operazione;
- che le attività di realizzazione dell'operazione sono state avviate;
- di impegnarsi a fornire, a codesta Amministrazione concedente, tutti i dati e le informazioni necessarie per consentirle di monitorare l'andamento dell'operazione, e il suo avanzamento dal punto di vista fisico, finanziario e procedurale, che siano richieste da questa o previste dalla disciplina dell'operazione;
- di impegnarsi a garantire a codesta Amministrazione concedente, e alle istituzioni e organismi deputate al controllo, l'accesso a immobili e luoghi dove insistono attrezzature, impianti e macchinari interessati dall'operazione, consentendo le legittime verifiche, nonché a garantire l'accesso alla documentazione, direttamente o indirettamente afferente all'operazione, che essi intenderanno visionare o acquisire, assicurando collaborazione e supporto nelle relative operazioni di verifica;
- che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata, utilizzata nel procedimento di sostegno, è quello utilizzato per la trasmissione della presente [qualora trasmessa a mezzo PEC], e sopra riportato nella sezione "Recapiti del Beneficiario"; che esso è registrato presso la Camera di Commercio competente per territorio, ed è attivo. Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni sua eventuale variazione a codesta Amministrazione concedente, e a registrarla presso Camera di Commercio competente per territorio.

COMUNICAZIONI

Sono qui riportate le coordinate del conto corrente dedicato all'operazione [conto di Tesoreria Unica presso la Banca d'Italia, in caso di beneficiario ente pubblico], e le generalità delle persone abilitate ad operarvi:

Codice IBAN (27 caratteri)
Istituto bancario



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



Intestazione completa del conto

Cognome, nome e codice fiscal delle persone abilitate ad operarvi Cognome Nome, codice fiscale [Cognome Nome, codice fiscale] [Cognome Nome, codice fiscale]

Sono qui riportati identità e indirizzo del responsabile, per il beneficiario, presso cui è conservata tutta la documentazione amministrativa, progettuale, tecnica e contabile, relativa all'operazione, *[se non compilato si intende che la documentazione è conservata presso l'indirizzo indicato sopra nella sezione "Recapiti del Beneficiario"]*:

Cognome	Nome
---------	------

Indirizzo, comune, Provincia e CAP

È qui riportata la data di inizio dei lavori, di cui alla documentazione allegata alla presente (SCIA, DIA, Consegna lavori, ecc.):

Data di inizio lavori

ALTRE COMUNICAZIONI DEL BENEFICIARIO STAZIONE APPALTANTE

Sono qui riportati la data di avvio delle procedure di aggiudicazione, il relativo CIG, e la data prevista per la loro ultimazione:

CIG	Data di avvio	Data prevista di ultimazione
-----	---------------	------------------------------

Sono qui riportate le generalità e i recapiti del RUP:

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Partita IVA	E-mail ordinaria (attiva)

Sono qui riportate le generalità e i recapiti del Direttore dei Lavori:

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



Partita IVA	E-mail ordinaria (attiva)
-------------	---------------------------

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

<p>Elenco della documentazione allegata</p> <p>[Copia conforme dei documenti di conferimento dell'incarico al RUP ...dettagliare]</p> <p>[Copia conforme dei documenti di conferimento dell'incarico al Direttore dei Lavori ...dettagliare]</p> <p>[Copia conforme dei documenti di conferimento di altri incarichi pertinenti all'operazione, o di cui al Nuovo Codice dei Contratti Pubblici ...dettagliare]</p> <p>[Copia conforme dei contratti e delle conferme d'ordine ...dettagliare]</p> <p>[...]</p> <p>[...]</p> <p>[...]</p> <p>Cronoprogramma fisico e finanziario dettagliato</p> <p>Copia del documento di identità, in corso di validità</p>

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma		Firma	

4 – [SOSTEGNO] RINUNCIA

RINUNCIA AL SOSTEGNO			
<i>Spazio riservato al protocollo (se analogico)</i>		REGIONE CAMPANIA UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura, Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie Centro Direzionale di Napoli, Is. A6 80143 – Napoli	
PN FEAMPA 2021/2027 REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139			
codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)			
Nome (persona fisica)			Data di nascita
Comune di nascita			Prov.
Stato di nascita		Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale	

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)		n. Civico
Comune		Prov.
Stato		C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)		n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)		n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

OGGETTO E MOTIVI DELLA RINUNCIA

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, premesso l'attuale stato di realizzazione dell'operazione stessa:

Descrizione dello stato di realizzazione dell'operazione
--

adduce le seguenti motivazioni e ragioni di rinuncia volontaria:

Descrizione dei motivi della rinuncia volontaria
--

RICHIESTA

Il sottoscritto, pertanto, chiede che venga accordata la rinuncia volontaria al sostegno, della quale la presente costituisce effettiva dichiarazione, accordato a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, sugli Interventi, per l'operazione di cui ai codici identificativi, e con Decreto Dirigenziale, di cui sopra riferito.

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara di essere a conoscenza che non è ammessa la rinuncia nel caso in cui l'Ente finanziatore abbia comunicato al beneficiario:

- l'avvio di un procedimento di revoca per decadenza;
- l'avvio di un Controllo in loco;
- la presenza di irregolarità, con riferimento alla domanda presentata;
- l'esito negativo di controlli, dovuto a cause che sono ostative alla concessione del sostegno.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che:

- al momento dell'accoglimento della presente richiesta, e in presenza di importi già liquidati, verrà iscritta una posizione debitoria a proprio carico pari all'importo già liquidato, salvi eventuali interessi dovuti;
- l'Ente finanziatore, in presenza di importi già liquidati, e in presenza di polizza fideiussoria a garanzia dell'operazione, può provvedere contemporaneamente all'escussione nei confronti del Garante, e all'esecuzione nei confronti del beneficiario, per il recupero degli importi erogati e degli eventuali interessi.

Il sottoscritto, infine, si impegna:

- a restituire le somme (eventualmente) già percepite, aumentate degli interessi legali dalla data dell'accredito alla data della restituzione;
- a non avanzare in futuro alcuna richiesta relativa all'operazione, o parte di essa, di cui alla domanda di sostegno oggetto della presente rinuncia.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata [Documento ...dettagliare] [...] [...] Copia del documento di identità, in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

5 – [RIMODULAZIONE] VERIFICA ATTI DI GARA

RICHIESTA DI VERIFICA DEGLI ATTI DI GARA

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)		
Nome (persona fisica)	Data di nascita	
Comune di nascita	Prov.	
Stato di nascita	Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)	n. Civico
Comune	Prov.
Stato	C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)	n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)	n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

COMUNICAZIONE E TRASMISSIONE DEGLI ATTI

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, comunica l'avvenuto svolgimento delle procedure di gara per lavori, servizi e forniture, e di selezione per gli incarichi, delle quali riporta di seguito l'elenco, con l'indicazione degli affidatari, se già ufficializzati, di cui alla documentazione di dettaglio allegata:

Elenco dei lavori, servizi, forniture e incarichi [Lavori, aggiudicatario] [Servizio, aggiudicatario] [Fornitura, aggiudicatario] [Fornitura, aggiudicatario] [Incarico, affidatario] [...] [...]
--

RICHIESTA

Il sottoscritto, per quanto dettagliato nella documentazione allegata, chiede che venga preso atto degli atti e degli esiti delle gare espletate, con esito favorevole, e accordata la rimodulazione del sostegno all'operazione finanziata, per importo complessivo pari a €:

Importo del sostegno rimodulato a seguito di gare

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata [Copia degli atti di gara (Determinazione a contrarre, bando, capitolato, pubblicazioni, verbale di gara, aggiudicazione, verbale di consegna, contratto di appalto dei lavori registrato, ecc.) ...dettagliare] [Dichiarazione del Direttore dei Lavori di regolarità e rispetto delle norme di sicurezza sul lavoro nel cantiere e conformità alle disposizioni vigenti e al "piano della sicurezza"] [Copia degli atti di conferimento degli incarichi interni, e a consulenti esterni, oltre che di RUP e delle altre

figure di cui al Nuovo Codice dei Contratti Pubblici, se non già trasmessi, (ricerca delle professionalità interna all'Ente, selezione interna o esterna, contratto, ecc.) ...dettagliare]

[Copia degli atti di approvazione del nuovo quadro economico]

[...]

