|  |
| --- |
| **ALLEGATO 2** |
| RIEPILOGO DATI PER IMBARCAZIONE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTANZA DI AMMISSIONE AL SOSTEGNO****PO FEAMP 2014/2020**REGG. (UE) 1303/2013, 508/2014, 560/2020 |  | **MISURA 1.33, PAR. 1, LETT. D)**ARRESTO TEMPORANEO PER EMERGENZA DA COVID-19ESTREMI BANDO: DDR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/2020 |

**Per l’imbarcazione da pesca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero UE |  | Nome |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Matricola |  | Proprietario attuale |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Numero GT |  |   |
|  |  |  |

**il sottoscritto, per l’impresa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome |  | Codice fiscale |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Denominazione sociale / Ragione sociale / Ditta |  | Partita IVA |
|  |  |  |

(generalizzati in dettaglio nella domanda di sostegno, di cui il presente riepilogo costituisce allegato) consapevole delle conseguenze civili, amministrative, ed erariali, della decadenza dai benefici, e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

che il periodo di attività di pesca in mare nel corso dei due anni civili precedenti la data di presentazione della domanda è di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così come di seguito dettagliato:

*(aggiungere altre righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Data** | **Documento (\*)** | **N** | **Data** | **Documento (\*)** | **N** | **Data** | **Documento (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) indicare la tipologia di documento con le sigle di seguito riportate, a dimostrazione dei giorni di attività pesca:**

**LOG=Log book elettronico o cartaceo**

**DSB=Dichiarazione di sbarco**

**GBO=Giornale di bordo**

**CAR=Libretto di carburante**

**DDT=Documento di trasporto**

**FAT=Fatture riportanti gli estremi del documento di trasporto**

**SCO=Scontrini fiscali riportanti la matricola della barca, limitatamente ai casi in cui sia dimostrabile con le altre tipologie di documenti (es imbarcazioni removeliche)**

**Possono essere altresì indicate più tipologie di documenti e questi ultimi devono essere resi disponibili per i successivi controlli**

**DICHIARA, INOLTRE,**

che nel periodo dal 1° febbraio 2020 alla data di presentazione della domanda, l’imbarcazione ha sospeso l’attività pesca per un numero di giorni di sospensione dell’attività di pesca con personale in cassa integrazione è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mentre il numero di giorni di sospensione dell’attività di pesca con personale non in cassa integrazione è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come di seguito dettagliato:

*(aggiungere altre righe se necessario)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Data** | **Comunicazione (\*)** | **C.Int.\*\*** | **N** | **Data** | **Comunicazione (\*)** | **C.Int.\*\*** | **N** | **Data** | **Comunicazione (\*)** | **C.Int.\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) Indicare la tipologia di comunicazione effettuata per la sospensione dell’attività di pesca con le sigle di seguito riportate:**

**PEC=Comunicazione fatta a mezzo PEC (Circolare Mipaaf n. 6485 del 27/03/2020);**

**ARR=Deposito documenti di bordo per la Capitaneria di porto;**

**La documentazione deve essere resa disponibile per i successivi controlli.**

**(\*\*) C.Int = indicare con SI ovvero NO se , relativamente al giorno di sospensione dell’attività di pesca, sia stata attivata la Cassa Integrazione ovvero altra tipologia di ammortizzatore sociale.**

**ULTERIORI PERIODI DI SOSPENSIONE**

*(riportare una stima, in giorni, della volontà di ulteriori periodi di sospensione dell’attività di pesca, a partire dalla data di presentazione della domanda, fino al 31.12.2020)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MESE** |
| **Ottobre** | **Novembre** | **Dicembre** |
| **Numero di giorni** |  |  |  |

**INDICATORI DI PROGETTO**

*(compilare la tabella sottostante, con i dati pertinenti)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORE** | **UNITA’ DI MISURA**  | **VALORE** **PREVISTO** |
| Posti di lavoro creati (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari | NUM |  |
| Posti di lavoro mantenuti (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari | NUM |  |
| Variazione del numero di incidenti e infortuni sul lavoro | NUM |  |
| Variazione del valore della produzione | Migliaia di euro  |  |
| Variazione del volume della produzione | Tonnellate |  |
| Variazione della % di incidenti e infortuni sul lavoro rispetto al numero totale di pescatori | Percentuale |  |
| Variazione dell'efficienza energetica dell'attività di cattura | Litri carburante/ton di prodotto sbarcato |  |
| Variazione dell'utile netto | Migliaia di euro |  |

**SOTTOSCRIZIONE**

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | lì |  |

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nel presente riepilogo, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| IN FEDE | Firma del richiedente o del rappresentante legale |
|  |