



*Spazio riservato al GAL*

**Misura 311 – Diversificazione delle attività delle aziende agricole per l'avvio di azioni di agricoltura sociale e di turismo accessibile**

Domanda presentata alle ore .....

del ...../...../..... Prot. N. ....

Spett.le

**Gruppo di Azione Locale (GAL)**

**Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone**

**Frazione Fè, 2**

**10070 CERES (TO)**

**ALLEGATO A1 al modulo di domanda  
del BANDO MISURA 311**

**Diversificazione dell'attività delle aziende agricole  
per l'avvio di azioni di agricoltura sociale e di turismo accessibile**

**RELAZIONE DI PROGETTO**

**1.1 Titolo del Progetto**

**1.2 Soggetto proponente**

Il sottoscritto ..... nato a ..... prov. .... il ..... e residente a  
 ..... prov. .... Via .....n.....  
 C.A.P. .... in qualità di ..... dell'azienda agricola  
 ..... C.F./P. I.V.A. .... avente  
 sede legale in ..... prov. .... Via .....n.....  
 C.A.P. .... Tel. .... Fax ..... e-mail:  
 ..... **IMPORTANTE:** indicare l'indirizzo di **Posta Elettronica Certificata** per  
 l'inoltro delle comunicazioni ufficiali .....

In caso di società riportare i seguenti dati dei soci:

1. Nome e Cognome..... data di nascita..... Quota societaria.....
2. Nome e Cognome..... data di nascita..... Quota societaria.....

L'azienda beneficiaria è iscritta all'Albo Regionale delle "fattorie Didattiche"

- Si (inserire i dati dell'iscrizione.....)
- No, ma ha presentato richiesta di accreditamento (allegata alla documentazione del Bando)

L'azienda beneficiaria:

è socia di Consorzi di operatori turistici operanti nell'area GAL (inserire i dati del Consorzio:.....)

fa parte di consorzi/reti agrituristiche operanti a livello provinciale/regionale (inserire i dati principali e una breve descrizione del consorzio/rete: .....)

**1.3 Sede/i dell'intervento e informazioni sulla proprietà/possesso delle aree o strutture oggetto di intervento**

L'intervento sarà realizzato nella/e seguente/i area/e e/o sede/i:

---

---

---

Il candidato ha titolo ad operare sulle suddette aree territoriali nonché sui beni (edifici, manufatti, pertinenze) destinatari degli interventi in base al seguente titolo:

- proprietà
- convenzione stipulata con il proprietario in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la durata di anni \_\_\_\_\_ , con scadenza in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- atto di comodato stipulato con il proprietario in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per la durata di anni \_\_\_\_\_ , con scadenza in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- altro (specificare titolo posseduto, data di stipula, durata, scadenza) \_\_\_\_\_

---

---

---

## 1.4 Descrizione del progetto

### Descrizione del progetto che si intende realizzare.

#### Specificare:

- a) se si attiva una pratica di Agricoltura Sociale di cui all'art. 4 punto 1 illustrare gli obiettivi *generali e specifici della proposta progettuale*, i soggetti a bassa contrattualità che vengono coinvolti;
- b) se si attiva un servizio turistico fruibile anche da persone con disabilità (art. 4 punto 2, turismo accessibile) illustrare gli obiettivi *generali e specifici della proposta progettuale*, il/i servizio/servizi che si intendono erogare;
- c) se l'azienda ha già svolto o svolge pratiche di Agricoltura Sociale e/o erogazione di servizi turistici fruibili anche da persone con disabilità.

**1.5 Grado di esperienza (curricula) dei soggetti coinvolti nel progetto**

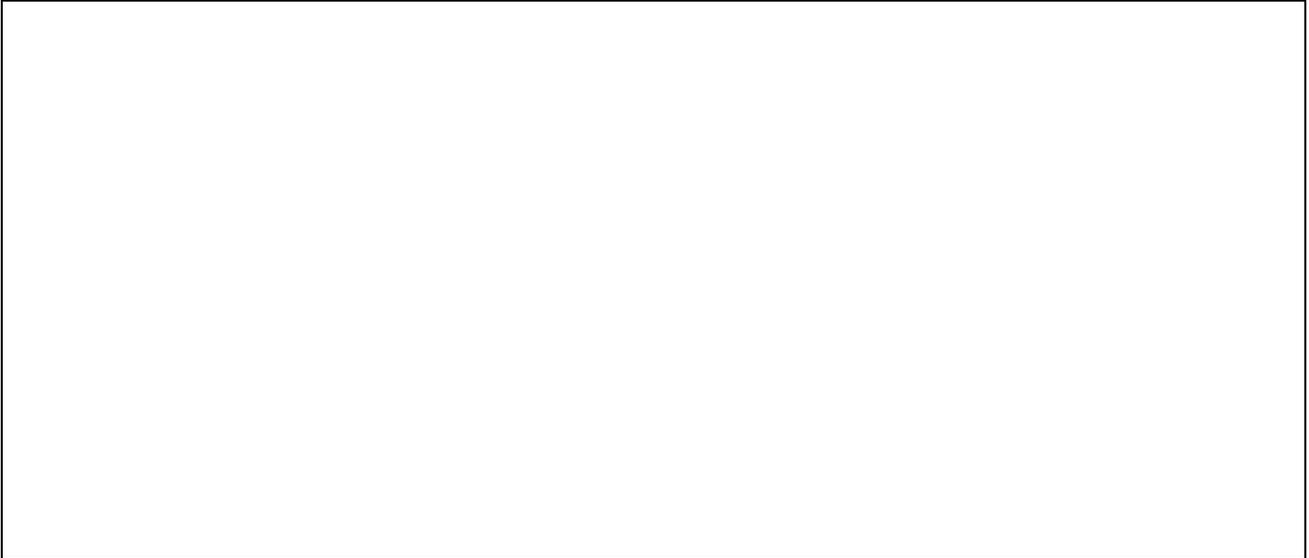
Per ogni persona coinvolta nel progetto, compilare la tabella sottostante.

1) Cognome e Nome	
Domicilio	
Telefono	
Cell.	
Fax.	
E-mail	
Ruolo ricoperto all'interno dell'azienda	
Istruzione e formazione (titoli di studio, corsi di formazione professionali o qualificanti)	
Esperienze lavorative (pregresse o in atto) riconducibili al progetto	
Altre informazioni	

2) Cognome e Nome	
Domicilio	
Telefono	
Cell.	
Fax.	
E-mail	
Ruolo ricoperto all'interno dell'azienda	
Istruzione e formazione (titoli di studio, corsi di formazione professionali o qualificanti)	
Esperienze lavorative (pregresse o in atto) riconducibili al progetto	
Altre informazioni	

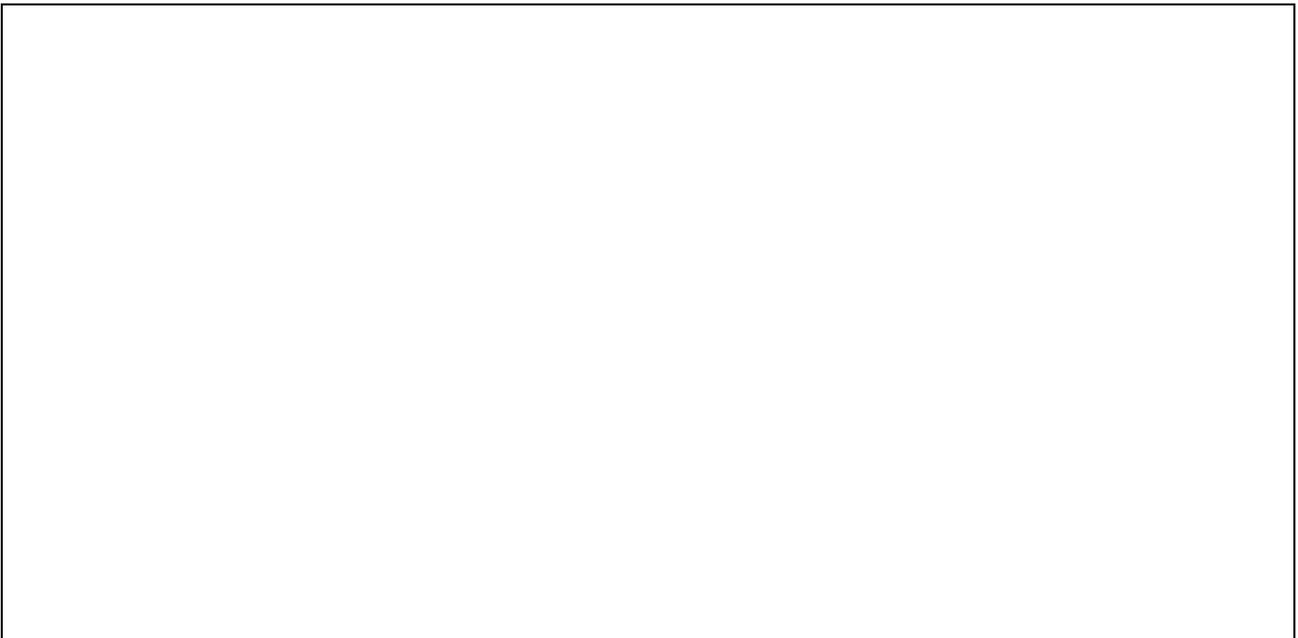
### 1.6 Contesto territoriale di riferimento

Breve descrizione del contesto in cui opera l'azienda, delle vie di accesso, del bacino turistico potenziale, delle aziende agricole che erogano servizi turistici, etc.



### 1.7 Descrizione degli aspetti organizzativi e attuativi del progetto proposto

Piano organizzativo e gestionale delle attività proposte, descrizione delle modalità di attuazione (personale coinvolto, tempi e modalità di erogazione del/dei servizio/servizi, collaborazioni con enti/associazioni socio-sanitari e socio-assistenziali, etc.)



### 1.8 Descrizione della sostenibilità finanziaria del servizio ipotizzata per i due anni successivi alla conclusione del progetto (dalla data della richiesta di saldo)

*Esempio*

Anno 2013

<i>Dettaglio voci</i>	<i>Costi</i>	<i>Ricavi</i>
<i>Esempio: costo personale</i>		
<i>Totali</i>		

Anno 2014

<i>Dettaglio voci</i>	<i>Costi</i>	<i>Ricavi</i>
<i>Esempio: costo personale</i>		
<i>Totali</i>		

Anno 2015

<i>Dettaglio voci</i>	<i>Costi</i>	<i>Ricavi</i>
<i>Esempio: costo personale</i>		
<i>Totali</i>		

Anno 2016

<i>Dettaglio voci</i>	<i>Costi</i>	<i>Ricavi</i>
<i>Esempio: costo personale</i>		
<i>Totali</i>		

### 1.9 Attività di comunicazione, promozione e diffusione sul territorio delle attività

*(Indicare, se previste, le eventuali attività di comunicazione del progetto)*

Descrizione dell'attività	Mezzi comunicazione utilizzati/coinvolti

## 2. Prospetto delle spese e degli investimenti per il progetto proposto

ATTIVITA' <i>(La descrizione deve corrispondere a quanto indicato nelle rispettive parti del progetto descrittivo)</i>	TIPOLOGIA DELLE SPESE <i>(Specificare in modo chiaro e dettagliare in sottoambiti le voci di costo, tenendo conto dei limiti previsti dal bando)</i> <u>Sono ammissibili ai sensi del PSR:</u>	COSTO PREVISTO (€.) <i>(Indicare le voci di costo al netto dell'IVA, tenendo conto dei limiti previsti da bando)</i>	
		Dettaglio voce di spesa	Importo totale (IVA esclusa)
	a.1) interventi materiali di recupero, ristrutturazione e riqualificazione di fabbricati, manufatti e loro pertinenze, finalizzati all'attività ricettiva, all'ospitalità agrituristica e a contenere le attività e i servizi; a.2) opere connesse al superamento e all'eliminazione delle barriere architettoniche, comprese quelle necessarie per raggiungere i luoghi dove vengono svolte le attività e i servizi	..... ..... .....	..... ..... .....  TOTALE a) .....
	b) realizzazione di impianti tecnologici strettamente funzionali alle attività e ai servizi	..... .....	..... .....  TOTALE b) .....
	c) acquisto e installazione di arredi e di attrezzature, incluse quelle informatiche, funzionali all'attivazione dei servizi	..... .....	..... .....  TOTALE c) .....
	d) spese tecniche d.1) <i>spese tecniche propriamente dette <u>Max.12% dell'importo di a) + b)</u></i> d.2) <i>spese immateriali (es. acquisto di servizi finalizzati, consulenze specialistiche, studi di fattibilità, analisi di mercato, spese di certificazione, ecc.)</i> <i>Le tipologie d1 e d2 sono ammissibili per un importo complessivamente non superiore al 12% del costo del progetto al netto della voce d), di cui la tipologia d1 calcolata nel 12% esclusivamente sulle lettere a) + b)</i>	..... .....	..... .....  TOTALE d) .....
	<b>COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO</b>		
	<b>ENTITA' DEL CONTRIBUTO RICHIESTO</b> <i>(40% del costo complessivo ritenuto ammissibile)</i>		
	<b>QUOTA A CARICO DEL BENEFICIARIO</b>		

### 3. Autorizzazioni necessarie

Indicare le autorizzazioni necessarie per la realizzazione dell'intervento e quelle eventualmente già ottenute

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB: Allegare fotocopia del documento di identità (leggibile e in corso di validità) del legale rappresentante.**

## Allegato A2 al modulo di domanda del BANDO MISURA 311

### ADESIONE AL PROGETTO “Le Valli di Lanzo Ceronda e Casternone: la montagna accessibile a tutti”

#### PREMESSO CHE

- a) Il GAL Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone (di seguito GAL), nell’ambito della linea di intervento 1 “Diversificazione del sistema di offerta turistica locale” del proprio Piano di Sviluppo Locale, intende realizzare sul proprio territorio montano un sistema di accoglienza turistica che consenta **a tutti gli utenti** di poter soggiornare in strutture accessibili e fruibili e di poter praticare attività sportive e ricreative dedicate alle persone in difficoltà, gestite da operatori turistici locali qualificati;
- b) il sistema di accoglienza turistica progettato è stato denominato “Le Valli di Lanzo Ceronda e Casternone: la montagna accessibile a tutti” e che i partner strategici per lo sviluppo e la gestione del progetto sono la Consulta per le Persone in Difficoltà ONLUS (abbreviato C.P.D.) e il Consorzio Operatori Turistici Valli di Lanzo;
- c) per poter dare attuazione al sistema di accoglienza turistica progettato è indispensabile costruire una **Rete locale di operatori turistici dedicata al turismo accessibile**, costituita da gestori di strutture turistico-ricettive e della ristorazione e da fornitori di servizi turistici e di accompagnamento al turista, nonché da imprese agricole che attivano servizi al turista e pratiche di Agricoltura Sociale;
- d) una delle condizioni indispensabili per poter dare attuazione al sistema di accoglienza turistica progettato consiste nell’aumentare e migliorare le condizioni di accessibilità e fruibilità delle strutture ricettive alberghiere, extralberghiere, agrituristiche e della ristorazione tipica operanti nell’area GAL;
- e) nell’ambito della linea di intervento 1 “Diversificazione del sistema di offerta turistica locale”, il GAL ha quindi previsto di destinare dei contributi a fondo perduto per sostenere gli investimenti delle imprese che intendono aumentare e/o migliorare le condizioni di accessibilità e fruibilità della propria struttura;
- f) al fine di destinare i contributi a fondo perduto per interventi utili al conseguimento degli obiettivi di cui al precedente comma, il GAL ha realizzato una attività di indagine volta a rilevare le reali esigenze di intervento da parte delle microimprese del settore;
- g) il legale rappresentante della impresa che sottoscrive il presente modulo di adesione è stato adeguatamente informato sugli obiettivi del progetto nel corso delle riunioni appositamente organizzate dal GAL e quindi ne condivide le finalità e gli impegni richiesti;
- h) al termine di tutte le azioni previste e programmate dal PSL del GAL nei confronti delle altre tipologie di operatori che parteciperanno al progetto (ovvero i fornitori di servizi turistici e di accompagnamento), tutti i sottoscrittori del presente modello di adesione al progetto dovranno

