

GAL

## RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Ufficio/Sportello: **CAA UNICAA - TRAPANI - 002**

OGGETTO: **REG.UE 1305/13 MISURE NON CONNESSE ALLA SUP. O AGLI ANIMALI**

Anno/Campagna: **2017**

Intestatario: **G.A.L. ELIMOS SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA**

CUAA: **02412550812**

Nr. domanda: **84270122637**

Data ricezione: **30/11/2018**

Nr. protocollo: **AGEA.ASR.2018.2391492**

---

Data stampa: **06/12/2018**



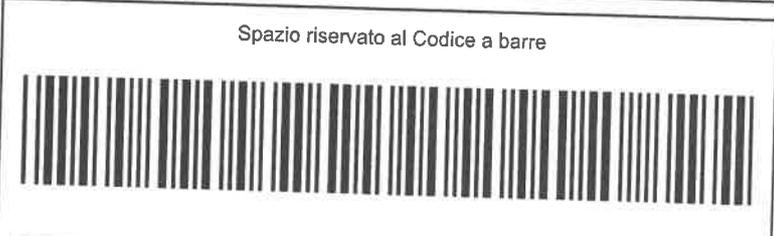
Protocollo Regionale

DOMANDA DI PAGAMENTO - PSR 2014-2020  
MISURE NON CONNESSE ALLA SUPERFICIE O AGLI ANIMALI

REG.(UE) n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17/12/2013

Misura/Sottomisura/ Tipologia di intervento: 19.4.A

**AUTORITA' DI GESTIONE**  
REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA  
19 SICILIA  
Codice ISTAT DESCRIZIONE ENTE  
REG. SICILIA - SERVIZIO 20 IPA TRAPANI



**ORGANISMO PAGATORE**  
A.G.E.A. - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

NUMERO IN CHIARO  
84270122637

**DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE**  
102 TP 002 RUBINO GIOVANNA  
CODICE SIGLA PROV. Progr.UFFIC OPERATORE

**BANDO:**  
10081 - 19.4 SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE

**FINALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**  
 Domanda iniziale  Domanda di rettifica ai sensi dell'art 4 Reg(UE) 809/2014 della domanda N° :  
Domanda di sostegno di riferimento N° : 84250114562

**TIPOLOGIA DELLA DOMANDA**  
 Anticipo  Acconto N° :  
 Saldo

**TIPOLOGIA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO**  
 Individuale  
 Progetto di filiera  
 Progetto GAL  
 Progetto integrato  
 Progetto pacchetto giovani con piu' insediati  
 Progetto di cooperazione  
 Progetto collettivo  
DOMANDA PRESENTATA DALL'AZIENDA IN QUALITA' DI: BENEFICIARIO SINGOLO

**QUADRO A - AZIENDA****Sezione I - Dati identificativi del beneficiario**

Cuaa (Codice Fiscale)	02412550812	Partita IVA	02412550812
<input type="checkbox"/> Ditta individuale	<input type="checkbox"/> Agricoltore in attività		
Cod. Iscr. Camera di commercio (REA)	Cod. Iscr. Camera di commercio (RI)	Codice ASL	Codice INPS
TP 168505			
Cognome o Ragione sociale			
G.A.L. ELIMOS SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA			
Nome			
Data di nascita	Sesso	Comune di nascita	Prov.
Intestazione della partita IVA			

**Residenza o sede legale**

Indirizzo e numero civico			Telefono	
PIAZZA FRANCESCO CANGEMI 1				
Cod Istat	Comune	Prov.	CAP	
003	CALATAFIMI SEGESTA	TP	91013	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)			Tel. Cellulare	
GALELIMOS@LEGALMAIL.IT				

**Rappresentante legale**

Cuaa (Codice Fiscale)	Cognome o Ragione sociale	Nome		
FRCLBR63S09C130Q	FURCO	LIBORIO		
Data di nascita	Sesso	Comune di nascita	Prov.	
09/11/1963	M	CASTELLAMMARE DEL GOLFO	TP	

**Residenza del Rappresentante legale**

Indirizzo e numero civico			Telefono	
VIA E BERLINGUER 3				
Cod Istat	Comune	Prov.	CAP	
005	CASTELLAMMARE DEL GOLFO	TP	91014	

**Sezione II - Coordinate per il pagamento**

N.B. Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito: l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (Direttiva 2007/64/CE del 13/11/2007, applicata in Italia con L. n. 88/2009 e con il D. Lgs. 27 gennaio 2010 n. 11).

**SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)**

Codice banca	Codice nazione	Codice citta'	Codice filiale

**IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - RIEMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE RIQUADRO**

Codice paese	CIN EURO	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Num. Conto Corrente
IT	20	X	08946	81800	000012490418
Istituto					
BANCA DON RIZZO - CREDITO COOPERATIVO DELLA SICILIA OCCIDENTALE					
Agenzia			Comune	Prov.	CAP
FILIALE DI CALATAFIMI SEGESTA			CALATAFIMI		91013

**QUADRO B - FORMA GIURIDICA**

Tipologia beneficiario
GAL (LEADER)
Forma giuridica
CONSORZI CON PERSONALITA' GIURIDICA

LA PRESENTE DOMANDA SI BASA SULLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA SCHEDE FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3), N. 80382850669 SOTTOSCRITTA IL 31/05/2018

CUAA (CODICE FISCALE) 02412550812

NUMERO DOMANDA

84270122637

**QUADRO C - Sezione I - RICHIESTA DI PAGAMENTO**

**Dati dell'intervento**

**Misura**

19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)

**Sottomisura**

19.4 - SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE

**Tipologia intervento**

A - FUNZIONAMENTO ED ANIMAZIONE DEI GRUPPI DI AZIONE LOCALE

50,00 % di contributo richiedibile nella domanda di anticipo come definito dalla Regione

DOMANDA DI SOSTEGNO					DOMANDA DI PAGAMENTO	
DATI DELLA CONCESSIONE - SPESA AMMESSA					RICHIESTA DI PAGAMENTO	
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO CONCESSO (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO CALCOLATA (%)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)
919.763,09	0,00	102.844,54	1.022.607,63	1.022.607,63	100,00	449.947,35

**QUADRO D - IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI (ICO)****Sezione II - Tipologia Intervento - Criteri di ammissibilità, impegni e altri obblighi (sez. 1 di 1)****Misura**

19 - SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER (SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - SLTP)

**Sottomisura**

19.4 - SOSTEGNO PER I COSTI DI GESTIONE E ANIMAZIONE

**Tipologia Intervento**

A - FUNZIONAMENTO ED ANIMAZIONE DEI GRUPPI DI AZIONE LOCALE

**Impegni**

## Descrizione dell'impegno

IC16778 - ADEGUATA PUBBLICITÀ DELL'INVESTIMENTO

**Criteri di ammissibilità**

## Descrizione criterio di ammissibilità

IC16303 - CORRETTA RENDICONTAZIONE DELLE SPESE

IC14659 - CORRETTA RENDICONTAZIONE DELL'IVA DA PARTE DEI GAL

**Altri obblighi**

## Descrizione obbligo

IC2465 - RISPETTO DELLA NORMATIVA COMUNITARIA, NAZIONALE E REGIONALE IN MATERIA DI AGGIUDICAZIONE DEI CONTRATTI PUBBLICI DI OPERE E FORNITURE DI BENI E SERVIZI - VALUTAZIONE DELLE OFFERTE

IC2466 - RISPETTO DELLA NORMATIVA COMUNITARIA, NAZIONALE E REGIONALE IN MATERIA DI AGGIUDICAZIONE DEI CONTRATTI PUBBLICI DI OPERE E FORNITURE DI BENI E SERVIZI - ATTUAZIONE DEL CONTRATTO

IC2463 - RISPETTO DELLA NORMATIVA COMUNITARIA, NAZIONALE E REGIONALE IN MATERIA DI AGGIUDICAZIONE DEI CONTRATTI PUBBLICI DI OPERE E FORNITURE DI BENI E SERVIZI - BANDO DI GARA E CAPITOLATO D'ONERI

**QUADRO E - DICHIARAZIONI E IMPEGNI**

Il sottoscritto:

**FURCO LIBORIO**

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00,

**dichiara :**

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 10 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di aiuto;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel programma di sviluppo rurale
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dagli artt. 73, 74 e 75 (calcolo e applicazione delle sanzioni amministrative) del Reg. (UE) n. 809/2014, recante modalità di applicazione del Reg. (UE) 1306/2013 ;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività di ispezione previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto né richiesto, al medesimo titolo, contributi ad altri enti pubblici;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla legge 898/86 e successive modifiche e integrazioni riguardanti tra l'altro sanzioni amministrative e penali in materia di aiuti comunitari nel settore agricolo;
- di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;
- che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 10 della Legge 31 maggio 1965 n.575 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sarà passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
- di essere a conoscenza che le informazioni relative ai pagamenti della presente domanda verranno pubblicate per due anni nei registri dei beneficiari di fondi comunitari ai sensi del Regg. (UE) n. 1306/2013;
- di essere consapevole che l'omessa o errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Organismo Pagatore di provvedere all'erogazione del pagamento

