|  |
| --- |
| **TABELLA DI RACCORDO FRA I DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DDS PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO E QUELLI PREVISTI NEL PORTALE SIAN BANDO 1.1 : La rete dell’ospitalità del Parco Rurale delle Gravine** |
| **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DALL'AVVISO PUBBLICO** | **DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DAL SIAN** |
| 1 | Attestazione di invio telematico della domanda di sostegno | ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER ILPERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA |
| 2 | Copia del Fascicolo Aziendale; | ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA |
| 3 | Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della DDS in corso di validità; | DOCUMENTO IDENTITA' |
| 4 | Elenco della documentazione presentata. | ELENCO RIEPILOGATIVO DEI DOCUMENTI TRASMESSI CON LA DOMANDA |
| 5 | Copia dell’atto costitutivo, dello statuto e regolamento interno al raggruppamento nel quale sono descritti i ruoli, le modalità organizzative e le responsabilità nella gestione del progetto | ATTO COSTITUTIVO E STATUTO |
| 6 | Progetto di Cooperazione (come previsto dal par. 8 – Condizioni di ammissibilità) redatto su apposita modulistica (**Allegato5**), sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto proponente | PROGETTO DI COOPERAZIONE |
| 7 | autodichiarazione relativa agli impegni e agli obblighi del richiedente redatta su apposita modulistica (Allegato 6 al presente bando), sottoscritta dal legale rappresentante | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445, RIGUARDANTE TUTTI GLI IMPEGNI, OBBLIGHI E PRESCRIZIONI PREVISTI DAL BANDO |
| 8 |  Autodichiarazione sottoscritta ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per ciascun partner aderente al raggruppamento, in cui si dichiara di aver preso visione del progetto da allegare alla domanda di sostegno e che le informazioni relative alla scheda partner sono veritiere e corrette (Allegato 3); | NEL CASO DI ATI/ATS DICHIARAZIONE RESA DA CIASCUN SOGGETTO ATTESTANTE DI ESSERE A CONOSCENZA DEL CONTENUTO DEL PROGETTO DI PROMOZIONE, ACCETTA E CONDIVIDE IL CONTENUTO E LE FINALITA', ASSUMENDO LE RESPONSABILITA' DI COMPETENZA |
| 9 | dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sugli aiuti de minimis ottenuti nel triennio antecedente alla data di presentazione della domanda e della situazione di compatibilità di cui all’ Allegato 12 | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RESA DAL BENEFICIARIO AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA) ATTESTANTE GLI AIUTI "DE MINIMIS" CONCESSI NELL'ULTIMO TRIENNIO O DI NON AVERE OTTENUTO AIUTI "DE MINIMIS". |
| 10 | dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 attestante la regolarità contributiva o l’assenza di dipendenti del soggetto proponente | DURC |
| 11 | Copia del verbale e/o altro atto amministrativo dell'organo deliberante che approva l'adesione al presente Avviso e deleghi il legale rappresentante a presentare il progetto, la domanda di sostegno e tutti gli allegati nei termini e modalità previsti dall’avviso pubblico | ATTO DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO DEL RICHIEDENTECHE APPROVI L'ADESIONE ALL'AVVISO E DELEGHI IL LEGALE RAPPRESENTANTE A PRESENTARE IL PROGETTO DI COOPERAZIONE, LA DOMANDA DI SOSTEGNO E GLI ALLEGATI. |
| 12 | dichiarazione Iva e redditi, Bilancio di Esercizio relativi rispettivamente alle ultime dichiarazioni presentate e all’ultimo bilancio approvato del soggetto proponente e di ogni singola microimpresa partecipante alla rete (ove pertinente) | COPIA CONFORME DEL BILANCIO DELL'ULTIMO ANNO ANTECEDENTE LA DOMANDA DI SOSTEGNO DI EVENTUALI IMPRESE ASSOCIATE) |
| 13 | Autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 attestante numero ULA, fatturato e dati di bilancio all’ultimo bilancio approvato di ogni singola microimpresa partecipante alla rete | ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER IL PERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA |
| 14 | Attestazione INPS del numero occupati o Libro unico del lavoro dei 12 mesi antecedenti alla presentazione della DdS del soggetto proponente e di ogni singola impresa partecipante alla rete (ove pertinente); | ATTESTAZIONE INPS DEL NUMERO OCCUPATI O COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL LIBRO UNICO DEL LAVORO, AGGIORNATO ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO |
| 15 | certificato della CCIAA di data non anteriore a sei mesi - dal quale si evinca che il soggetto proponente non è in stato di fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata | CERTIFICATO SOSTITUTIVO CHE DOCUMENTI L'ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. DEL BENEFICIARIO CAPOFILA E DI TUTTE LE IMPRESE PARTNER |
| 16 | Dichiarazione sostitutiva per certificazione antimafia riferita ai soggetti di cui all’art.85 del D.Lgs. 159/2011 fornita da tutti i soggetti obbligati | **AUTODICHIARAZIONE, CON I DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE FAMILIARE DEL CONDUTTORE AZIENDALE, DEI MEMBRI DELLE SOCIETA' E LORO COLLEGATE AI FINI DELLA RICHIESTA ANTIMAFIA (D.LGS. 159/2011)** |
| 17 | Autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 redatta su apposita modulistica (Allegato 7 dichiarazione di affidabilità), sottoscritta dal legale rappresentante del raggruppamento  | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'AFFIDABILITA' DEL RICHIEDENTE |
| 18 | Certificato integrale del casellario giudiziale del soggetto richiedente il sostegno | CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE |
| 19 | Visura camerale della rete e di tutte le imprese aderenti; | CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DELLA PARTITA IVA/VISURA DELLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA (CCIAA) |
| 20 | Protocollo/i d’intesa che prevedono azioni congiunte con altre aggregazioni (reti) e/o istituzioni rappresentative del territorio del GAL, per l’attribuzione del punteggio di cui al macro-criterio di valutazione: tipologia delle operazioni attivate principio 1 | Protocollo di intesa |
| 21 | Preventivi di spesa in forma analitica, debitamente datati e firmati, forniti su carta intestata da almeno tre ditte concorrentie relativa visura aggiornata alla data di presentazione della DdS (ciascun preventivo dovrà riportare in maniera dettagliata denominazione completa, sede legale e operativa, partita Iva, codice fiscale, contatti telefonici, sito internet, PEC e indirizzo e-mail del fornitore) | PREVENTIVI SPESA COMPARATIVI |
| 22 | Preventivi per gli onorari dei consulenti tecnici, forniti su carta intestata, debitamente datati e firmati da almeno tre consulenti (ciascun preventivo dovrà riportare in maniera dettagliata denominazione completa, sede legale e operativa, partita Iva, codice fiscale, contatti telefonici, PEC e indirizzo e-mail del consulente) | PREVENTIVI PER GLI ONORARI DEI CONSULENTI TECNICI, ALMENO 3 (FORNITI SU CARTA INTESTATA, DEBITAMENTE DATATI E FIRMATI) |
| 23 | Relazione giustificativa della scelta operata sui preventivi redatta e sottoscritta da tecnico abilitato e dal richiedente i benefici e per i consulenti tecnici solo dal richiedente | RELAZIONE GIUSTIFICATIVA DELLA SCELTA OPERATA SUI PREVENTIVI REDATTA E SOTTOSCRITTA DA TECNICO ABILITATO E DAL RICHIEDENTE I BENEFICI |
| 24 | Copia del titolo di proprietà o di possesso degli immobili (proprietà e/o usufrutto e/o locazione regolarmente registrato e/o comodato regolarmente registrato, concessione da ente pubblico), ove saranno allocati, nelle forme previste dalla legge | TITOLO DI POSSESSO CONDUZIONE |
| 25 | Quadro economico | Quadro economico di riepilogo |
| 26 | Check list comparazione preventivi da compilare per ogni tipologia di spesa per cui è richiesto il sostegno **(Allegato 13 )** | ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER ILPERFEZIONAMENTO DELLA PRATICA |
|  |  |  |