firmare un **accordo di collaborazione** che vedrà coinvolte tutte le tipologie di operatori dell'area GAL che hanno aderito al progetto "Le Valli di Lanzo Ceronda e Casternone: la montagna accessibile a tutti";

- i) il GAL individuerà uno o più soggetti di promozione e sviluppo turistico (ConSORZI di imprese locali, agenzie di viaggio e tour operator specializzati, Turismo Torino e Provincia, etc.) a cui affiderà, previa sottoscrizione **dell'accordo di collaborazione**, l'organizzazione e la gestione delle proposte turistiche dedicate al turismo accessibile

### TUTTO CIO' PREMESSO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta (denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA, nel caso di ammissione al contributo

1. A partecipare attivamente alla Rete locale di operatori turistici dedicata al turismo accessibile, **coordinata dal GAL, e più precisamente:**
  - 1.a) a garantire la disponibilità delle proprie camere e dei servizi complementari accessibili anche ai disabili per le proposte di soggiorno che saranno proposte dal GAL per conto di consorzi ed enti di promozione e sviluppo turistico (ConSORZI di imprese locali, agenzie di viaggio e tour operator specializzati, Turismo Torino e Provincia, etc.), nel caso in cui la richiesta di prenotazione venga effettuata almeno 30 giorni prima della data di arrivo del cliente e comunque a fare sempre il possibile per soddisfare le richieste;
  - 1.b) a riservare sempre le camere accessibili ai disabili in occasione degli eventi promozionali e delle manifestazioni dedicate al turismo accessibile organizzate dal GAL e/o dai soggetti di promozione e sviluppo turistico individuati dal GAL;
  - 1.c) a fornire materiale e informazioni sempre aggiornate inerenti la accessibilità e la fruibilità ai servizi offerti nella propria struttura, al fine di facilitare le azioni di promozione che saranno attivate dal soggetto preposto individuato dal GAL;
  - 1.d) a compilare le schede di monitoraggio inerenti il funzionamento della Rete locale di operatori turistici dedicata al turismo accessibile che verranno inviate da parte del GAL;
  - 1.e) a dare impulso alla costruzione e al rafforzamento della Rete locale di operatori turistici dedicata al turismo accessibile, proponendo iniziative, progetti e servizi da condividere con gli operatori della Rete;

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che il mancato rispetto di quanto previsto e richiesto nei precedenti punti 1.a), 1.b), 1.c), 1.d), 1.e) comporterà l'esclusione, da parte del GAL, dalla Rete di operatori turistici dedicata al turismo accessibile;
  
- di essere a conoscenza che il GAL monitorerà il rispetto di quanto richiesto dai punti 1.a) – 1.e), anche attraverso la consultazione di report e delle schede di monitoraggio di cui al punto 1.d)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_ (1)

**Note:**

(1) Accompagnare la adesione con la fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

