

**ORGANISMI EROGATORI DEI  
SERVIZI DI CONSULENZA AZIENDALE  
NELL'AMBITO DELLA MISURA 2 DEL PSR PER L'UMBRIA 2014/2020 –  
Annualità 2021**

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO**

Alla Regione Umbria  
Direzione Regionale Sviluppo economico, agricoltura,  
lavoro, istruzione, agenda digitale.

*Servizio Sistema di conoscenza ed innovazione, servizi  
alla popolazione ed al territorio rurale*

PEC: [direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza/Loc \_\_\_\_\_,  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
della società<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Sede legale:**

Via/Piazza/Loc \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, sito internet \_\_\_\_\_,

**Sede operativa<sup>3</sup>:**

Via/Piazza/Loc \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, sito internet \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

**Il riconoscimento, a favore della medesima Società, dell'idoneità all'erogazione di servizi di consulenza aziendale nell'ambito della Misura 2 del PSR per l'Umbria 2014 – 2020.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art.76 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

- a) che i fini statuari o l'oggetto sociale dello statuto o dell'atto costitutivo del richiedente comprendono la realizzazione di attività e servizi di consulenza;

che il soggetto richiedente:

- b) è stato costituito per atto pubblico o scrittura privata registrata, come desumibile dalla documentazione allegata alla presente domanda;
- c) è titolare di:  
Partita IVA N. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale N.<sup>4</sup> \_\_\_\_\_
- d) è<sup>5</sup>:  
 iscritto al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_;  
 esonerato dall'iscrizione al Registro delle imprese della C.C.I.A.A.;

<sup>1</sup> Specificare se: Titolare/legale rappresentante o altra figura

<sup>2</sup> Indicare la Ragione Sociale

<sup>3</sup> Compilare solo diverso dalla sede legale

<sup>4</sup> solo se diverso dalla Partita IVA

<sup>5</sup> barrare il riquadro in corrispondenza della dichiarazione pertinente

- e) ha sede nella Unione Europea;
- f) ha il possesso di almeno una sede operativa all'interno del territorio della regione Umbria;
- g) ha costituito/aggiornato il fascicolo aziendale di cui al D.P.R. n. 503/99;
- h) non si trova in alcuna situazione di incompatibilità con l'attività di consulenza aziendale, anche con riferimento a ciascuna unità di personale dipendente, distaccato, convenzionato, così come dettagliate:
  - non svolge alcuna funzione di controllo finalizzata all'erogazione di finanziamenti pubblici in agricoltura e nel settore agroalimentare, nonché alla verifica sulla legittimità e regolarità delle predette erogazioni;
  - non effettua la vendita di mezzi tecnici come attività esclusiva o prevalente;
  - non effettua controlli sui sistemi di certificazione di qualità (biologico, produzioni disciplinate da DOP o disciplinari di produzione integrata);
  - non è in possesso del certificato di abilitazione alle prestazioni di consulenza in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi per i quali si applicano i criteri di incompatibilità indicati al punto A.1.3 del Piano d'azione nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari, adottato con decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali, adottato con Decreto Interministeriale del 3 febbraio 2016;
  - non utilizza per le attività di consulenza persone abilitate alla gestione del fascicolo aziendale dell'Anagrafe delle aziende agricole;
  - non utilizza per le attività di consulenza soggetti che risultano essere dipendenti del/i destinatario/i o dell'affidatario/i a favore del/i quale/i viene reso il servizio di consulenza.
- i) che per il soggetto giuridico richiedente non sussistono condizioni di difficoltà-secondo le previsioni recate dal regolamento UE n. 651/2014, articolo 2, (18) o – in alternativa – di rientrare nella fattispecie prevista dal punto 22, lett. c.bis del Quadro temporaneo per le misure di aiuto di stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della COVID-19, adottato il 19 marzo 2020 (C (2020) 1863) e delle sue modifiche (C (2020) 2215) del 3 aprile 2020, C(2020) 3156 dell'8 maggio 2020, C(2020) 4509 del 29 giugno 2020 e C(2020) 7127 del 13 ottobre 2020.

## **AUTORIZZA**

gli addetti alla vigilanza e al controllo incaricati dalla Regione ad effettuare, anche presso le sedi del soggetto richiedente, tutti i controlli necessari per la verifica delle dichiarazioni rese;

Allega la seguente documentazione<sup>6</sup>

- copia dell'atto costitutivo
- copia della scrittura privata registrata
- copia dello statuto vigente
- altro (specificare):

Allega copia del documento d'identità del sottoscrittore della domanda

Data \_\_\_\_\_, Luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

<sup>6</sup> barrare le caselle interessate