[...]

[Cronoprogramma dei lavori aggiornato]

Nuovo cronoprogramma fisico e finanziario aggiornato

Nuovo quadro economico e finanziario aggiornato

Copia del documento di identità, in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

6 – [RIMODULAZIONE] VARIANTE

RICHIESTA DI VARIANTE

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)			
Nome (persona fisica)			Data di nascita
Comune di nascita			Prov.
Stato di nascita		Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale	

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)		n. Civico
Comune		Prov.
Stato		C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)		n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)		n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

OGGETTO DELLA VARIANTE

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, rappresenta l'esigenza di apportare variante al progetto, per i motivi di seguito sintetizzati:

Motivi della variante

nelle parti e nei modi di seguito sinteticamente descritti, con raffronto tra progetto originario e progetto di variante:

Progetto originario	Progetto di variante
---------------------	----------------------

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA VARIANTE

Il sottoscritto, per i motivi appena sopra illustrati e dettagliati nella documentazione allegata, chiede che venga accordata l'autorizzazione alla variante al progetto dell'operazione finanziata, per importo complessivo pari a €:

Importo del sostegno rimodulato a seguito di variante

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara:

- di essere a conoscenza che non può essere autorizzata variante che comporti modifica del punteggio attribuibile all'operazione, tale da farle i requisiti sulla base dei quali è stata attribuita la priorità e collocata in posizione utile per a concessione del sostegno;
- di essere a conoscenza che le spese sostenute e derivanti da variante non autorizzata non sono riconosciute; che le spese approvate in sede di istruttoria e riportate nel quadro economico, di cui all'atto di Concessione del sostegno, non interessate dalla stessa variante non autorizzata, possono essere riconosciute a condizione che l'operazione conservi la sua funzionalità, e che in caso contrario la Concessione del sostegno è revocata;
- di essere a conoscenza di tutti gli altri limiti e vincoli all'autorizzazione della variante al progetto, posti del relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, dall'atto di concessione, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno;
- di accollarsi la totalità delle spese eccedenti l'importo di sostegno pubblico concesso, come rimodulato a seguito di variante, che siano derivanti da variante in tutto o in parte non autorizzata, sempre ferma la funzionalità dell'operazione, o da variante che comporti aumento del costo complessivo dell'operazione;
- che, né il progetto, né i singoli costi specifici, introdotti con la variante di cui alla presente richiesta, sono oggetto di altri sostegni, o di altre richieste di sostegno in corso, comunque denominati, a valere sullo stesso o su altri programmi, a carico del Bilancio Comunitario, Nazionale e Regionale, risultante o meno dai pertinenti elenchi di operazioni finanziate;

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata

Relazione tecnica dettagliata sullo stato di attuazione dell'operazione, sulle cause della variante, sui tempi di realizzazione, e su ogni altro aspetto rilevante

Progetto di variante

Computo metrico di variante

Quadro di comparazione, che metta a confronto la situazione originaria con quella proposta in sede di variante

Computo Metrico di raffronto, articolato per singole voci di spesa, e per categorie di spesa in forma aggregata

[Approvazioni ...dettagliare]

[Autorizzazioni integrative eventualmente necessarie ...dettagliare]

[Pareri ...dettagliare]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

Nuovo quadro economico e finanziario aggiornato

Nuovo cronogramma fisico e finanziario aggiornato

Copia del documento di identità, in corso di validità



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

7 – [RIMODULAZIONE] PROROGA

RICHIESTA DI PROROGA

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)		
Nome (persona fisica)	Data di nascita	
Comune di nascita	Prov.	
Stato di nascita	Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)	n. Civico
Comune	Prov.
Stato	C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)	n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)	n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

MOTIVI DELLA PROROGA

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto della scadenza temporale fissata in concessione, e dei tempi tecnici ad oggi ragionevolmente ipotizzabili per giungere alla completa realizzazione dei lavori, rappresenta l'esigenza di proroga del termine concesso per la conclusione dell'operazione, per i motivi di seguito sintetizzati:

Motivi della proroga

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA PROROGA

Il sottoscritto, per i motivi appena sopra illustrati e dettagliati nella documentazione allegata, chiede che venga accordata la proroga del termine ultimo per la realizzazione dell'operazione, chiede che venga accordata la proroga del termine ultimo per la conclusione dell'operazione finanziata, a tutto il:

Data del termine ultimo richiesto

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara:

- di essere a conoscenza dei limiti e vincoli all'autorizzazione della proroga del termine ultimo per la realizzazione dell'operazione, posti del relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, dall'atto di concessione, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata

Relazione tecnica dettagliata sullo stato di attuazione dell'operazione, sulle cause del ritardo rispetto ai tempi di attuazione indicati nella domanda di sostegno, e su ogni altro aspetto rilevante

[Documento ...dettagliare]

[...]

[...]

[...]

[...]

[Nuovo quadro economico e finanziario aggiornato]

Nuovo cronogramma fisico e finanziario aggiornato

Copia del documento di identità, in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

8 – [EROGAZIONE] ANTICIPAZIONE

DOMANDA DI EROGAZIONE DELL'ANTICIPAZIONE

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)			
Nome (persona fisica)			Data di nascita
Comune di nascita			Prov.
Stato di nascita		Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale	

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)		n. Civico
Comune		Prov.
Stato		C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)		n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)		n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DELL'ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, chiede l'erogazione dell'anticipazione a valere sulla quota pubblica di finanziamento concesso, per l'importo pari a €:

Importo dell'anticipazione richiesta

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara di:

- essere a conoscenza dei limiti e vincoli all'erogazione dell'anticipazione, posti del relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.
- confermare il proprio impegno all'osservanza degli oneri e obblighi posti a proprio carico dal relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, dall'atto di concessione, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno;
- confermare gli estremi del conto corrente dedicato all'operazione, già comunicato in sede di accettazione del sostegno.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente:

Elenco della documentazione allegata
Polizza fideiussoria / Dichiarazione a garanzia per gli EE.LL. ...dettagliare
[Documento ...dettagliare]
[...]
[...]
[...]
[...]
Copia del documento di identità, in corso di validità



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

9 – [EROGAZIONE] ACCONTO

DOMANDA DI EROGAZIONE DELL'ACCONTO

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)		
Nome (persona fisica)	Data di nascita	
Comune di nascita	Prov.	
Stato di nascita	Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)	n. Civico
Comune	Prov.
Stato	C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)	n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)	n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

RICHIESTA DI EROGAZIONE DELL'ACCONTO

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, a valere sulla quota pubblica di finanziamento concesso, chiede l'erogazione dell'Acconto del sostegno concesso, per numero pari a, e importo pari a €:

Acconto n.	Importo richiesto
------------	-------------------

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara:

- di essere a conoscenza dei limiti e vincoli all'erogazione degli acconti e del saldo, posti del relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.
- di confermare il proprio impegno all'osservanza di tutti gli oneri e obblighi posti a proprio carico dal relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, dall'atto di concessione, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno;
- di confermare gli estremi del conto corrente dedicato all'operazione, già comunicato in sede di accettazione del sostegno;
- che l'erogazione richiesta è supportata dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti e conformi alla vigente normativa;
- che gli acquisti di opere, servizi e forniture, gli incarichi, e ogni altra operazione rappresentata dai giustificativi di spesa a supporto della presente richiesta, è stata effettuata entro il termine prescritto ed è conforme al progetto ammesso al sostegno, al bando e alla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, supporta la presente domanda allegando la documentazione giustificativa inerente, per oggetto e quantità, quanto segue:

Documentazione Selezione per affidamenti di lavori, servizi, forniture, e incarichi (per numero di procedure)	Quantità
--	----------

Documentazione Contratti per lavori, servizi e forniture, lettere di incarico, conferme d'ordine <i>(per numero di accordi)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di immobili <i>(per numero di immobili)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di imbarcazioni <i>(per numero di imbarcazioni)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di altri veicoli e beni mobili registrati <i>(per numero di beni)</i>	Quantità
Documentazione Certificati di pagamento relativi ai lavori <i>(per numero di SAL)</i>	Quantità
Documentazione Stati avanzamento lavori (Giornale lavori, Libri misure, SAL, Registri contabilità, ecc.) <i>(per numero di SAL)</i>	Quantità
Documentazione Fatture, ricevute, e altri documenti equivalenti per legge <i>(per numero di fatture)</i>	Quantità
Documentazione Dichiarazione di pertinenza relativa ai documenti diversi da fattura <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione Documenti di trasporto <i>(per numero di DDT)</i>	Quantità
Documentazione Attività dei professionisti e collaboratori esterni (relazioni, timesheet, ecc.) <i>(per numero di collaboratori)</i>	Quantità
Documentazione Versamenti tramite Modelli F24 <i>(per numero di modelli)</i>	Quantità
Documentazione Dichiarazione di pertinenza relativa ai Modelli F24 portati <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Quietanze liberatorie relative ai documenti di spesa portati <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Bonifici bancari e ricevute bancarie <i>(per numero di operazioni di pagamento)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Estratti del conto corrente dedicato all'operazione <i>(per numero di estratti conto)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Atti amministrativi previsti dal D.Lgs. 36/2023 <i>(per numero di atti)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Provvedimenti amministrativi di impegno di spesa e di liquidazione <i>(per numero di provvedimenti)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Mandati di pagamento quietanzati relativi alle spese portate <i>(per numero di mandati)</i>	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Terna di preventivi per acquisti o relazione di congruità <i>(per numero di acquisti)</i>	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute per beni immobili, mobili registrati, usati, o indicate dal bando, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Dichiarazione di assenza di parentela o affinità, o di collegamento o controllo <i>(per numero di acquisti)</i>	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Documenti di pagamento diversi dal bonifico e dalla ricevuta bancaria <i>(per numero di operazioni di pagamento)</i>	Quantità
Documentazione (laddove ammessa la relativa spesa) Documenti giustificativi dell'attività lavorativa del personale dipendente <i>(per unità di personale)</i>	Quantità

Il sottoscritto, inoltre, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, supporta la presente domanda allegando ulteriore seguente documentazione:

Elenco della documentazione allegata

[Dichiarazione sullo stato di avanzamento delle attività e dei lavori]
Relazione descrittiva degli interventi realizzati
[Computo Metrico aggiornato]
[Documentazione relativa alle spese ammesse a sostegno in base a Opzioni di Costi Semplificati, laddove ammissibili ...dettagliare]
[Documento ...dettagliare]
[...]
[...]
[...]
[...]
Scheda di riepilogo delle fatture, ricevute, ed equivalenti, portate a rendiconto
Copia del documento di identità, in corso di validità

SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

10 – [EROGAZIONE] SALDO

DOMANDA DI EROGAZIONE DEL SALDO

*Spazio riservato al protocollo
(se analogico)*

REGIONE CAMPANIA
**UOS 207.01.03 – Pesca, Acquacoltura,
Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie**
Centro Direzionale di Napoli, Is. A6
80143 – Napoli

PN FEAMPA 2021/2027
REG. (UE) 2021/1060 e REG. (UE) 2021/1139

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	

DATI IDENTIFICATIVI

Generalità del Beneficiario

Cognome (persona fisica) / Denominazione e tipologia (persona giuridica)		
Nome (persona fisica)	Data di nascita	
Comune di nascita	Prov.	
Stato di nascita	Codice fiscale	
Partita IVA	n. REA	Ditta dell'impresa individuale

Recapiti del Beneficiario

Indirizzo di residenza (persona fisica) / Indirizzo della sede legale (impresa o persona giuridica)	n. Civico
Comune	Prov.
Stato	C.A.P.
P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)	n. Telefono cellulare
E-mail ordinaria (attiva)	n. Telefono fisso

Generalità del Rappresentante legale

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale
Estremi della procura	E-mail ordinaria (attiva)

RICHIESTA DI EROGAZIONE

Il sottoscritto, con riferimento all'operazione oggetto di sostegno, di cui al decreto di concessione, il tutto come da estremi sopra riportati, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, a valere sulla quota pubblica di finanziamento concesso, chiede l'erogazione del saldo del sostegno concesso per importo pari a €:

Importo richiesto

Il sottoscritto chiede, inoltre, lo svincolo della polizza fideiussoria portata a garanzia dell'operazione, rispondente ai seguenti estremi:

Denominazione del garante			
Numero di polizza	Importo della garanzia	Data di emissione	Data di scadenza

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, a tal fine, dichiara:

- di essere a conoscenza dei limiti e vincoli all'erogazione degli acconti e del saldo, posti del relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.
- di confermare il proprio impegno all'osservanza di tutti gli oneri e obblighi posti a proprio carico dal relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno;
- di confermare, in particolare, il proprio impegno all'osservanza di oneri e obblighi posti a proprio carico a garanzia della stabilità dell'operazione, dal relativo Bando di sostegno, dalla documentazione a esso allegata, dall'atto di concessione, e dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno;
- di confermare gli estremi del conto corrente dedicato all'operazione, comunicato all'accettazione del sostegno;
- che l'erogazione richiesta è supportata dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti e conformi alla vigente normativa;
- che gli acquisti di opere, servizi e forniture, gli incarichi, e ogni altra operazione rappresentata dai giustificativi di spesa a supporto della presente richiesta, è stata effettuata entro il termine prescritto ed

è conforme al progetto ammesso al sostegno, al bando e alla normativa comunitaria, nazionale e regionale, applicabile all'operazione e al sostegno.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, supporta la presente domanda allegando la documentazione giustificativa inerente, per oggetto e quantità, quanto segue:

Documentazione Selezione per affidamenti di lavori, servizi, forniture, e incarichi <i>(per numero di procedure)</i>	Quantità
Documentazione Contratti per lavori, servizi e forniture, lettere di incarico, conferme d'ordine <i>(per numero di accordi)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di immobili <i>(per numero di immobili)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di imbarcazioni <i>(per numero di imbarcazioni)</i>	Quantità
Documentazione Contratto di acquisto di altri veicoli e beni mobili registrati <i>(per numero di beni)</i>	Quantità
Documentazione Certificati di pagamento relativi ai lavori <i>(per numero di SAL)</i>	Quantità
Documentazione Stati avanzamento lavori (Giornale lavori, Libri misure, SAL, Registri contabilità, ecc.) <i>(per numero di SAL)</i>	Quantità
Documentazione Fatture, ricevute, e altri documenti equivalenti per legge <i>(per numero di fatture)</i>	Quantità
Documentazione Dichiarazione di pertinenza relativa ai documenti diversi da fattura <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione Documenti di trasporto <i>(per numero di DDT)</i>	Quantità
Documentazione Attività dei professionisti e collaboratori esterni (relazioni, timesheet, ecc.) <i>(per numero di collaboratori)</i>	Quantità
Documentazione Versamenti tramite Modelli F24 <i>(per numero di modelli)</i>	Quantità
Documentazione Dichiarazione di pertinenza relativa ai Modelli F24 portati <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Quietanze liberatorie relative ai documenti di spesa portati <i>(per numero di dichiarazioni)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Bonifici bancari e ricevute bancarie <i>(per numero di operazioni di pagamento)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari privati) Estratti del conto corrente dedicato all'operazione <i>(per numero di estratti conto)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Atti amministrativi previsti dal D.Lgs. 36/2023 <i>(per numero di atti)</i>	Quantità
Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Provvedimenti amministrativi di impegno di spesa e di liquidazione <i>(per numero di provvedimenti)</i>	Quantità

Documentazione (per i soli beneficiari Enti Pubblici) Mandati di pagamento quietanzati relativi alle spese portate (per numero di mandati)	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Terna di preventivi per acquisti o relazione di congruità (per numero di acquisti)	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute per beni immobili, mobili registrati, usati, o indicate dal bando, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Dichiarazione di assenza di parentela o affinità, o di collegamento o controllo (per numero di acquisti)	Quantità
Documentazione (riferita alle spese già sostenute, laddove ammesse, e non già portate con la domanda di sostegno) Documenti di pagamento diversi dal bonifico e dalla ricevuta bancaria (per numero di operazioni di pagamento)	Quantità
Documentazione (laddove ammessa la relativa spesa) Documenti giustificativi dell'attività lavorativa del personale dipendente (per unità di personale)	Quantità
Documentazione Dichiarazioni di conformità alla legge dei vari impianti (per numero di dichiarazioni)	Quantità
Documentazione Certificati di conformità CE relative ai beni forniti (per numero di certificati)	Quantità
Documentazione Registrazioni sanitarie ai sensi dei Reg. (CE) 852/2004, e Reg. (CE) 853/2004 (per numero di registrazioni)	Quantità
Documentazione Attestazioni di un organismo tecnico o registro di classificazione riconosciuto (per numero di imbarcazioni)	Quantità

Il sottoscritto, inoltre, tenuto conto delle prescrizioni contenute nel Bando di Intervento e nel decreto di concessione del sostegno, supporta la presente domanda allegando la seguente ulteriore documentazione:

<p>Elenco dell'ulteriore documentazione allegata</p> <p>Relazione illustrativa degli interventi realizzati</p> <p>Relazione illustrativa dei risultati raggiunti, relativi indicatori di progetto realizzati a consuntivo</p> <p>[Dichiarazione relativa alla completa esecuzione dei lavori]</p> <p>[Perizia asseverata del tecnico incaricato]</p> <p>[Computo metrico consuntivo e schema di raffronto con quello di progetto o di variante]</p> <p>[Certificato di collaudo o Certificato di verifica di conformità]</p> <p>[Verbali e Certificato di regolare esecuzione]</p> <p>[Conto finale dei lavori, e altra documentazione prevista dal D.Lgs. 36/2023 (per i beneficiari stazioni appaltanti) ...dettagliare]</p> <p>[Documentazione relativa alle spese ammesse a sostegno in base a Opzioni di Costi Semplificati, laddove ammissibili ...dettagliare]</p> <p>[Documentazione di legge relativa all'agibilità ...dettagliare]</p> <p>[Documentazione relativa alla funzionalità, qualità, e sicurezza dell'opera eseguita ...dettagliare]</p> <p>[Autorizzazioni, pareri, concessioni, ecc., previste per legge (Autorizzazioni sismiche, Comunicazioni al Comune di inizio e fine lavori, Variazioni catastali, Collaudo statico, Certificazioni dei Vigili del Fuoco, Permessi di allaccio in pubblica fognatura, Autorizzazioni allo scarico di fumi e acque, Trasmissione all'INAIL, Contratti di smaltimento, Contratti e Analisi delle acque di rete del suolo, top-soil e acque sotterranee, Relazioni scientifiche di assistenza archeologica, Concessioni Demaniali) ...dettagliare]</p> <p>Costituzione del Vincolo di Destinazione, per atto unilaterale corredata di Nota di trascrizione emessa dall'Agenzia delle Entrate;</p> <p>Annotazione sul pertinente Registro del vincolo di destinazione sull'imbarcazione e sue pertinenze, e sui veicoli e altri beni mobili registrati, a cura degli uffici competenti;</p> <p>Elenco dei numeri di matricola, o dei numeri attribuiti, afferenti ai beni forniti;</p> <p>[Documento ...dettagliare]</p> <p>[...]</p> <p>Scheda di riepilogo delle fatture portate a rendiconto</p> <p>Copia del documento di identità, in corso di validità</p>



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto, apponendo la firma sottostante, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, che quanto esposto nella presente richiesta risponde al vero, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

11 – [EROGAZIONE] POLIZZA FIDEIUSSORIA

N.B.: LA POLIZZA VA RILASCIATA SU CARTA INTESTATA DEL FIDEIUSSORE

PREMESSO CHE:

- il Regolamento (UE) n. 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24/06/2021, e successive modifiche e integrazioni, reca disposizioni comuni sui Fondi di finanziamento dell'Unione Europea, tra cui il Fondo Europeo per gli Affari Marittimi, la Pesca e l'Acquacoltura 2021/2027 (FEAMPA);
- il Regolamento (UE) n. 2021/1139 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 07/07/2021, e successive modifiche e integrazioni, reca disposizioni sul FEAMPA 2021/2027, definendone Priorità, Obiettivi, e Interventi finanziabili;
- con Decisione di esecuzione (UE) C(2022) 8023 Final del 03/11/2022, la Commissione Europea ha approvato il Programma Nazionale (PN) di attuazione del FEAMPA 2021/2027 per l'Italia;
- ai sensi dell'art. 71 § 3 del citato Reg. (UE) n. 2021/1060 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24/06/2021, l'Autorità di Gestione (AdG) ha individuato le Regioni quali Organismi Intermedi (OOII) del PN FEAMPA 2021/2027, che, sono responsabili per delega dell'attuazione di parte degli Interventi finanziabili a livello territoriale;
- previa intesa della Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome, con Decreto Ministeriale repertoriato con prot. n. 233337 del 04/05/2023, il Ministero per l'Agricoltura, la Sovranità Alimentare e le Foreste (MASAF) ha approvato l'Accordo Multiregionale (AM), sottoscritto tra lo stesso Ministero, in qualità di AdG, e le Regioni e Province Autonome con esclusione della Valle d'Aosta, in qualità di OOII, per l'attuazione coordinata degli interventi finanziati dal PN FEAMPA 2021/2027;
- la Giunta Regionale della Campania, con Deliberazione n. 45 del 31/01/2023 ha formulato la presa d'atto dell'approvazione del PN FEAMPA 2021/2027 per l'Italia da parte della Commissione Europea, e con Deliberazione n. 454 del 26/07/2023 ha approvato il proprio documento strategico di programmazione regionale per l'attuazione PN FEAMPA 2021/2027;
- la Convenzione di Delega per l'attuazione del PN FEAMPA 2021/2027, tra il MASAF in qualità di AdG e la Regione Campania in qualità di OI, è stata siglata il 17/10/2023, e acquisita agli atti del MASAF con proprio prot. n. 576301 del 17/10/2023;
- in qualità di OI del PN FEAMPA 2021/2027 la Regione Campania, ha adottato Bando di sostegno a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, ha approvato relativa Graduatoria delle operazioni ammesse a sostegno, e ha ammesso a sostegno l'operazione, in favore de beneficiario, contraente la presente polizza, per importi di spesa ammissibile e sostegno pubblico concesso, il tutto come sotto generalizzato e riportato alle voci "Contraente" e "Importo garantito";
- pertanto, la Regione Campania è obbligata a corrispondere, al beneficiario sopra individuato, la somma appena sopra massimizzata, quale sostegno pubblico concesso per l'operazione sopra indicata; e lo stesso beneficiario è obbligato alla realizzazione, corretta, funzionale, a regola d'arte, e a norma di legge, della stessa operazione;
- secondo il Bando di sostegno e il Decreto Dirigenziale di concessione sopra indicati, il beneficiario può chiedere l'erogazione di un'anticipazione del sostegno concesso, in numero massimo di una, e in misura pari al 40% del sostegno pubblico concesso (come eventualmente rimodulato per gara, se beneficiario stazione appaltante, o per variante, se intervenuta), dietro prestazione, in favore della Regione Campania, di idonea garanzia, in forma di fideiussione, per di importo pari all'anticipazione richiesta, e di durata pari all'intera durata dell'operazione;
- la presente fideiussione risponde all'esigenza del beneficiario di chiedere l'anticipazione del sostegno concesso, e garantisce la Regione Campania fino all'importo sotto indicato alla voce "Importo garantito";

- la presente fideiussione copre il buon fine dell'utilizzo delle somme pubbliche concesse e l'eventuale azione di recupero dell'importo complessivamente erogato al beneficiario, e relativi interessi legali maturati dalla data di erogazione alla data di escussione della polizza, il tutto fino a concorrenza dell'importo garantito;
- per buon fine dell'utilizzo delle somme pubbliche concesse si intende la regolare realizzazione dell'operazione finanziata e il rispetto da parte del Beneficiario di tutti gli obblighi e di tutte le prescrizioni di cui al Reg. (UE) n. 2021/1060, di cui al Reg. (UE) n. 2021/1139, e dalle loro successive modifiche e integrazioni, dai regolamenti UE applicabili al finanziamento in ambito PN FEAMPA 2021/2027, dal citato Bando di sostegno, dal citato Decreto Dirigenziale di concessione del sostegno, e da tutta la normativa comunitaria, nazionale e regionale applicabile alla realizzazione dell'operazione e al sostegno;
- il Garante si impegna incondizionatamente e irrevocabilmente, nei confronti della Regione Campania, a restituire la somma complessivamente erogata al beneficiario del sostegno, oltre agli interessi legali da questo dovuti, come sopra precisato, in correlazione alla realizzazione dell'intera operazione finanziata, fino a concorrenza della somma sopra quantificata;
- qualora risulti accertato dagli organi di controllo, da amministrazioni pubbliche o da corpi di polizia giudiziaria, l'inadempimento degli obblighi e delle prescrizioni di cui sopra o l'insussistenza totale o parziale del diritto al sostegno o del titolo alle somme complessivamente erogate, la Regione Campania, quale Amministrazione concedente, ai sensi delle disposizioni di cui al Reg. (UE) n. 2021/1060 e Reg. (UE) n. 2021/1139, e loro successive modifiche e integrazioni, procede all'incameramento delle somme corrispondenti al finanziamento non riconosciuto e, pertanto, indebitamente erogato;
- la durata della garanzia deve essere almeno inclusiva del tempo di realizzazione dell'operazione, come da Decreto di Concessione del sostegno, aumentato delle eventuali proroghe concedibili, del tempo a disposizione del beneficiario per presentare la documentazione di saldo (dalla scadenza del termine concesso per la realizzazione dell'operazione), e del tempo necessario per pervenire all'erogazione del saldo; in tal senso la durata è definita dall'articolo 3 delle condizioni della presente polizza;
- **è richiesta espressamente autentica di firma del rappresentante del Fideiussore, previa verifica notarile dei poteri di stipula del presente atto in capo al rappresentante medesimo.**

TUTTO CIÒ PREMESSO

GARANTE

La sottoscritta _____ *denominazione della Banca/Assicurazione/Intermediario finanziario* _____,
C.F. _____, P.I. _____, con sede legale in
_____ *indirizzo* _____, _____ *comune* _____, (*prov.* _____), _____ *stato* _____,
indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) _____,
iscritta Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di _____ al n. _____,
Rappresentante fiscale per l'Italia _____,

>><<

autorizzata ad esercitare l'attività *bancaria / di assicurazione del ramo cauzioni / di intermediazione finanziaria* ai sensi e per gli effetti del _____ *estremi normativa di riferimento* _____,
iscritta alla _____ *ente vigilante* _____ nell'elenco _____ al n. _____ con
codice _____ dal giorno _____, e, pertanto, autorizzata dai competenti organi, sulla
base della disciplina vigente, ad esercitare l'attività di rilascio di garanzie,

>><<

nella/e persona/e del/i sottoscritto/i:

_____ nato a _____ il _____ C.F. _____;
_____ nato a _____ il _____ C.F. _____;
nella propria rispettiva qualità di _____ e di _____,



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CAMPANIA



COSTITUZIONE DELLA GARANZIA

dichiara irrevocabilmente di costituirsi, come con il presente atto effettivamente si costituisce, Fideiussore

CONTRAENTE BENEFICIARIO

nell'interesse di _____ *denominazione del Contraente e Beneficiario del finanziamento* _____,
C.F. _____, P.I. _____, con sede legale in
_____ *indirizzo* _____, _____ *comune* _____, (_____ *prov.* _____), _____ *stato* _____,
>>><

beneficiario del sostegno pubblico concesso a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, Intervento _____, di cui al Bando di sostegno adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n. _____ del _____, pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania al n. _____ del _____, per l'operazione intitolata " _____ ", ammessa in Graduatoria approvata con Decreto Dirigenziale Regionale n. _____ del _____, e oggetto di Concessione rilasciata con Decreto Dirigenziale Regionale n. _____ del _____, per una spesa ammissibile complessiva pari a € _____, e un sostegno pubblico nella misura del _____% della spesa ammissibile, dunque per importo massimo pari a € _____, per la quale è stato acquisito il CUP _____,

GARANTITO

in favore della Regione Campania, Codice Fiscale e Partita IVA 80011990639, con sede legale in Napoli (NA), alla via Santa Lucia n. 81,

IMPORTO E DURATA GARANTITI

fino a concorrenza dell'importo complessivo pari a € _____, _____ *in lettere* _____, per tutta la durata massima prevista dall'articolo 3 delle condizioni della presente polizza,

OGGETTO DELLA GARANZIA

a garanzia della restituzione delle somme di sostegno pubblico, concesse e complessivamente erogate a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, dall'Ente garantito al Contraente, oltre a relativi interessi legali decorrenti dalla data dell'erogazione e quella della escussione, calcolati al tasso ufficiale di riferimento in vigore nello stesso periodo, in ragione del mancato buon fine del loro utilizzo, della non regolare realizzazione dell'operazione finanziata, e dell'inosservanza degli obblighi stabiliti dalla normativa applicabile al finanziamento, come precisato in premessa, che si siano verificati nel corso di validità della polizza, anche se accertati successivamente e comunque non oltre la data di svincolo, e, dunque, in ragione dell'azione di recupero delle somme predette, alle condizioni di seguito articolate, e fino a concorrenza dell'importo garantito sopra indicato.

CONDIZIONI DELLA GARANZIA FIDEIUSSORIA

1. La richiesta di pagamento dell'importo dovuto a garanzia è avanzata dal Garantito, a propria scelta mediante posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo del Garante, ai sensi del D.Lgs. 28/02/2005 n. 82 "Codice dell'amministrazione digitale" e ss.mm.ii., oppure, mediante lettera raccomandata con avviso di recapito all'indirizzo del Garante; gli indirizzi sono quelli sopra riportati alla voce "Garante", ed eventualmente indicati in altre sezioni della presente polizza.

Eventuali variazioni di detti indirizzi non sono opponibili al Garantito, se non ufficialmente a lui comunicati in apposita appendice alla presente polizza, emessa nei modi della polizza stessa.

2. Il pagamento dell'importo richiesto, comunque nei limiti dell'importo garantito, è effettuato dal Garante, in modo incondizionato, a prima e semplice richiesta scritta, entro e non oltre 15 giorni a partire dalla data di ricezione di questa, avanzata dal Garantito con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata. Il

pagamento è eseguito a mezzo versamento sul conto corrente, o tramite piattaforma PagoPA (MyPay Regione Campania) secondo agli estremi indicati dal Garantito nella stessa richiesta di pagamento.

Il Garante, in caso mora nel proprio pagamento, è obbligato alla corresponsione degli interessi legali sulla somma richiesta, decorrenti dal primo giorno successivo alla scadenza del termine previsto per il pagamento dal presente articolo.

3. La presente fideiussione ha validità dalla data di rilascio e fino a tutto il giorno _____, con proroghe automatiche per un numero di **semestri/anni** successivi pari a _____, opponibili dal Garantito al Garante per una durata massima della fideiussione fino a tutto il giorno _____.

Il Garante si impegna al rinnovo della fideiussione, qualora l'operazione finanziata non sia ancora conclusa allo scadere della durata massima della presente polizza.

4. È espressamente previsto che, in ogni caso, il mancato o difettoso pagamento di premi iniziali o di proroga, supplementi di premio, supplementi di commissione, versamenti di cauzioni o controgaranzie, e quant'altro a carico del Contraente, non sono opponibili al Garantito.
5. Il Garante rinuncia espressamente al beneficio della preventiva escussione del Contraente, di cui all'articolo 1944 del codice civile.

Comunque è facoltà del Garantito chiedere il rimborso al Contraente, prima, e indipendentemente, dalla richiesta avanzata al Garante.

6. Il Garante rinuncia espressamente ai benefici contemplati agli articoli 1955 e 1957 del codice civile, volendo e intendendo, il Garante, rimanere obbligato in solido con il Contraente, fino alla completa estinzione del credito garantito.
7. Il Garante rinuncia espressamente al diritto di opporre al Garantito le eccezioni di cui agli articoli da 1242 a 1247 del codice civile, per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia maturato, a qualunque titolo, nei confronti dello stesso Garantito.
8. Il Garante rinuncia espressamente al diritto di opporre al Garantito qualsiasi eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati, e anche nel caso in cui il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito, ovvero sottoposto a procedure concorsuali, ovvero posto in liquidazione. La casistica riportata nel presente articolo è meramente esemplificativa, proprio in quanto il Garante effettivamente rinuncia a qualsiasi eccezione.
9. È inefficace qualsiasi deroga o limitazione alle clausole della presente fideiussione, anche se inserita in altre condizioni di polizza, in altri documenti, anche allegati, o in appendici.

È inefficace qualsiasi clausola di prevalenza sulle clausole della presente fideiussione, anche se inserita in altre condizioni di polizza, in altri documenti, anche allegati, o in appendici.

10. Il Garantito dispone lo svincolo della presente fideiussione non prima dell'emissione del decreto con il quale liquida e dispone l'erogazione del saldo del finanziamento al beneficiario del sostegno (Contraente), e comunque, senza indugio, dopo l'avvenuta erogazione del saldo stesso.

Lo svincolo avviene mediante dichiarazione ufficiale rilasciata dal Garantito al Garante, inoltrata nei modi di cui all'articolo 1 (previsti per l'escussione della polizza), con la quale il Garante viene liberato da ogni responsabilità in ordine alla fideiussione prestata.

11. Il Garante è surrogato, nei limiti delle somme corrisposte al Garantito, in tutti i diritti, ragioni e azioni di quest'ultimo verso il Contraente, ai sensi dell'articolo 1949 del codice civile.
12. La presente fideiussione si intende tacitamente accettata dal Garantito se, nel termine di 30 giorni dalla data di ricevimento della polizza, questi non inoltri al Contraente formale comunicazione di non accettazione.

13. Le spese della presente polizza fideiussoria sono a carico del Contraente. Parimenti, le tasse, i contributi e tutti gli altri oneri stabiliti per legge, presenti e futuri, relativi al premio, agli accessori, alla polizza e agli atti da essi dipendenti, sono a carico del Contraente.

14. Per tutte le eventuali azioni o controversie derivanti dalla presente fideiussione, o da qualsiasi atto dipendente da essa o a essa correlato, si conviene la competenza esclusiva del Foro di Napoli.

_____ *luogo* _____, _____ *data* _____

IL CONTRAENTE

IL GARANTE

>>><<

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, i sottoscritti dichiarano di approvare espressamente le norme contenute nella presente polizza con riferimento alle condizioni relative a: la rinuncia a proporre eccezioni, ivi compresa quella di cui agli articoli da 1242 a 1247, e 1944, 1955 e 1957 del codice civile, nonché quella relativa alla deroga della competenza del Foro giudicante, di cui ai precedenti punti 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), e 14).

_____ *luogo* _____, _____ *data* _____

IL CONTRAENTE

IL GARANTE

N.B.

Tutte le polizze vanno obbligatoriamente corredate di:

- *Autentica Notarile della firma, apposta dall'addetto alla stipula per il Garante, anche se apposta in modalità digitale (con osservanza dell'articolo 25 del D.Lgs. n. 82 del 07/03/2005 recante il Codice dell'Amministrazione Digitale);*
- *Espressa attestazione ufficiale, notarile o equivalente, dei suoi poteri speciali di rappresentanza.*

Le polizze di garanti stranieri vanno obbligatoriamente corredate di:

- *Apostille;*
- *Traduzione in italiano dell'Attestazione, dell'Autentica e dell'Apostille;*
- *Documento di Asseverazione in Tribunale della traduzione di cui sopra;*
- *Assolvimento dell'imposta di bollo sugli atti di traduzione.*

12 – [EROGAZIONE] ATTO DI GARANZIA PER GLI EE.PP.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A GARANZIA DEL SOSTEGNO PUBBLICO CONCESSO A VALERE SU PN FEAMPA 2021/2027

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale

in qualità di rappresentante legale dell'Ente Pubblico

Denominazione e tipologia	
Codice fiscale	Partita IVA

con sede legale in

Indirizzo della sede legale	n. Civico
Comune	Prov.

e domiciliato, per la carica, presso la sede legale dell'Ente, autorizzato a rilasciare la presente in nome e per conto dello stesso;

CON RIFERIMENTO ALL'OPERAZIONE INTITOLATA

Titolo dell'operazione

NELL'AMBITO DEL PN FEAMPA 2021/2027

codici di Intervento		CUP	
a valere sul Bando adottato con Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
con riferimento alla domanda di ammissione al sostegno, protocollo n.		del	
e concessione del sostegno di cui al Decreto Dirigenziale Regionale n.		del	
per una spesa complessiva ammissibile		pari a €	



e un sostegno pubblico concesso nella misura del	%	pari a €	
--	---	----------	--

IN COSTANZA DI

domanda di erogazione dell'anticipazione della quota di sostegno pubblico, presentata alla Regione Campania

con nota proprio protocollo n.		del	
per importo		pari a €	

PREMESSO CHE

- i Reg. (UE) n. 2021/1060 e n. 2021/1139 del Parlamento Europeo e del Consiglio, e ss.mm.ii., recano disposizioni sui Fondi Strutturali e di Investimento Europei (fSIE), e sul Fondo Europeo per gli Affari Marittimi, la Pesca e l'Acquacoltura 2021-2027 (FEAMPA);
- il Programma Nazionale (PN) afferente al FEAMPA 2021/2027 è stato approvato con Decisione di esecuzione (UE) C(2022) 8023 Final del 03/11/2022 della Commissione Europea, e contempla la Regione Campania tra gli Organismi Intermedi (OI) individuati per l'attuazione, ai sensi dell'art. 71 § 3 del citato Reg. (UE) n. 2021/1060;
- la Regionale della Campania è stata delegata allo svolgimento di funzioni proprie dell'Autorità di Gestione nazionale con apposita Convenzione di delega con il Ministero per l'Agricoltura, la Sovranità Alimentare e le Foreste (MASAF);
- la Regione Campania ha approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 45 del 31/01/2023 ha preso atto dell'approvazione del PN FEAMPA 2021/2027 da parte della Commissione Europea, e con Deliberazione della Giunta Regionale n. 454 del 26/07/2023 ha approvato il documento strategico di programmazione regionale, per l'attuazione del PN FEAMPA 2021/2027 in qualità di OI;

PRESO ATTO CHE

- il Bando di attuazione dell'Intervento e il Decreto di concessione, sopra citati, consentono a questo beneficiario di richiedere un'anticipazione del sostegno concesso, in numero massimo di una, e in misura pari al 40% del sostegno pubblico concesso (come eventualmente rimodulato per gara o variante), dietro prestazione, in favore della Regione Campania, di idonea garanzia in forma di fideiussione per il 100% del sostegno pubblico concesso per l'operazione, e relativi interessi legali, di durata pari all'intera durata dell'operazione ;
- la garanzia copre il buon fine dell'utilizzo del sostegno pubblico concesso, e l'eventuale azione di recupero dell'importo complessivamente erogato al beneficiario, e relativi interessi legali maturati dalla data di erogazione alla data di restituzione;
- per buon fine dell'utilizzo del sostegno pubblico concesso si intende la regolare realizzazione dell'operazione finanziata e il rispetto da parte del beneficiario di tutti gli oneri, gli obblighi e le prescrizioni stabilite dal Reg. (UE) n. 2021/1060, dal Reg. (UE) n. 2021/1139, e delle loro ss.mm.ii., dai regolamenti UE applicabili al sostegno a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, dal citato Bando di di Intervento, e dal citato Decreto di concessione del sostegno, e da tutta la normativa comunitaria, nazionale e regionale applicabile alla realizzazione dell'operazione e al sostegno;
- qualora risulti accertato dagli organi di controllo, da amministrazioni pubbliche o da corpi di polizia giudiziaria, l'inadempimento degli obblighi e delle prescrizioni di cui sopra o l'insussistenza totale o parziale del diritto al sostegno o del titolo alle somme complessivamente erogate, la Regione Campania, quale Amministrazione concedente, ai sensi delle disposizioni di cui al Reg. (UE) n. 2021/1060 e Reg. (UE) n. 2021/1139, e loro ss.mm.ii., procede all'immediato incameramento delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto e indebitamente erogato;

SI IMPEGNA A

- restituire alla Regione Campania, con proprie risorse di bilancio, le somme da questa erogate, aumentate

- degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso fra la data di erogazione e quella di restituzione, oltre imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura supportati dalla stessa Regione in dipendenza del recupero, secondo le condizioni descritte nei documenti richiamati in premessa, fino a concorrenza del 100% dell'importo del sostegno pubblico concesso, di cui al provvedimento di concessione sopra riportato;
- effettuare il relativo versamento alla stessa Regione Campania, a prima e semplice richiesta scritta, entro 15 giorni dal ricevimento della richiesta inviata a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, in modo automatico ed incondizionato, e con le modalità ivi indicate, senza possibilità per questo stesso beneficiario, o per altri soggetti comunque interessati, di opporre alla Regione Campania alcuna eccezione.
 - mantenere fermo questo impegno, fino alla liquidazione del saldo finale del sostegno spettante, e, oltre, fino al termine previsto quale periodo di garanzia della Stabilità dell'operazione.

E SOTTOSCRIVE

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci.

Estremi del documento di identità e firma

Tipo di documento	Numero	Data di rilascio	Data di scadenza
Rilasciato da			
Luogo e data della firma	Firma		

N.B.: La dichiarazione deve recare numero e data di protocollo, e deve essere resa con firma digitale; in mancanza, ogni pagina deve recare numero progressivo di pagina, timbro dell'Ente, e sigla per congiuntura del dichiarante.

13 – [EROGAZIONE] DICHIARAZIONE LIBERATORIA

DICHIARAZIONE DI QUIETANZA E DI LIBERATORIA

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Spett.le

Denominazione, sede legale, codice fiscale e partita IVA della committente

Denominazione

Sede legale

C.F.

P.I.

LA SOTTOSCRITTA / IL SOTTOSCRITTO

Cognome	
Nome	Data di nascita
Comune di nascita	Prov.
Stato di nascita	Codice fiscale

in qualità di

Carica rivestita nell'impresa fornitrice
--

dell'impresa (in intestazione)

Denominazione della società / Ditta dell'impresa individuale		
Partita IVA	Codice fiscale	E-mail ordinaria (attiva) o P.E.C. (registrata in Camera di Commercio e attiva)

incaricata dalla committente (in indirizzo) per

Breve descrizione dei lavori / servizi / forniture
--

nell'ambito della realizzazione dell'operazione ammessa a sostegno a valere sul PN FEAMPA 2021/2027, con Decreto Dirigenziale Regionale UOS 207.01.03 n. del

codici di intervento CUP

CONSAPEVOLE

delle sanzioni comminate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di formazione e utilizzo di atti falsi o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dello stesso D.P.R.,

DICHIARA CHE

i documenti di spesa sottoelencati, emessi per le prestazioni fornite come da incarico ricevuto, sono stati regolarmente pagati, a mezzo e per importo di seguito indicati:

--- Per compilare più di 10 righe è necessario utilizzare ulteriori modelli ---

Docum.	n.	del	importo	Matricola	Bonifico CRO / n.	del	importo

DICHIARA, ALTRESÌ, CHE

- su detti documenti non sussiste alcuna ragione di credito;
- per detti documenti, e per le prestazioni a cui essi si riferiscono, non sussistono accordi che ne prevedano successivi sconti, riduzioni di prezzo o abbuoni;
- per detti documenti, e per le prestazioni a cui essi si riferiscono, non sono state emesse, e non lo saranno, note di credito o fatturazioni a storno, né sussistono accordi che ne prevedano;
- per detti documenti, e sulle prestazioni a cui essi si riferiscono, non sussistono iscrizioni di privilegi o patti di riservato dominio ai sensi degli articoli 1524 e 1525 del codice civile opponibili alla committente in indirizzo, e non gravano vincoli di alcun genere, né sussistono accordi che ne prevedano.