## Allegato A3 al modulo di domanda del BANDO MISURA 311

### DICHIARAZIONE DI ASSENSO ALLA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO DA PARTE DEL/I PROPRIETARIO/I DELL'AREA E/O DEI BENI (EDIFICI, MANUFATTI, PERTINENZE) DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_),  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_,  
 indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di contributo a valere sulla misura 311 del PSL del GAL Valli di Lanzo Ceronda Casternone presentata dall'azienda \_\_\_\_\_ in persona del soggetto rappresentante Sig. \_\_\_\_\_ (1) nell'ambito dell'area territoriale/dell'immobile (terreno e/o fabbricato/edificio/costruzione) ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, i cui estremi di identificazione catastale sono i seguenti \_\_\_\_\_ (2), in qualità di \_\_\_\_\_ (3) della suddetta area e/o del suddetto immobile, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

1. di concedere il proprio pieno ed incondizionato assenso per la realizzazione del richiamato intervento promosso dall'azienda/impresa \_\_\_\_\_ in persona del soggetto rappresentante Sig. \_\_\_\_\_ (1), del quale è a piena e completa conoscenza;
2. di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di concessione del contributo, il vincolo decennale di destinazione d'uso previsto dal bando.

#### ALLEGA

Visura Catastale attestante la proprietà delle aree e/o immobili oggetto della presente dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (4)

Note:

(1) Indicare denominazione e ragione sociale della Ditta proponente la domanda di contributo e nome e cognome del soggetto rappresentante.

(2) Riportare gli estremi catastali identificativi completi dell'immobile (ivi incluso l'eventuale terreno) o degli immobili oggetto della presente dichiarazione.

(3) Proprietario, comproprietario.

**(4) Accompagnare la dichiarazione con la fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.**

**Allegato A4 al modulo di domanda  
DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DE MINIMIS(\*)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(Art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,  
(CAP \_\_\_\_\_), in qualità di Legale Rappresentante della Ditta (indicare denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_,  
avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

**DICHIARA DI**

- Non aver beneficiato** di contributi negli ultimi tre anni dalla data di sottoscrizione della presente domanda  
 **Aver beneficiato di precedenti contributi, nei tre anni precedenti la data di sottoscrizione della presente domanda, nei seguenti termini** (compilare la tabella riportata nella pagina seguente):

**Dichiara inoltre di:**

- essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 Dlgs. 196/2003).

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

**(\*) Regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione, del 15 dicembre 2006, relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del trattato CE agli aiuti d'importanza minore ("de minimis")**

La Commissione Europea, con il proprio Regolamento n. 1998/2006, ha stabilito in Euro 200.000,00 (Euro 100.000,00 per le imprese attive nel settore del trasporto su strada) l'importo massimo di aiuti pubblici, qualificati come aiuti "de minimis", che può essere concesso ad una medesima impresa nell'arco di un triennio, indipendentemente dalla loro forma ed obiettivo. L'impresa richiedente, nel caso abbia ricevuto nel triennio precedente alla presentazione della domanda aiuti rientranti nel regime "de minimis", deve quindi verificare che l'eventuale concessione del contributo richiesto non comporti il superamento del suddetto limite di Euro 200.000,00 (Euro 100.000,00 per le imprese attive nel settore del trasporto su strada).(.....)

**Articolo 1 – Campo di applicazione**

1. Il presente regolamento si applica agli aiuti concessi alle imprese di qualsiasi settore, ad eccezione dei seguenti aiuti:
- a) aiuti concessi a imprese attive nel settore della pesca e dell'acquacoltura che rientrano nel campo di applicazione del regolamento (CE) n. 104/2000 del Consiglio [10];
  - b) aiuti concessi a imprese attive nel settore della produzione primaria dei prodotti agricoli di cui all'allegato I del trattato;
  - c) aiuti concessi a imprese attive nella trasformazione e commercializzazione di prodotti agricoli elencati nell'allegato I del trattato, nei casi seguenti:
    - i) quando l'importo dell'aiuto è fissato in base al prezzo o al quantitativo di tali prodotti acquistati da produttori primari o immessi sul mercato dalle imprese interessate,
    - ii) quando l'aiuto è subordinato al fatto di venire parzialmente o interamente trasferito a produttori primari.

