



Lotto secondario	Descrizione della tipologia degli interventi previsti	investimento (IVA esclusa)

Totale investimento (€)	
Intensità di aiuto %	
Contributo richiesto (€)	

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- a) che ricorrono le condizioni ed i requisiti di ammissibilità previsti dal Bando per l'attuazione della Misura 1.2 Azione 1.2.1 del PSL "Un nuovo inizio nella qualità" invocata per la presente domanda di contributo;
- b) di essere Imprenditore Agricolo Professionale, che dedica alle attività agricole almeno il 50% (25% nelle zone svantaggiate) del proprio tempo di lavoro complessivo e ricava dalle medesime attività almeno il 50% (25% nelle zone svantaggiate) del proprio reddito globale da lavoro;
- c) che è in possesso di adeguate conoscenze professionali, ovvero si impegna ad acquisire tali conoscenze nei tre anni successivi all'erogazione del contributo frequentando un corso di formazione sulle materie agrarie di almeno 150 ore;
- d) che il Reddito Lordo Aziendale della propria azienda agricola è pari a \_\_\_\_\_ UDE;
- e) che le unità lavorative aziendali occupate nell'azienda sono pari a \_\_\_\_\_ ULU;
- f) che per gli investimenti di cui sopra non ha beneficiato ne intende beneficiare di altri finanziamenti pubblici a qualsiasi titolo;
- g) che tutte le notizie fornite ed i dati progettuali corrispondono al vero;
- h) di impegnarsi a non distogliere le strutture e gli impianti dalla destinazione per cui vengono realizzati o adeguati per almeno 10 anni dalla data di accertamento finale dei lavori e le attrezzature e le cose mobili dal previsto impiego per almeno 5 anni;
- i) di impegnarsi a rispettare tutte le leggi e le normative di settore compreso quelle in materia fiscale e contributiva esonerando il GAL INNOVA PLUS S.R.L. da ogni responsabilità;
- j) di esonerare il GAL INNOVA PLUS S.R.L. da ogni responsabilità derivante dal pagamento del contributo richiesto, nei confronti di terzi aventi causa per qualsiasi titolo;
- k) di esonerare il GAL INNOVA PLUS S.R.L. da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'esecuzione e dell'esercizio delle iniziative, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati e di sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia;
- l) di impegnarsi a fornire al GAL INNOVA PLUS S.R.L., dati ed informazioni necessarie al monitoraggio e valutazione dell'azione;
- m) di autorizzare il GAL INNOVA PLUS S.R.L. e la Regione Molise ad effettuare tutte le indagini

tecniche ed amministrative ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione;

- n) di impegnarsi al rimborso dell'intero contributo pubblico in caso di realizzazione del progetto in maniera difforme da quanto approvato da codesto GAL INNOVA PLUS S.R.L., ovvero in caso subentrino mutamenti pregiudizievoli nelle caratteristiche di ammissibilità e nei requisiti di priorità dell'iniziativa proposta;
- o) di impegnarsi a garantire la copertura finanziaria dell'investimento al netto dei benefici contributivi;
- p) di impegnarsi a fornire idonea garanzia nei confronti di GAL INNOVA PLUS S.R.L. per l'importo del contributo erogato quale anticipo;
- q) che per la realizzazione dell'iniziativa proposta non sussistono vincoli, impedimenti di qualsiasi natura e specie e di possedere tutti i requisiti necessari per lo svolgimento dell'attività prevista nel progetto;
- r) che negli ultimi 2 esercizi (ovvero alla data di costituzione, se inferiore) non sono state registrate perdite;
- s) di essere informato sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi della Legge 675/96, e di consentire al loro trattamento;
- t) che l'azienda ha usufruito/non ha usufruito (*cancellare il caso che non interessa*) di aiuti ai sensi delle Misure previste da precedenti bandi POR Molise 2000/2006 e/o da precedenti bandi del PSL "Un nuovo inizio nella qualità" (GAL Innova plus) e precisamente:

Legge di riferimento	Data di concessione dell'agevolazione	Importo in euro della agevolazione
<b>TOTALE</b>		

Allegati:

- .....
- .....
- .....
- .....

.....li,.....

In fede

\*Sottoscrizione per esteso e leggibile del rappresentante legale/titolare

\_\_\_\_\_

(\*allegare copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore)