



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana



PIANO SVILUPPO
E COESIONE
SICILIA

Allegato 2

Modello di Domanda di aiuto IMPRESE TRASFORMAZIONE

Al Dipartimento regionale dell'Agricoltura

Ispettorato Agricoltura di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____,

C.F. _____, residente a _____ (prov. _____) in

via _____ n. _____, telefono/cellulare _____,

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

Ragione sociale _____

sita in _____

con sede legale in _____,

partita iva _____ CUA _____

codice ATECO prevalente _____,

attiva per la trasformazione di _____,

attiva nella commercializzazione di _____,

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____,

CHIEDE

di beneficiare dell'aiuto previsto dall'Avviso pubblico "AIUTO TEMPORANEO ECCEZIONALE PER IL CARO ENERGIA ALLE IMPRESE AGRICOLE E ALLE IMPRESE DI TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI PARTICOLARMENTE COLPITI DALLA CRISI DEL CONFLITTO RUSSO-UCRAINO"

Linea B) Imprese attive nella trasformazione, commercializzazione dei prodotti agricoli

A tal proposito, consapevole delle responsabilità civili e penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

Che nell'anno solare 2021 e 2022 l'impresa ha sostenuto un costo per l'energia (elettrica e/o gas) come risulta dal prospetto seguente:

Energia Elettrica	2022	2021	Diff. (2022-2021)
Consumi in kWh			
Costo in euro			

GAS	2022	2021	Diff. (2022-2021)
Consumi in Smc			
Costo in euro			

- di essere impresa attiva nella trasformazione, commercializzazione dei prodotti agricoli
- che l'impresa agricola è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) di _____ al numero REA _____;
- di avere sede operativa in Sicilia;
- di essere in regola con la certificazione antimafia, ai sensi dell'art. 91, comma 1 lettera b) del D.Lgs. 159/2011 e ss.mm.ii;
- che ai fini dell'erogazione dell'aiuto, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136 le coordinate bancarie del beneficiario sono:
 - IBAN _____
 - Istituto di Credito: _____
 - Agenzia: _____
- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono (*cognome nome luogo e data nascita*):

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.
- di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso pubblico di che trattasi saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'informativa per il trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso pubblico e per tutte le conseguenti attività;
- di essere a conoscenza che, in caso di istruttoria negativa della domanda di aiuto, si procederà all'archiviazione della stessa con conseguente decadenza totale dell'istanza.

Per tutto quanto sopra

SI IMPEGNA

- ad accettare tutti i controlli documentali disposti allo scopo di verificare il rispetto degli obblighi previsti dall'Avviso pubblico e dalla normativa applicabile, la veridicità delle dichiarazioni ed informazioni prodotte;
- a fornire tutta la documentazione e le informazioni integrative eventualmente richieste dall'Amministrazione;

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m. (D.Lgs. del 10/08/2018, n. 101) e del Reg. (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente atto il proponente/richiedente autorizza il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto allega alla presente domanda di aiuto la seguente documentazione:

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
- perizia asseverata del commercialista/ragioniere o altro professionista abilitato redatta secondo il modello Allegato 3

Luogo _____

Data, _____

Firma del titolare/legale rappresentante
