

Criteri di Selezione degli Enti pubblici, privati e di ricerca (punteggio ai fini della graduatoria)

	si	no	punti
- Sede legale ed operativa nella Regione Abruzzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
- Sede operativa nella Regione Abruzzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
- Esperienza maturata nel settore apistico regionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
- Conformità del progetto alle linee programmatiche regionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1

Totale punteggio ■

QUADRO I - CALCOLO DEL CONTRIBUTO AMMISSIBILE ED AMMESSO

Azione	Sottoazione	Descrizione	Spesa	Contributo ammissibile IVA esclusa	Contributo ammesso IVA esclusa
A	a.2	Seminari e Convegni Tematici	8.000,00	8.000,00	8.000,00
A	a.3	Azioni di Comunicazione: Abbonamenti a riviste specialistiche	5.555,56	5.000,00	2.328,34 *
B	b.4	Acquisti di Idonei Presidi Sanitari	18.000,00	9.000,00	8.984,17 **

* Finanziata parzialmente per carenza di fondi;

** Adeguamento per riduzione lineare dell'importo totale di contributo pubblico dell'azione.

Eventuali motivazioni:

QUADRO I - ANNOTAZIONI

Pescara li 14/01/2015

l'Incaricato dell'Istruttoria
P.A. Pietro TROIANI



GIUNTA REGIONALE

**SERVIZIO PRODUZIONI AGRICOLE E MERCATO
UFFICIO PRODUZIONI ANIMALI**

OGGETTO

Programma Operativo di attuazione del Regolamento (CE) n. 1234/2007 del Consiglio del 22 ottobre 2007 recante organizzazione comune dei mercati agricoli e disposizioni specifiche per taluni prodotti agricoli (regolamento unico OCM) Disposizioni speciali relative al settore dell'apicoltura - ANNO 2014-2015 (seconda annualità del Sottoprogramma Regione Abruzzo 2014-2016).

*ISTRUTTORIA di RICEVIBILITA' E AMMISSIBILITA' DELLA DOMANDA DI AIUTO N. 53705006210
ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DI MERITO E DEL RELATIVO CONTRIBUTO AMMISSIBILE*

QUADRO A

SEZIONE A.1 - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA: 91086200689

Cognome: **FAI -ABRUZZO Federazione Apicoltori Italiani**

Nome: ■

Nato a: ■ Prov. **il 20/10/2009**

Residente a: **Pescara** Prov. **PE**

Via: **Stradonetto,42**

Codice Fiscale: **91086200689** Partita IVA: ■

Nella qualità di: ■

Ditta/Ragione Sociale: ■

Sede legale in: ■ Prov. ■

Via: ■

Tel: ■ E-Mail: PEC: **faiabruzzo@pecpostecloud.it**

Ubicazione azienda (solo se diverso dal domicilio o dalla sede legale)

Sede azienda: ■ Prov. ■ Via: ■

SEZIONE A.2 - DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA DI AIUTO

Domanda n. (Codice a barre) 53705006210

Data di inoltro della domanda di aiuto cartacea: 16/12/2014

Protocollo n. RA334250 Data di protocollo 16/12/2014

QUADRO B - DATI RELATIVI ALLA FIGURA INCARICATA DELL'ISTRUTTORIA

Nome e Cognome: P.A. Pietro TROIANI Qualifica: Assistente Tecnico

QUADRO C - VERIFICA RICEVIBILITÀ

la domanda di aiuto:

- è stata presentata nei termini previsti dal bando si no
- è completa della documentazione prevista dal bando si no
- ad un primo esame risulta compilata in tutte le sue parti si no
- è sottoscritta in originale dal titolare si no
- riporta in allegato copia in corso di validità del documento di identità del titolare si no

QUADRO D - VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA DI AIUTO

- Progetto esecutivo delle attività per le quali è richiesto il finanziamento: si no
 - Copia autenticata del verbale del competente Organo attestante l'approvazione del Progetto esecutivo e l'indicazione del Responsabile dello stesso: si no
 - Copia dello Statuto di costituzione: si no; Statuto agli atti del Servizio si no
 - ELENCO SOCI IN REGOLA CON I VERSAMENTI DELLE QUOTE SOCIALI
Copia aggiornata del libro dei soci: si no
 - Tre preventivi comparabili di ditte diverse (ove necessario): si no
- In ordine alle verifiche effettuate la domanda di aiuto è da ritenersi: Ricevibile Non ricevibile

In caso di "Non Ricevibile" riportare le motivazioni: //

Pescara, 14/01/2015

L'Incaricato del controllo: P.A. Pietro TROIANI

Eventuale documentazione esplicativa richiesta con nota prot. n. // del //

Elenco documentazione	Pervenuta in:
1)	data
2)	data prot.
3)	data prot.

QUADRO E - DICHIARAZIONI - IMPEGNI - ULTERIORI ALLEGATI

- Possesso di Partita IVA: si no
- Esercita attività di impresa non rientrante nel campo dell'IVA: si no
- E' una Forma Associata: si no
- E' un Ente pubblico, privato e di ricerca: si no

QUADRO F - INTERVENTI RICHIESTI A FINANZIAMENTO

Azione	Sottoazione	Descrizione	Spesa
A	a.2	Seminari e Convegni Tematici	8.370,00
A	a.3	Azioni di Comunicazione: Abbonamenti a riviste specialistiche	5.560,00
B	b.4	Acquisti di Idonei Presidi Sanitari	18.000,00

QUADRO G - AMMISSIBILITÀ

- Il soggetto richiedente è in possesso dei requisiti di ammissibilità: si no
- In caso di non ammissibilità specificare le motivazioni: //
- In caso di ammissibilità si procede alle ulteriori seguenti valutazioni

QUADRO H - CRITERI DI SELEZIONE E PRIORITÀ - ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

Criteria di Selezione delle Forme associate ad esclusione degli Enti pubblici, privati e di ricerca (punteggio ai fini della graduatoria)

	si	no	punti
- Sede legale nella Regione Abruzzo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
- Numero soci da 51 a 100	<input type="checkbox"/>		1
- Numero soci da 101 a 150	<input type="checkbox"/>		1,5
- Numero soci oltre 150	<input checked="" type="checkbox"/>		2
- Numero alveari rappresentati da 2001 a 5000	<input type="checkbox"/>		1
- Numero alveari rappresentati da 5001 a 10000	<input type="checkbox"/>		2
- Numero alveari rappresentati oltre 10000	<input checked="" type="checkbox"/>		3

Totale punteggio 10