1. di aver già costituito/aggiornato/validato il fascicolo aziendale così come previsto dalla normativa vigente (Scheda di validazione n. 80382850669, sottoscritta il 31/05/2018)
2. di non essere in possesso della Partita IVA in quanto non esercita attività di impresa rientrante nel campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 26/10/72 n.633
3. di essere esonerato dall'iscrizione al registro delle imprese della CCIAA
4. di non possedere allevamenti zootecnici che prevedono il possesso del registro di stalla (codice ASL)
5. di non essere iscritto all'INPS
6. di non essere impresa in difficoltà ai sensi della comunicazione 2004/C244/02

**Autorizza :**

- Il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità
- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

**Si impegna inoltre :**

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte degli Organismi Pagatori, le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, ovvero sanzioni amministrative, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale
- concernente il sostegno allo sviluppo rurale e dal Programma di Sviluppo Rurale approvato dalla Commissione UE;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg.(UE) 1305/2013.

**E' consapevole :**

- che, l'Organismo Pagatore competente effettuerà i controlli e dedurrà l'importo necessario per escludere il doppio finanziamento delle pratiche ai sensi degli artt. 43 e 52 del Reg. (UE) n. 1307/2013 in ottemperanza alla normativa comunitaria e nazionale in materia.

**Prende atto:**

- che l'accoglienza della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, è condizionata alla decisione comunitaria di cofinanziamento delle misure previste dal Programma di Sviluppo Rurale cui fa riferimento.
- che i pagamenti delle provvidenze finanziarie previste dall'Unione Europea possono avvenire esclusivamente mediante accredito sui conti correnti bancari o postali (Art 1, comma 1052, Legge 27.12.2006 n° 296) e che in assenza delle coordinate del conto corrente bancario/postale o nel caso tali coordinate siano errate, il pagamento non potrà essere erogato.

**QUADRO F - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA****LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

Fatto a: MARSALA

il: 30/11/2018

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante o della firma elettronica, 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. 445/2000.

**RICADRO DA NON COMPIRE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA CON FIRMA ELETTRONICA****ESTREMI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

Tipo documento: DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data scadenza: 09/11/2026

IN FEDE FURCO LIBORIO

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

## QUADRO G - CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

84270122637

CUAA

02412550812

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

G.A.L. ELIMOS SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA

TIPO DI DOCUMENTO

CATEGORIA

DOCUMENTO

ALTRA DOCUMENTAZIONE

DOCUMENTO IDENTITA

1

CAA

102

UFFICIO

CAA UNICAA - TRAPANI - 002

OPERATORE

RUBINO GIOVANNA

## ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- 1) Il beneficiario si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il beneficiario ha firmato la domanda;
- 3) La domanda contiene gli allegati se previsti;
- 4) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

RUBINO GIOVANNA

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA

ODDO ELENA LOREDANA


 RESPONSABILE SEDE CAA  
 UNICAA TP 002

Cognome **FURCO**  
 Nome **LIBORIO**  
 nato il **09-11-1963**  
 (atto n. **00216P** 1 S. **A 1963**.)  
 a **CASTELLAMARE DEL GOLFO (TP)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CASTELLAMARE DEL GOLFO (TP)**  
 Via **E. BERLINGUER 3**  
 Stato civile \_\_\_\_\_  
 Professione \_\_\_\_\_  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **170**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Liborio Furco*  
**CASTELLAMARE DEL GOLFO** 24-05-2018  
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

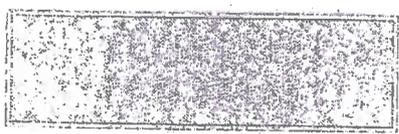


D'ORDINE DEL SINDACO  
 INCARICATA ALLA FIRMA  
*Loredana Salerno*  
*Liborio Furco*

FRC LBR63509C130Q

Scadenza : 09-11-2026

ESATILE 5.45  
 DIRITTI DI SEGRETERIA  
 REGISTRATI N. 3855  
**AX 4896643**



IPZS s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
 CASTELLAMARE DEL GOLFO

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AX 4896643**  
 DI  
**FURCO LIBORIO**