ALLEGA

alla presente, copia del proprio documento di identità in corso di validità.

dichiarante

Luogo e data della firma

Firma

14 – MONITORAGGIO

MONITORAGGIO DEL BENEFICIARIO DI SOSTEGNO PER OPERAZIONI A REGIA

INDICAZIONI GENERALI

Il monitoraggio si compone di tre schede:

- 1. la "Scheda di monitoraggio finanziario" riporta tutti i giustificativi di spesa emessi, anche non pagati o pagati parzialmente, con aggiornamento allo stato di avanzamento di cui si chiede l'erogazione; la scheda è compilabile;
- 2. la "Scheda di avanzamento finanziario" riporta i giustificativi di spesa portati a rendicontazione nello stato di avanzamento di cui si chiede l'erogazione; la scheda non è compilabile, estrae i dati in automatico;
- 3. la "Scheda SIGePA" riporta i giustificativi di spesa pagati dal beneficiario, e ammessi al sostegno, anche parzialmente, nell'istruttoria relativa allo stato di avanzamento di cui il beneficiario chiede l'erogazione; la scheda non è compilabile, estrae i dati in automatico.

Il modello è rilasciato in modalità protetta; in ogni caso, si prega beneficiari e operatori di non tentare di modificarne la configurazione.

INDICAZIONI PER I BENEFICIARI

È compilabile la sola "Scheda di avanzamento finanziario". In essa, non vanno valorizzati i campi di colore grigio chiaro (i quali si valorizzano in automatico e pertanto non sono modificabili), e non vanno valorizzati i campi delle colonne contrassegnate nell'istestazione dalla dicitura "(riservato agli uffici regionali)".

Non è possibile aggiungere o eliminare righe. Per spostare righe di dati il loro contenuto va tagliato e incollato più in basso o più in alto, oppure copiato, cancellando, poi, i dati contenuti nelle righe da liberare. Il taglio e la copiatura vanno compiuti sulle sole celle di colore bianco, non essendo possibile tagliare o incollare dati nelle celle bloccate (quelle di colore grigio chiaro).

Si raccomanda di compilare i campi "Scheda aggiornata al" e "Rendicontata nel SAL n.", in quanto indispensabili per l'estrazione automatica dei dati nella "Scheda di Avanzamento finanziario".

Si raccomanda di compilare tutti i campi, a eccezione, se del caso, di quelli che interessano dati che per propria natura possono non sussistere, (IVA, ritenuta d'acconto, Data F24 versamento ritenuta).

INDICAZIONI PER GLI OPERATORI DELL'UFFICIO

È compilabile la sola "Scheda di avanzamento finanziario". In essa, vanno valorizzati i campi delle colonne contrassegnate nell'istestazione dalla dicitura "(riservato agli uffici regionali)", ad eccezione di quelli di colore grigio chiaro (i quali si valorizzano in automatico e pertanto non sono modificabili).

Si raccomanda di compilare il campo "Esito ammissione nel SAL n.", oppure di aggiornarlo se il giustificativo è stato portato a rendicontazione in uno stato di avanzamento precedente ma la valutazione è cambiata nello stato di avanzamento in corso. Il dato aggiornato è indispensabile per la corretta estrazione automatica dei dati nella "Scheda SIGePA".

La "Scheda SIGePA" è funzionale al caricamento, sul sistema nazionale, dei dati relativi all'estro dell'istruttoria. I campi della scheda sono formattati per consentirne il caricamento massivo. La scheda va integralmente estratta con la funzione di copia del foglio di lavoro come nuovo file Excel, salvandolo poi in formato .csv.

CONTROLLI DI COERENZA

I controlli di coerenza sono presenti nella sola "Scheda di monitoraggio finanziario", e appaiono sotto forma di colorazione rossa o gialla del campo controllato, in caso di incoerenza con altri campi della stessa scheda.

Il campo "C.F./P.IVA" appare di colore ROSSO: la Partita IVA o Codice Fiscale nel campo rosso è stata inserita altre volte nella scheda, ma associata a una diversa Denominazione del fornitore.

I campi "NUMERO" e "DATA", riferiti al documento di spesa appaiono di colore ROSSO: la stessa associazione di Partita IVA o Codice Fiscale del fornitore, Numero e Anno della fattura è stata inserita altre volte nella scheda, ma con giorno o mese diversi.

I campi "NUMERO", "DATA" e "TOTALE GIUSTIFICATIVO" riferiti al documento di spesa appaiono di colore ROSSO: la stessa associazione di Partita IVA o Codice Fiscale del fornitore, Numero, Anno e Importo totale della fattura è stata inserita altre volte nella scheda, ma con importo totale di fattura diverso.

Il campo "NETTO A PAGARE" riferito al documento di spesa, e il campo "IMPORTO" riferito al documento di pagamento, appaiono di colore ROSSO: la stessa associazione di Partita IVA o Codice Fiscale del fornitore, Numero, Anno e Netto a pagare della fattura, e Importo del pagamento, è stata inserita altre volte nella scheda, ma con sommatoria degli importi pagati eccedente il netto a pagare indicato nel campo controllato. I campi Numero, Anno e Totale giustificativo riferiti al documento di spesa appariranno gialli se coerenti tra loro, oppure rossi in caso contrario.

I campi "NUMERO", "DATA" e "TOTALE GIUSTIFICATIVO" riferiti al documento di spesa appaiono di colore GIALLO: la stessa associazione di Partita IVA o Codice Fiscale del fornitore, Numero, Anno e Importo totale della fattura è stata inserita altre volte nella scheda. Sebbene l'importo totale della fattura e l'importo del pagamento non appaiano incostanti, va verificato che non si tratti di una erronea applicazione di dati.

Regione Campania
 LUIS 207.01.03 - Pesca, Acquacoltura,
 Patrimonio Faunistico e Attività Venatorie

SCHEDA DI MONITORAGGIO FINANZIARIO >>> La scheda riporta tutti i dati finanziari, dall'inizio dell'operazione alla data di aggiornamento >>>

Scheda aggiornata al:

Titolo del progetto		Beneficiario		Tipologia di beneficiario	
Provedimento di concessione		CUP	Codice intervento	Codice natura	Descrizione Natura
					Valore complessivo €

DATI DELLE VOCI DI SPESA (QUADRO ECONOMICO)				DATI DEL FORNITORE		DATI DEL DOCUMENTO DI SPESA							DATI DEL DOCUMENTO DI PAGAMENTO			IMPORTI RICHIESTI			IMPORTI AMMESSI (riservato agli uffici regionali)																			
Codice Voce di Spesa	Descrizione Voce di Spesa	Dettaglio Spesa	Codice Azione	Codice Operazione dell'Azione	Denominazione	C.F./P.IVA	Oggetto	Tipo giustificativo	Numero	Data	Imponibile €	IVA %	IVA €	Totale giustificativo €	Ritenuta d'acconto €	Netto a pagare €	Modalità di pagamento	Identificativo	Data	Importo €	Data quietanza	Data F24 versamento ritenuta	Rendicontata nel SAL n.	Importo spesa €	Sostegno %	Sostegno €	Imponibile ammesso €	IWA ammessa €	Totale ammesso €	Totale non ammesso €	Totale spesa sospesa €	Motivazione	Esito ammissione nel SAL n.	Sostegno %	Sostegno €			

