



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONESICILIANA
ASSESSORATO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA'

DIPARTIMENTO DELLE INFRASTRUTTURE DELLA MOBILITÀ
E DEI TRASPORTI

ERRATA CORRIGE

II^ Avviso pubblico per l'attuazione dell'Azione 3.1.1.05 del PO FESR 2014-2020 approvato con DDG 1585 del 22.06.2021

A pag. 4 dell'Allegato 1 "Modello per la domanda di richiesta ed erogazione del contributo" del DDG 1585 del 22.06.2021, nella sezione riguardante il Codice ATECO 49.32.20 la frase "*(da compilare nel caso di ditta individuale)*" è sostituita da "*(da compilare nel caso di ditta individuale, società di persone e società di capitali)*".

A pag. 1 dell'Allegato 2 "Schema rapporto di certificazione" del DDG 1585 del 22.06.2021, la frase "DDG n.2807 del 22/09/2020" è sostituita da "DDG 1585 del 22.06.2021".

Per maggiore chiarezza si allegano i due allegati con evidenziate le parti oggetto di modifica.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 1
(D.ssa Dorotea Piazza)
FIRMATO

IL DIRIGENTE GENERALE
(Dott. Fulvio Bellomo)



UNIONE EUROPEA
FESR



REGIONE
SICILIANA



PO FESR SICILIA
2014-2020

Allegato 1 - Modello per la domanda di richiesta ed erogazione del contributo

Azione 3.1.1_05

Avviso pubblico per la concessione contributi a fondo perduto una tantum per il sostegno delle attività dei soggetti titolari di attività di servizio pubblico da trasporto NON DI LINEA in servizio di piazza, di servizio ncc, di noleggio natanti e di trasporti marittimi di passeggeri

**Alla
REGIONE SICILIANA
Dipartimento delle infrastrutture, della mobilità
e dei trasporti**

Oggetto: Domanda di accesso e richiesta di erogazione del contributo come previsto dall'Avviso pubblico 3.1.1.05 approvato con D.D.G n. 1585 del 22/06/2021

Codice Identificativo domanda (id):

Il/La sottoscritto/aNato/a aProv.il
 Residente in, Prov., Via/Loc., CAP,
 Codice Fiscale, Telefono cellulare....., documento di riconoscimento (Tipo e nr)....., rilasciato da, il, scadenza in qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa:

Ragione sociale*:	
Forma giuridica*:	
Codice fiscale*:	
Partita IVA*:	
Numero REA* (ove presente):	
Data inizio attività*:	
Codice ATECO*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità della domanda**

SEDE LEGALE	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità della domanda**

SEDE OPERATIVA DELL'IMPRESA NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo unità operativa*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

*** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità della domanda**

CHIEDE

- di poter accedere al contributo a fondo perduto una tantum previsto dall'Avviso pubblico 3.1.1.05 del PO FESR Sicilia2014-2020 per il sostegno delle attività dei soggetti titolari di attività di servizio pubblico da trasporto NON DI LINEA in servizio di piazza, di servizio ncc, di noleggio natanti e di trasporti marittimi di passeggeri, avendo la sede operativa o unità produttiva locale nel territorio della Regione Siciliana nella misura di:
 - € 2.750,00 per ciascun mezzo adibito a servizio pubblico di piazza (taxi), già autorizzato alla data del 30/04/2020, intestata all'impresa del settore "TAXI" con codice ATECO 49.32.10;
e/o
 - € 1.650,00 per ciascun mezzo, già autorizzato alla data del 30/04/2020, intestato all'impresa del settore "Trasporto marittimo e costiero di passeggeri" con codice ATECO 50.10.00;
e/o
 - € 1.650,00 per ciascun mezzo, già autorizzato alla data del 30/04/2020, intestato all'impresa del settore "Trasporto mediante noleggio di autovetture da rimessa con conducente (NCC)" con codice ATECO 49.32.20;
e/o
 - € 1.650,00 per ciascun mezzo, già autorizzato alla data del 30/04/2020, intestato all'impresa del settore "Altre attività di trasporti terrestri di passeggeri n.c.a." con codice ATECO 49.39.09.

Via/P.zza _____ n. __, Comune di _____ Prov. (__)_e C.F
_____;

(ripetere tale informazione per il numero di licenze per cui si intende richiedere il contributo)

- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio di piazza e di avere assolto ad oggi a tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio

e/o

(da compilare nel caso di ditta individuale, società di persone e società di capitali)

- _Codice ATECO [49.32.20]
- l'impresa di **trasporto di persone** è intestataria della/e seguente/i autorizzazione/i di autovettura/e immatricolata/e già al 30/04/2020 e regolarmente rinnovata/e per gli anni 2019 e 2020, e in regola con la normativa vigente:
 - o Autorizzazione Rilasciata da _____ in data __/__/____ Nr. Autorizzazione _____ sul mezzo targato _____;
 - o Autorizzazione Rilasciata da _____ in data __/__/____ Nr. Autorizzazione _____ sul mezzo targato _____;
 - o Autorizzazione Rilasciata da _____ in data __/__/____ Nr. Autorizzazione _____ sul mezzo targato _____;

(ripetere tale informazione per il numero di autorizzazioni per cui si intende richiedere il contributo)

- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio e di avere assolto ad oggi a tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio

(DA COMPILARE nel solo caso di impresa costituita in società cooperativa di produzione e lavoro a cui sono state conferite le autorizzazioni)

- Codice ATECO [49.32.20]
- l'impresa di **trasporto di persone a cui sono state conferite le seguenti autorizzazioni** di autovetture immatricolate già al 30/04/2020 regolarmente rinnovate per gli anni 2019 e 2020 e in regola con la normativa vigente dai soggetti di cui al seguente elenco:
 - o Autorizzazione Rilasciata da _____ in data __/__/____ Nr. Autorizzazione _____ sul mezzo targato _____ intestato al Sign. _____, nato il _____ a _____, residente in Via/P.zza _____ n. __, Comune di _____ Prov. (__)_e C.F _____
 - o Autorizzazione Rilasciata da _____ in data __/__/____ Nr. Autorizzazione _____ sul mezzo targato _____ intestato al Sign. _____, nato il _____ a _____, residente in Via/P.zza _____ n. __, Comune di _____ Prov. (__)_e C.F _____

(ripetere tale informazione per il numero di autorizzazioni per cui si intende richiedere il contributo)

- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio e di avere assolto ad oggi tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio

e/o

- Codice ATECO [49.39.09]

- l'impresa **di trasporto di persone** è iscritta al **Registro Elettronico Nazionale (REN)** (di cui all'art. 16 del Regolamento (CE) n. 1071/2009) delle imprese di trasporto su strada di persone con Nr. _____;
- l'impresa **di trasporto di persone** è iscritta al **Registro Regionale delle imprese esercenti il noleggio autobus con conducente**, di cui al D.A 3663 del 19.12.2019, adottato ai sensi del Reg. CE 1071/2009, con autorizzazione Nr. _____, per i seguenti autobus autorizzati e immatricolati alla data del 30/04/2020 e regolarmente circolanti per l'esercizio del noleggio con conducente:
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;

(ripetere tale informazione per il numero di autobus per cui si intende richiedere il contributo)

- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio e di avere assolto ad oggi a tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio

ovvero

- l'impresa **di trasporto di persone** è iscritta al **Registro delle imprese esercenti il noleggio autobus con conducente** (*specificare quale*) di _____, con autorizzazione Nr. _____, per i seguenti autobus autorizzati e immatricolati alla data del 30/04/2020 e regolarmente circolanti per l'esercizio del noleggio con conducente:
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;
 - o Targa _____ Fabbrica e tipo _____ Data immissione in servizio _____;

(ripetere tale informazione per il numero di autobus per cui si intende richiedere il contributo)

- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio e di avere assolto ad oggi a tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio

e/o

- Codice ATECO **[50.10.00]**
- l'impresa è titolare alla data del 30/04/2020 della/e licenza/e di **noleggio natanti e di trasporti marittimi di passeggeri** di seguito indicate e regolarmente rinnovata/e per gli anni 2019 e 2020 con i seguenti natanti iscritti al registro navale:
 - o _____
 - o _____
- L'impresa è in regola con le norme che regolano il servizio e di avere assolto ad oggi tutti gli obblighi di legge e fiscali relativi all'effettuazione del servizio
- l'impresa non ha già beneficiato, per il mezzo/i indicato/i nella presente istanza, del contributo previsto dall'Avviso pubblicato con DDG n. 2807 del 22.09.2020 e s.m.i e del sussidio previsto dal D.A n.52 del 22.12.2020;
- l'impresa ha avuto una riduzione dell'ammontare del fatturato nel periodo Marzo/Aprile 2020 rispetto al periodo Marzo/Aprile 2019

- l'impresa era regolarmente costituita e iscritta come attiva già al 31/12/2019, così come risulta dal Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa è attiva, ossia in esercizio, anche al momento della presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa aveva sede operativa o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio della Regione Siciliana già alla data del 31/12/2019 così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa ha sede operativa o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio della Regione Siciliana, anche al momento della presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente;
- l'impresa non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento (UE) 651/2014 alla data del 31 Dicembre 2019, ad eccezione di quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione 2020 C218/03 "Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza Covid-19" e s.m.i;
- l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento, liquidazione o sottoposta a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- l'impresa è in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- i relativi soci, amministratori e direttori tecnici non sono stati condannati con sentenze passate in giudicato, o con decreti penali di condanna irrevocabili, o con sentenze ex art.444 c.p.p. per uno dei reati elencanti nelle lett. a), b), b-bis), c), d), e) f) e g), dell'art. 80, co. 1, D.Lgs. 50/16;
- di accettare espressamente le condizioni e i termini posti nell'avviso e nei suoi allegati, ai fini della fruizione del contributo una tantum a fondo perduto per il capitale circolante che rientra nella categoria di "Aiuti di importo limitato";
- di essere a conoscenza che l'Avviso non costituisce obbligazione per la Regione Siciliana la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, compresa la mancata approvazione da parte della Commissione Europea della proposta di riprogrammazione del PO FESR 2014/2020, di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti il contributo.
- di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

DICHIARA INOLTRE,

- di impegnarsi, nel caso di ispezione/controllo da parte dell'Amministrazione, ad assicurare l'accesso a tutti i documenti necessari per la verifica delle dichiarazioni rese in sede di domanda;
- di approvare la certificazione del revisore contabile che si allega.

Allegati:

- a) Copia Documento di riconoscimento Titolare/Legale Rappresentante in corso di validità;
- b) Certificazione del Revisore Contabile da rendersi secondo il modello Allegato 2 al presente avviso (firmata digitalmente in formato p7m);
- c) Copia Documento di riconoscimento del Revisore Contabile in corso di validità;
- d) Copia Licenza/e o Autorizzazione/i del/i mezzo/i di cui si intende richiedere il contributo e vidimazione di rinnovo per le annualità 2019/2020 di ogni singolo mezzo di cui si intende richiedere il contributo;
- e) *(solo nel caso di cooperative)* Copia Atto di conferimento della/e licenza/e del/i mezzo/i al soggetto richiedente il contributo;

- f) *Visura camerale storica dell'impresa con l'indicazione del Codice ATECO di riferimento;*
- g) *Modello Unico 2020 (redditi 2019);*
- h) *Estratto registro IVA Marzo/Aprile 2020 e Marzo/Aprile 2019.*

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data

Il dichiarante (*)

(*) La firma deve essere in formato digitale p7m



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLE INFRASTRUTTURE E DELLA MOBILITA'

ALLEGATO 2 –SCHEMA RAPPORTO DI CERTIFICAZIONE

Dati relativi all'operazione	
Titolo Avviso	Contributo a fondo perduto a favore delle PMI titolari di attività di servizio pubblico da trasporto NON DI LINEA in servizio di piazza, di servizio ncc, di noleggio natanti e di trasporti marittimi di passeggeri a valere sull'Azione 3.1.1_05 del POR FESR 2014-2020
ID Progetto	
Asse prioritario	3
Azione	3.1.1_05
Dati relativi al beneficiario	
Denominazione del beneficiario	
Codice fiscale/Partita iva	
Natura giuridica	
Rappresentante legale	
Sede legale	
Sede Operativa	
Contatti del legale rappresentante impresa	n. cellulare: pec: email:
Dati finanziari dell'operazione	
Importo del contributo richiesto	€

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____, il _____, residente in _____ via _____ n. _____, con studio professionale in _____ Via _____ n. _____, iscritto all'elenco dei Revisori Legali al n. _____ dal _____, ha ricevuto incarico dalla ditta/società _____ con sede legale in _____ via _____ e sede operativa in _____ via _____

in relazione alla domanda di accesso e richiesta di erogazione del contributo a fondo perduto una tantum, Codice identificativo domanda (Id) _____, a valere sull'Avviso 3.1.1_05 del POR FESR 2014-2020 per un importo del contributo pari a Euro _____

Lo scrivente, che ha sottoscritto una polizza di copertura dei rischi professionali con la Compagnia di Assicurazioni _____ identificata al n. _____ con un massimale pari ad Euro _____

DICHIARA

Che la verifica è stata condotta secondo le procedure fornite dall'Autorità di Gestione del Programma Operativo -Avviso pubblico approvato con **D.D.G. n. 1585 del 22/06/2021**, alla presenza del sig./dott./dott.ssa. _____ rappresentate legale presso la sede dell'impresa di via _____ il giorno _____

A SEGUITO DELLA VERIFICA CONDOTTA, SI CERTIFICA CHE

- a) l'impresa è una PMI, conformemente a quanto previsto nell'allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014;
- b) l'impresa è titolare di attività di servizio pubblico da trasporto non di linea in servizio di piazza e/o di servizio NCC e/o di noleggio natanti e di trasporti marittimi di passeggeri riconducibili ai codici ATECO di cui all'Allegato 1 dell'Avviso ed in particolare:
Codice ATECO [_____] dal [_____] come risultante dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- c) l'impresa ha avuto una riduzione dell'ammontare del fatturato nel periodo Marzo/Aprile 2020 rispetto al periodo Marzo/Aprile 2019 pari a € _____;
- d) l'impresa nell'anno 2020 ha avuto un fatturato pari a € _____;
- e) l'impresa nell'anno 2020 ha avuto un numero complessivo di occupati espressi in termini di Unità Lavorative Annue (U.L.A) pari a _____;
- f) l'impresa era regolarmente costituita e iscritta come attiva già al 31/12/2019, così come risulta dal Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente;
- g) l'impresa è attiva, ossia in esercizio, anche al momento della presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- h) l'impresa aveva sede operativa o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio della Regione Siciliana già alla data del 31/12/2019 così come risulta dal Registro delle imprese della Camera di Commercio competente;
- i) l'impresa ha sede operativa o unità produttiva locale destinataria dell'intervento nel territorio della Regione Siciliana, anche al momento della presentazione della domanda così come risulta dal Registro delle Imprese della Camera di Commercio competente;
- j) l'impresa non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento (UE) 651/2014 alla data del 31 Dicembre 2019, ad eccezione di quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione 2020 C218/03 "Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della Covid-19" e s.m.i;

- k) l'impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- l) le spese sono ammissibili ai sensi del combinato disposto di cui al DPR 5 febbraio 2018 n. 22 e art. 65, paragrafo 1 del Regolamento (UE) n. 1303/2013.

DICHIARA INOLTRE,

di aver consultato i seguenti documenti, che si allegano, al fine di rilasciare la presente certificazione:

- a) Visura camerale storica dell'impresa con l'indicazione del Codice ATECO di riferimento;
- b) Modello Unico 2020 (redditi 2019);
- c) Estratto registro IVA Marzo/Aprile 2020 e Marzo/Aprile 2019.

SOTTOSCRIZIONE DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data

Firma digitale del Revisore (*)

(*) La firma deve essere in formato digitale p7m