

**bando azione chiave 1.1 - intervento 2**

**cercare i parametri di qualità dei prodotti zootecnici**

**Dichiarazione sulle attività del Partner dell’aggregazione**

**(ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**PARTNER DELL’AGGREGAZIONE …………………………………………**

Il/La sottoscritto/a,

Cognome ………………………………… Nome ………………………………….. Codice fiscale ……………….

Luogo di nascita ………………………….. Prov. ………… Data di nascita ……………………………………….

Luogo di residenza ………………………........... Prov. ………... Via e n. civico …………………………………..

in qualità di titolare/rappresentante legale del partner dell’aggregazione ………………………………………………., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, in merito all’ammissibilità delle spese e dell’IVA a valere sul bando in oggetto.

DICHIARA

che *(compilare il/i riquadro/i e contrassegnare la/e voce/i interessata/e)*:

|  |
| --- |
| **RIQUADRO 1****Possesso di partita IVA**Il partner dell’Aggregazione:* **NON è in possesso** di partita IVA *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 2, 3 e 4 ).*
* è in possesso di partita IVA n. …………………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante pertinente ed i/il riquadro/i successivo/i).*

Il partner dell’Aggregazione è:* + esonerato dalla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA.
	+ obbligato alla presentazione della comunicazione e della dichiarazione annuale IVA. Le dichiarazioni si allegano in copia alla domanda di pagamento.

Nel caso dovesse avvalersi delle forme di rettifica della dichiarazione previste dalla legge, ildichiarante si impegna a fornire tutta la documentazione relativa alle rettifiche attuate. |

|  |
| --- |
| RIQUADRO 2 Attività d’impresaIl partner dell’Aggregazione:* pur essendo in possesso della partita IVA, **NON svolge** alcuna attività di impresa e pertanto non percepisce redditi da attività di esecuzione di lavori e/o vendita di beni e/o vendita di servizi *(in questo caso* ***NON compilare*** *i riquadri 3 e 4 )*.
* svolge attività di impresa nei settori ……………………..………………… *(in questo caso compilare la voce sottostante ed i riquadri successivi).*

Il regime fiscale applicato all’attività di impresa è il seguente ….…………………………………………….. |
|  |
| RIQUADRO 3Assenza di commistione tra attività d’impresa e gestione/spesa dei fondi a valere sull’intervento 19.2.16.2.1.1.2 del PDA del GAL Marghine□ per il partner dell’Aggregazione non vi sussiste alcuna commistione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, pertanto:* le strutture, i beni mobili, le attrezzature ed il personale impiegati nell’attività di impresa sono chiaramente distinti da quelli destinati all’attività di impresa ordinaria;
* esiste una contabilità separata relativamente alle attività di impresa e le spese sostenute per lo svolgimento di tale attività non sono rendicontate a valere sull’Intervento 19.2.16.2.1.1.2.

A questo proposito si chiarisce che la/e attività di impresa sono svolte secondo le seguenti modalità:SEDE *- indicare di seguito l’indirizzo/i delle strutture adibite allo svolgimento dell’attività d’impresa:** ……………………..…………………
* ……………………..…………………
* ……………………..…………………

**RISORSE UMANE** *- indicare di seguito il personale con relative qualifiche adibito allo svolgimento della/e attività d’impresa:** ……………………..…………………
* ……………………..…………………
* ……………………..…………………

**BENI MOBILI E ATTREZZATURE** *indicare di seguito le attrezzature e beni principali adibiti allo svolgimento dell’attività d’impresa:** ……………………..…………………
* ……………………..…………………
* ……………………..…………………
 |

*(nel caso siano attestate le condizioni del presente riquadro* ***NON compilare*** *il successivo riquadro 4)*

|  |
| --- |
| RIQUADRO 4Commistione tra attività di impresa e gestione/spesa dei fondi dell’intervento 19.2.16.2.1.1.2.* nel Partner dell’aggregazione non vi è una netta separazione tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, in relazione alle seguenti voci:
	+ 1) struttura/e e relativi costi di gestione (energia, acqua, telefonia ecc.).
	+ 2) risorse umane.
	+ 3) beni mobili ed attrezzature.
 |

Il dichiarante è consapevole che in caso di commistione, in misura anche minima, tra l’attività di impresa e l’attività di attuazione del Piano di Progetto Esecutivo, i costi di cui ai punti 1), 2) e 3) del riquadro 4 non potranno essere considerati ammissibili e rendicontabili a valere sull’intervento 19.2.16.2.1.1.2.

Luogo ………………. Data …………………….

FIRMA DEL DICHIARANTE

 \_

*Si allega copia di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante*