



**GAL SULCIS IGLESIENTE, CAPOTERRA  
E CAMPIDANO DI CAGLIARI**

**SCHEDA TECNICA DI MISURA**

**P.S.R. 2007/2013**

**Misura 311 "Diversificazione verso attività non agricole"**

**Azione 3 "Realizzazione di piccoli impianti di trasformazione e/o spazi attrezzati per la vendita"**

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

Il sottoscritto .....

legale rappresentante di .....

CUAA.....

ad integrazione della domanda di aiuto numero .....

per il Bando .....

del GAL .....

Misura 311 "Diversificazione verso attività non agricole" - Azione 3 "Realizzazione di piccoli impianti di trasformazione e/o spazi attrezzati per la vendita",

**DICHIARA**

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. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della perdita dei benefici cui la presente è collegata, ai sensi dell'art. n. 47 del medesimo decreto:

di essere:

*(Barrare la casella interessata)*

- ☐ imprenditore singolo  
☐ società

**Se imprenditore singolo**

- ☐ Imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 c.c  
☐ Coltivatore diretto  
☐ Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)

Titolo di studio .....

Conseguito in data .....

Presso .....



Fondo europeo agricolo  
per lo sviluppo rurale;  
"l'Europa investe nelle zone rurali"



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PROGRAMMA REGIONALE DI SVILUPPO RURALE  
PSR SARDEGNA  
2007-2013



**Gal Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

Via Sulcis 75 – 09019 Teulada (CA)

Tel. 070/9273302 Fax 070/9272309

e-mail [gal.sulcisiglesiente@tiscali.it](mailto:gal.sulcisiglesiente@tiscali.it)

[www.galsulcisiglesiente.it](http://www.galsulcisiglesiente.it)



**GAL SULCIS IGLESIENTE,CAPOTERRA  
E CAMPIDANO DI CAGLIARI**

**Se società (inserire i dati dei componenti la società)**

Nome Cognome	Codice fiscale	M / F	Grado di parentela	Titolo di studio	Conseguito in data	Presso
1.						
2.						
3.						
...						

- ☐ che, ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria sono soddisfatte le seguenti condizioni:

CRITERI DI VALUTAZIONE	PESO
<b>1 – Caratteristiche del richiedente - Domanda d'aiuto presentata da:</b>	
1.a) (*) Giovani (< 40 anni)	
1.b) (*) Donne	
1.c) (*) Possesso di titolo di studio (laurea quinquennale, triennale, diploma scuola media superiore)	
<b>2 – Caratteristiche dell'azienda agricola</b>	
2.a) Localizzazione all'interno di siti della Rete Natura 2000 (SIC e ZPS) – Azienda con Superficie Agricola ricadente, anche parzialmente, in aree della Rete Natura 2000 (SIC e ZPS)	
2.b) Azienda che partecipa a reti tra microimprese <sup>1</sup>	
2.c) Azienda iscritta nell'elenco regionale degli operatori dell'agricoltura biologica ai sensi del Reg.(CE) 834/2007	

<sup>1</sup> Le reti di imprese sono definite dalla legge 9 aprile 2009, n. 33, art. 3, comma 4-ter, modificata dall'art.42, comma 2-bis del D.L. 31.05.2010, n.78, convertito con la L.30.07.2010, n.122.



2.d) Azienda che aderisce a Consorzi di Tutela IGT/DOCG/DOC	<b>GAL SULCIS IGLESIENTE CAPOTERRA E CAMPIDANO DI CAGLIARI</b>
2.e) Azienda che aderisce ad uno dei seguenti protocolli di controllo di qualità certificati:  ✓ ISO 9001 - certificazione del sistema di gestione per la qualità ✓ ISO 14001 - certificazione del sistema di gestione ambientale ○ Registrazione EMAS	
<b>3 – Caratteristiche dell'intervento proposto</b>	
3.a) Intervento corredato di progetto cantierabile, completo cioè di tutte le autorizzazioni necessarie per l'avvio dei lavori	
3.b) Intervento proposto da impresa agrituristica e/o didattica esistente (regolarmente iscritta al rispettivo albo o elenco) che non prevede la realizzazione di nuove costruzioni e/o l'incremento di volumetrie	
3.c) Intervento finalizzato al risparmio energetico	
3.d) Intervento diretto alla creazione di servizi per disabili ad esclusione di quelli resi già obbligatori dalla normativa vigente (es. percorsi per non vedenti)	
<b>TOTALE</b>	

\* In caso di società il requisito deve essere posseduto da:

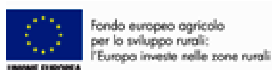
- almeno un terzo dei soci nel caso di società di persone
- un amministratore o almeno un terzo dei soci nel caso di società cooperative
- almeno un amministratore in caso di società di capitali

- ☒ Di non essere impresa in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà
- ☒ Che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. nelle sezioni speciali riservate alle imprese agricole;
- ☒ Di avere la disponibilità giuridica dei beni immobili nei quali intende effettuare gli investimenti per un periodo non inferiore a 10 (dieci) anni a decorrere dalla presentazione della domanda d'aiuto;
- ☒ Che il progetto rispetta le caratteristiche strutturali ed architettoniche tipiche della zona e dell'ambiente rurale;
- ☒ in caso di immobili non in proprietà, di possedere l'autorizzazione del/dei proprietario/i alla realizzazione degli interventi.

#### De minimis

(Barrare la casella interessata)

- ☐ che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di Stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l'azienda non ha beneficiato di alcun contributo pubblico rientrante nel regime de minimis;
- ☐ che, ai sensi della disciplina comunitaria sugli aiuti di stato alle imprese, negli ultimi tre esercizi finanziari l'azienda ha beneficiato di contributi pubblici rientranti nel regime de minimis così distinti:



**Gal Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

Via Sulcis 75 – 09019 Teulada (CA)

Tel. 070/9273302 Fax 070/9272309

e-mail [gal.sulcisiglesiente@tiscali.it](mailto:gal.sulcisiglesiente@tiscali.it)

[www.galsulcisiglesiente.it](http://www.galsulcisiglesiente.it)



**GAL SULCIS IGLESIENTE,CAPOTERRA  
E CAMPIDANO DI CAGLIARI**

ammontare\_\_\_\_\_

motivazione\_\_\_\_\_

Ente erogante\_\_\_\_\_

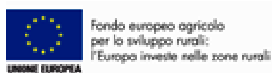
data assegnazione \_\_\_\_\_ data erogazione \_\_\_\_\_

Documenti allegati	
Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità	<input type="checkbox"/>
Deliberazione dell'organo sociale competente (Assemblea dei Soci, Consiglio di Amministrazione, ecc.) di autorizzazione per il rappresentante legale a richiedere e riscuotere il finanziamento	<input type="checkbox"/>
Autocertificazione (Allegato F)	<input type="checkbox"/>

Luogo e data .....

Firma

.....



**Gal Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

Via Sulcis 75 – 09019 Teulada (CA)

Tel. 070/9273302 Fax 070/9272309

e-mail [gal.sulcisiglesiente@tiscali.it](mailto:gal.sulcisiglesiente@tiscali.it)

[www.galsulcisiglesiente.it](http://www.galsulcisiglesiente.it)