**Allegato I.1**

**SCHEDA COMPLEMENTARE ALLA DOMANDA DI SOSTEGNO**

Il sottoscritto (*cognome e nome*) nato a

il , residente in *(comune e provincia)*

(*via e numero civico )* , codice fiscale ;

### in relazione ai criteri e alle condizioni di ammissibilità stabiliti nell’Avviso pubblico relativo alla sottomisura 8.6

**presenta domanda di sostegno in qualità1 di:**

* + Legale rappresentante della ditta boschiva di cui alla L.R. 28/2001 rientrante nella definizione di *Piccola Media Impresa* (PMI) per la quale attesta le condizioni indicate nel quadro PMI riportato in calce:

*Ragione sociale o nominativo della ditta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Numero del tesserino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di scadenza del tesserino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Richiesta del rinnovo (Rif. prot.: numero e data):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ente competente del rilascio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**oppure**

* + Soggetto proprietario e/o titolare della gestione di superfici forestali:
  + Persona fisica
  + Titolare di ditta individuale
  + Legale rappresentante della Società/Ente o soggetto pubblico/Consorzio/Forme associative *(indicare denominazione e\o ragione sociale)*  avente la sede legale nel comune di Provincia Via e numero civico codice fiscale/partita IVA

## ATTESTA

1. in relazione alla titolarità delle superfici boscate:

* *Nel caso di domanda presentata da richiedente singolo:*
* la superficie forestale in possesso è pari ad ha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come attestata dalla scheda di validazione del fascicolo aziendale SIAN;
* *Nel caso di domanda presentata da Consorzio, le cui superfici forestali, seppur afferenti la gestione associata, rimangono in possesso ai singoli soci:*
* la superficie forestale gestita dal Consorzio è pari ad ha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come attestata sia dalla scheda di validazione del fascicolo aziendale SIAN costituito dal consorzio e\o dai singoli soggetti consorziati, sia dall’atto costitutivo e/o verbale (inventariale):
* Ha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie forestale in possesso al Consorzio
* Ha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superficie forestale complessiva in gestione associata ed in possesso ai singoli soci, come di seguito specificato:
* *Socio (n)* Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sup. forestale (Ha)\_\_\_\_\_\_;
* *Socio (n+1)* Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sup. forestale (Ha)\_\_\_\_\_\_;
  + *Nel caso di domanda presentata da Forme associative di cui all’Avviso:*
* la superficie forestale complessiva in capo ai soggetti associati è pari ad ha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come attestata dalla scheda di validazione del fascicolo aziendale SIAN costituito dai singoli soggetti associati e dall’atto costitutivo o da regolamento interno, come di seguito specificato:
* *Associato (n)* Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_\_\_CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sup. forestale (Ha)\_\_\_\_\_\_;
* *Associato (n+1)* Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_CUAA\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sup. forestale (Ha)\_\_\_\_\_\_;

1. relativamente alla condizione di ammissibilità riguardante la presenza di strumenti di pianificazione forestale,

di trovarsi, alla data di presentazione della domanda di sostegno, nelle seguenti condizioni:

* + titolare di superfici forestali > 100 ettari
  + Piano di Gestione Forestale (PGF) autorizzato

Riferimenti Autorizzazione (*Amministrazione competente - Numero e data autorizzazione – Rif.ti Protocollo*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Piano di Gestione Forestale (PGF) è oggetto di richiesta degli aiuti con la presente domanda

*oppure*

* + titolare di superfici forestali comprese tra 25 e 100 ettari
  + Piano Pluriennale di Taglio (PTT) autorizzato

Riferimenti Autorizzazione (*Amministrazione competente - Numero e data autorizzazione – Rif.ti Protocollo*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Piano Pluriennale di Taglio (PTT) è oggetto di richiesta degli aiuti con la presente domanda

1. che gli investimenti proposti alla data di presentazione della domanda di sostegno:
   * sono “cantierabili” cioè sono in possesso dei titoli abilitativi necessari alla loro realizzazione e per dar avvio ai lavori secondo le vigenti normative nelle materie di settore, come riportato in dettaglio nella check list relativa al fascicolo di domanda;

*oppure*

* + sono “cantierabili” ai sensi delle normative vigenti, in quanto non necessitano di alcun titolo abilitativo per la loro esecuzione né di autorizzazioni o comunicazioni per l’avvio dei lavori;

*oppure*

* + non sono “cantierabili” e pertanto è a conoscenza di dover provvedere ad inviare il progetto cantierabile, entro i termini stabiliti nell’Avviso pubblico, pena la decadenza della domanda di sostegno o l’esclusione del singolo intervento risultato non cantierabile;

1. nel caso di acquisto di “*macchine di recente introduzione nel mercato*” ai fini dell’assegnazione del relativo punteggio allega:
   * catalogo merceologico
   * scheda tecnica del prodotto

**DICHIARA**

* **ai fini della sottoscrizione della clausola di salvaguardia prevista dall’avviso pubblico**:
  + di essere a conoscenza che la domanda di sostegno è presentata anticipatamente alla definizione delle procedure informatizzate definite per la presentazione delle domande di sostegno e pagamento e per la controllabilità e verificabilità delle condizioni, impegni e obblighi previsti dalla misura;
  + di essere a conoscenza dell’obbligo di rettificare la domanda di sostegno, al fine di renderla congruente alle eventuali modificazioni o integrazioni che la Regione intendesse apportare al presente Avviso, in forza del quale la medesima è presentata, che si accettano fin d’ora;
  + di essere a conoscenza che tutte le spese sostenute a far tempo dalla data di presentazione della domanda di sostegno sono a proprio rischio e carico esonerando l’Amministrazione regionale da qualunque vincolo o obbligo alla concessione del sostegno richiesto.

*Dichiara altresì di essere a conoscenza che i dati verranno trattati nelle diverse fasi procedurali nel rispetto della normativa vigente.*

Luogo e Data

(Firma del richiedente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegati:*

* + Catalogo mercelogico scheda tecnica del prodotto
  + Quadro PMI

**1 indicare solo un’opzione tra le due previste**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO PMI** | | | | | |
| **Descrizione** | | **Note** | **SI** | **NO** | **N.P.** |
| **1. situazione contabile dell'impresa** | | | | | |
| 1.a) L'impresa ha un bilancio chiuso per almeno gli ultimi due esercizi contabili alla data di presentazione della domanda di sostegno? | |  |  |  |  |
| 1.b) L'impresa è una giovane impresa e pertanto possiede un solo esercizio contabile? | |  |  |  |  |
| 1.c) L'impresa è di recente costituzione e pertanto non possiede un esercizio contabile chiuso e approvato? (Dati riferiti all'anno in corso) | |  |  |  |  |
| **2. classificazione dell'impresa** | | | | | |
| **2.a) MICROIMPRESA** | Fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro |  |  |  |  |
| Numero dipendenti inferiore a 10 persone |  |  |  |  |
| **2.b) PICCOLA IMPRESA** | Fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro |  |  |  |  |
| Numero dipendenti inferiore a 50 |  |  |  |  |
| **2.c) MEDIA IMPRESA** | Fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro e/o totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro |  |  |  |  |
| Numero dipendenti inferiore a 250 |  |  |  |  |
| **2.d) VERIFICA PMI** | Fatto salvo quanto previsto per le imprese associate, un'impresa non può essere considerata una PMI se almeno il 25 % del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più enti pubblici, a titolo individuale o congiuntamente. |  |  |  |  |
| **3. eventuali rapporti con altre imprese** | | | | | |
| **3.a) IMPRESA AUTONOMA** | L'impresa è totalmente indipendente | Non esistono collegamenti con altre società/imprese associate |  |  |  |
| L'impresa detiene una partecipazione inferiore al 25% del capitale o del diritto di voto (qualunque sia il più alto dei due) in una o più altre imprese e/o non vi sono soggetti esterni che detengono una quota del 25% o più alta del capitale o del diritto di voto (qualunque sia il più alto dei due) nella impresa richiedente? |  |  |  |  |
| Se è stata raggiunta o superata la quota del 25% (ma inferiore al 50%) di cui al punto precedente, verificare che sia presente almeno una delle categorie di investitori riportate a fianco | Società pubbliche di partecipazione, società di capitali di rischio, persone fisiche o gruppi di persone fisiche esercitanti regolare attività di investimenti di cui all'allegato I, articolo 3, paragrafo 2, comma 2,del reg. (UE) 702/2014 |  |  |  |
| Università o centri di ricerca pubblici e privati senza scopo di lucro |  |  |  |
| Investitori istituzionali, compresi i fondi di sviluppo regionale |  |  |  |
| Autorità locali autonome aventi un bilancio annuale inferiore a 10 milioni di euro e meno di 5.000 abitanti |  |  |  |
| **3.b) IMPRESA ASSOCIATA** | L’impresa detiene una partecipazione uguale o superiore al 25 % del capitale o dei diritti di voto di un’altra impresa? |  |  |  |  |
| Un’altra impresa detiene una partecipazione uguale o superiore al 25 % nell’impresa in questione? |  |  |  |  |
| **3.c) IMPRESA COLLEGATA** | Esistono/non esistono le seguenti relazioni | Non esistono relazioni |  |  |  |
| un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa |  |  |  |
| un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa |  |  |  |
| un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima |  |  |  |
| un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima |  |  |  |
| Intercorre, per il tramite di una o più altre imprese, o degli investitori di cui all'art. 3, paragrafo 2, comma 2 dell'allegato I al Reg. 702/2014 ("Imprese associate"), una delle relazioni di cui al punto precedente. |  |  |  |  |
| Intercorrono una delle relazioni di cui al punto precedente, per il tramite di una persona fisica o di un gruppo di persone fisiche che agiscono di concerto, a condizione che esercitino le loro attività o una parte delle loro attività sullo stesso mercato rilevante o su mercati contigui. Si considera «mercato contiguo» il mercato di un prodotto o servizio situato direttamente a monte o a valle del mercato rilevante |  |  |  |  |

Luogo e Data

(Firma del richiedente)