

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL SOSTEGNO
PO FEAMP 2014/2020
REGG. (UE) 1303/2013, 508/2014, 560/2020
MISURA 5.69, PAR. 3
RELAZIONE ANALITICA DETTAGLIATA**

PROTOCOLLO

Alla Regione Siciliana
Assessorato dell'Agricoltura, dello Sviluppo Rurale e
della Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea
Salita della Intendenza, 2 "Palazzo della Zecca"
(Piazza Marina)- 90133 Palermo

☐ Nuova domanda ☐ Rettifica alla domanda prot. n. del

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto richiedente

Cognome		Nome	
Sesso	Data di Nascita	Comune di nascita	Prov. / Stato
Codice Fiscale	Cell.	Tel.	
Comune di residenza			Prov. / Stato
Indirizzo e numero civico di residenza			CAP

in qualità di titolare/legale rappresentante della

Denominazione / Ragione sociale / Ditta	
Codice Fiscale	Partita IVA
Comune della sede legale	Prov.

 

Indirizzo e numero civico della sede legale		CAP
e-mail ordinaria	Cell.	Tel.
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		
Prov CCIAA	Numero REA	COD. Iscrizione INPS
COD. ATECO		

DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto, sopra generalizzato, 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, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

1. di possedere i seguenti fatturati:

Elenco delle fatture nell'anno 2020 -

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)
(inserire righe)				
TOTALE				

Elenco delle fatture nell'anno 2019

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)

(inserire righe)				
TOTALE				

Elenco delle fatture nell'anno 2018

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)
(inserire righe)				
TOTALE				

Elenco delle fatture nell'anno 2017

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)
(inserire righe)				
TOTALE				

Elenco delle fatture nell'anno 2016

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)
(inserire righe)				

TOTALE				
---------------	--	--	--	--

Elenco delle fatture nell'anno 2015

	Fatture INERENTI attività di trasformazione		Fatture NON inerenti attività di trasformazione	
Fattura n.	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)	Oggetto di fatturazione	Imponibile (in €)
(inserire righe)				
TOTALE				

Tabella di riepilogo

Fatturato INERENTE attività di trasformazione	Esercizio 2020	Esercizio 2019	Esercizio 2018	Esercizio 2017	Esercizio 2016	Esercizio 2015
Oggetto di fatturazione						
Imponibile (in €)						
TOTALE						
Fatture NON inerenti attività di trasformazione	Esercizio 2020	Esercizio 2019	Esercizio 2018	Esercizio 2017	Esercizio 2016	Esercizio 2015
Oggetto di fatturazione						
Imponibile (in €)						

2. di aver subito una perdita di fatturato pari ad € _____ da calcolarsi secondo la seguente formula

$$PR = Fatt C - Fatt M$$



In cui:

- ✓ **Fatt C** è il valore del fatturato derivante dalla sola attività di trasformazione nel periodo preso in esame;
- ✓ **Fatt M** è il valore ottenuto considerando il fatturato proveniente dalla sola attività di trasformazione ottenuto come media dei fatturati di tre, dei cinque anni precedenti l'evento eccezionale, escludendo il valore più elevato e quello più basso. Nel caso di imprese la cui attività sia iniziata nell'anno 2019 ovvero nell'anno 2020, al fine di tener conto delle difficoltà nelle fasi di start up e di assenza di bilanci consolidati, il valore della riduzione del fatturato sarà dato dalla media delle riduzioni registratesi per aziende simili, nell'arco temporale di riferimento. Per aziende simili si intendono quelle aventi lo stesso numero di unità lavorative, ovvero il numero di unità lavorative più prossimo per tipologia di impianto.

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

	li	
--	----	--

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale
--