<b>Titolo intervento</b>	<b>Riferimento legislativo</b>	<b>Data di presentazione della domanda</b>	<b>Autorità responsabile della concessione del contributo</b>	<b>Data e protocollo di comunicazione della concessione del contributo</b>	<b>Costo totale dell'investimento ammesso</b>	<b>Contributo pubblico concesso</b>	<b>Data di erogazione del contributo e importo erogato</b>

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

### **Allegato A5 al modulo di domanda**

#### **MODULO PER RICHIESTA DURC / REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

(tale onere ricade sul GAL, pertanto si richiede alla ditta solo la compilazione dei dati necessari per procedere)

RAGIONE SOCIALE DITTA: \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A. E CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO E FAX: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_

CCNL APPLICATO (solo in caso di personale dipendente): \_\_\_\_\_

**INAIL** – INDICARE CODICE IMPRESA: \_\_\_\_\_

**INPS** – INDICARE MATRICOLA AZIENDA RIFERITA ALL'ATTIVITA' SVOLTA O DA SVOLGERE E LA SEDE COMPETENTE: \_\_\_\_\_

**INPS** – INDICARE POSIZIONE CONTRIBUTIVA INDIVIDUALE E RELATIVA SEDE COMPETENTE (solo per le imprese artigiane individuali o familiari): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B al BANDO MISURA 311****Diversificazione dell'attività delle aziende agricole  
per l'avvio di azioni di agricoltura sociale e di turismo accessibile****DICHIARAZIONE DI CONCLUSIONE DELL'INTERVENTO E RICHIESTA DI COLLAUDO****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e s.m.i)

**Spett.le GAL Valli di Lanzo Ceronda Casternone  
Frazione Fe' N. 2 - 10070 Ceres (TO)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
 \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via  
 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), codice fiscale  
 \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta (indicare  
 denominazione e ragione sociale): \_\_\_\_\_  
 avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via  
 \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Tel.  
 \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_,  
 indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, codice fiscale  
 \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_  
 Iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

**consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci****CERTIFICA**

che i lavori e le forniture relative agli investimenti materiali nell'ambito dell'intervento di cui in oggetto, ammessi a finanziamento dal GAL VALLI DI LANZO CERONDA CASTERNONE con lettera prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**SONO STATI REGOLARMENTE ULTIMATI in data \_\_\_\_\_ e pertanto**

- a) Presenta la documentazione di rendicontazione conformemente a quanto richiesto nel Bando Pubblico
- b) Richiede il collaudo dell'intervento da parte del GAL
- c) Allega la tabella del Riepilogo dei documenti giustificativi degli investimenti realizzati (vedi pag. seguente)
- d) Dichiaro
  - che la documentazione di spesa relativa all'investimento effettuato nell'ambito della misura \_\_\_\_\_ del PSL del GAL è quella riportata nella tabella del Riepilogo dei documenti giustificativi degli investimenti realizzati allegata nella seguente pagina (importo in Euro al netto di IVA):
  - che le spese esposte al netto di IVA, ammontanti in totale ad Euro \_\_\_\_\_ riguardano effettivamente ed unicamente gli investimenti previsti ed ammessi ad agevolazione;
  - che le spese sono esposte al netto di IVA in quanto questa non è recuperabile;
  - che la certificazione di spesa indicata in copia firmata dal legale rappresentante è conforme all'originale e fiscalmente regolare;
  - che gli originali della medesima documentazione di spesa risultano regolarmente quietanzati e rimangono a disposizione per ogni eventuale verifica presso la sede aziendale/la sede dell'Ente per il periodo previsto dalla vigente legislazione;
  - di impegnarsi a mantenere la destinazione d'uso degli investimenti come previsto da Bando.

\_\_\_\_\_  
 (Timbro e firma del legale rappresentante)

**ANAGRAFICA BENEFICIARIO:** .....**REGIONE PIEMONTE P.S.R. 2007-2013****GAL: VALLI DI LANZO CERONDA CASTERNONE****LINEA D'INTERVENTO 1****MISURA 311 PROGETTO APPROVATO CON \_\_\_\_\_ PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

Descrizione intervento ammesso a contributo	Fornitore	Importo (IVA esclusa)	Tipo di documento	Numero e data del documento	Tipo di pagamento	Data del pagamento
TOTALE IMPORTO		€ .....				

---

 (Timbro e firma del legale rappresentante)

## **ALLEGATO C al BANDO MISURA 311**

### **Diversificazione dell'attività delle aziende agricole per l'avvio di azioni di agricoltura sociale e di turismo accessibile**

#### **MODELLO DI TARGA / CARTELLO INFORMATIVO SUI CONTRIBUTI FEASR CON CUI CONTRASSEGNARE I BENI E/O GLI IMMOBILI OGGETTO DEGLI INTERVENTI**

##### **Istruzioni per la creazione della targa/cartello informativo sui contributi FEASR**

Ai sensi dell'Allegato VI Regolamento (CE) n. 1974/2006, è competenza dei beneficiari di contributi FEASR affiggere all'ingresso degli stabilimenti, aziende, ecc. e comunque in un luogo visibile al pubblico:

- Una targa informativa, di dimensioni non inferiori a 50 cm x 70 cm, per le operazioni dei programmi di sviluppo rurale che comportano investimenti (nelle aziende agricole o nelle imprese alimentari) di costo complessivo superiore a Euro 50.000;
- Un cartello informativo, di dimensioni non inferiori a 150 cm x 200 cm, nei luoghi in cui sorgono infrastrutture di costo complessivo superiore a Euro 500.000
- Una targa informativa dovrà essere affissa anche presso le sedi dei gruppi di azione locale finanziate dall'Asse 4.
- La targa e il cartello, di cui si allega un esempio nella pagina seguente, devono contenere tutti gli elementi informativi e i loghi presenti nel modello scaricabile alla pagina web:

[http://www.regione.piemonte.it/agri/psr2007\\_13/documentazione/cartello.htm](http://www.regione.piemonte.it/agri/psr2007_13/documentazione/cartello.htm)

[http://www.regione.piemonte.it/agri/psr2007\\_13/dwd/22112010/targa\\_GAL.pdf](http://www.regione.piemonte.it/agri/psr2007_13/dwd/22112010/targa_GAL.pdf)

per le misure e gli interventi finanziati dall'Asse Leader, dovrà essere apposto anche il logo di Leader.

FEASR 2007-2013

programma di sviluppo rurale PSR 2007-2013



Progetto cofinanziato dall'Unione Europea  
mediante il fondo europeo agricolo di sviluppo rurale

Programma di sviluppo rurale  
della Regione Piemonte

Misura: N° e titolo Misura  
Azione: N° e titolo Azione  
Sottoazione: N° e titolo Sottoazione

## Titolo Progetto

Descrizione progetto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Costo complessivo:** *costo totale del progetto comprensivo della  
spesa privata a carico del beneficiario*

**di cui quota FEASR:** *specificare la quota a carico del FEASR*

realizzato da:



l'Europa investe nelle zone rurali  
[www.regione.piemonte.it/svilupp rurale](http://www.regione.piemonte.it/svilupp rurale)  
[www.regione.piemonte.it/europa](http://www.regione.piemonte.it/europa)

FEASR 2007-2013

programma di sviluppo rurale PSR 2007-2013



Progetto cofinanziato dall'Unione Europea  
mediante il fondo europeo agricolo di sviluppo rurale

Misura: N° e titolo Misura  
Azione: N° e titolo Azione  
Sottoazione: N° e titolo Sottoazione

## TITOLO INTERVENTO

Realizzato nell'ambito del PSL del GAL:



l'Europa investe nelle zone rurali  
[www.regione.piemonte.it/svilupp rurale](http://www.regione.piemonte.it/svilupp rurale)  
[www.regione.piemonte.it/europa](http://www.regione.piemonte.it/europa)