

| MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013 | | | |
|--|---|--|---|
| Componenti della domanda | Contenuto | Dettaglio | Operazioni |
| FRONTESPIZIO | | Riporta l'indicazione: - della Regione o Provincia autonoma territorialmente competente - dell'Organismo pagatore - del CAA/Ufficio tramite cui è stata presentata la domanda - gli eventuali riferimenti alla domanda rettificata | Precompilata sulla base della selezione del Bando regionale a cui fa riferimento la domanda e sulla base dell'utente abilitato alla compilazione della domanda; In caso di domanda di rettifica, indicare la motivazione della rettifica e la domanda che si intende rettificare |
| QUADRO A | DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA E ESTREMI DI PAGAMENTO | La sez. 1 riporta tutti i dati di dettaglio dell'azienda richiedente il premio: titolare, rappresentante legale, ubicazione. | Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale) |
| | | La sez. 2 riporta gli estremi del c/c bancario e/o postale su cui effettuare l'eventuale pagamento dell'aiuto | |
| QUADRO B | ADESIONE ALLE MISURE PAGAMENTI AGRO-CLIMATICO-AMBIENTALI, AGRICOLTURA BIOLOGICA E BENESSERE DEGLI ANIMALI del Reg. UE 1305/2013 | La sez. 1 riporta la misura la sez. 2 riporta la finalità di presentazione selezionata La sez. 3 riporta le informazioni relative all'annualità di impegno La sez. 4 riporta le informazioni relative alla sotto-misura e la tipologia di intervento per cui il beneficiario si impegna | Indicare la finalità di presentazione della domanda |
| QUADRO C | FORMA GIURIDICA | Riporta la forma giuridica del richiedente | Indicare la forma giuridica |
| QUADRO D | CONSISTENZA ZOOTECNICA | La sez. 1 riporta la consistenza zootecnica dell'azienda | Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale) |
| QUADRO E | LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA | Indicare la localizzazione dell'azienda | Calcolato in automatico per le Zone svantaggiate, Natura 2000 ed aree vulnerabili ai nitrati, sulla base di un criterio di prevalenza, calcolato in termini di superficie totale dell'UTE aziendale interessata dall'operazione finanziata, tenendo conto che la "localizzazione prevalente" di un'azienda viene assegnata quando il centro aziendale ed almeno il 50% della SAU aziendale appartengono ad una delle zone citate; Nel caso in cui almeno il 50% della SAU aziendale ricada in zona con vincoli ambientali specifici indicare il corrispondente valore |
| QUADRO F | ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA | Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda. | Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda |
| QUADRO H | CONDIZIONALITA' | Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente relativi alla Condizionalità in base all'ARTT. 93 e 94 E ALL: II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. 23 GENNAIO | |
| QUADRO I | UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI A SUPERFICIE | Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento a superficie previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma | |
| QUADRO I1 | UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI NON A SUPERFICIE | Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento non a superficie ma vincolato al suolo in termini di impegno sulle specifiche particelle previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma | |
| QUADRO I2 | RIEPILOGO INTERVENTI | Riepilogo interventi per tipologia di intervento | Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni. |
| QUADRO I3 | INTERVENTI RICHIESTI ZOOTECNIA | Riporta le quantità richieste a premio per gli interventi aventi come unità di misura UBA. In particolare verranno riportati gli interventi censiti in predisposizione come interventi zootecnici | |
| QUADRO I4 | ALTRI INTERVENTI RICHIESTI CON PREMIO NON COMMISURATO ALLA SUPERFICIE O ALLA ZOOTECNIA | Riporta le quantità richieste a premio per gli interventi non legati a superfici e zootecnia. In particolare verranno riportati gli interventi censiti in predisposizione quali interventi non legati alla superficie o alla zootecnia. | |
| QUADRO K | DICHIARAZIONI E IMPEGNI | Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente | |
| QUADRO L | SOTTOSCRIZIONE DOMANDA | Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria | |
| QUADRO N (firma autografa) | ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE | Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma autografa) | Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni. |
| QUADRO N (firma elettronica) | ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE | Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma elettronica) | Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni. |

AUTORITA' DI GESTIONE

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

COD. ISTAT DESCRIZIONE

ENTE

| |
|--|
| |
|--|

ORGANISMO PAGATORE

AGEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

CODICE SIGLA PROVINCIA Progr. Ufficio OPERATORE

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

3424XXXXXXX

NUMERO IN CHIARO

BANDO

TIPOLOGIA DI PRESENTAZIONE DOMANDA

Domanda di modifica ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 809/2014 Domanda di modifica ai sensi dell'art. 3 del Reg. UE 809/2014 (ritiro parziale)

IN SOSTITUZIONE DELLA DOMANDA

Comunicazione ai sensi dell'art. 4 del Reg. UE 640/2014 (Forza maggiore e circostanze eccezionali)

QUADRO A - AZIENDA

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

BARRARE SE DITTA INDIVIDUALE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

| |
|--|
| |
|--|

NOME

| |
|--|
| |
|--|

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | M | F | | | |
|--|---|---|--|--|--|

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA (solo per le ditte individuali)

| |
|--|
| |
|--|

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

NUMERO TELEFONO CELLULARE

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

CODICE ISTAT

COMUNE

PROVINCIA

CAP

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Comune Provincia

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE

CUAA (CODICE FISCALE)

TIPO RAPPRESENTANZA

| |
|--|
| |
|--|

COGNOME

NOME

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | M | F | | | |
|--|---|---|--|--|--|

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

NUMERO CONTO CORRENTE

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ISTITUTO

| |
|--|
| |
|--|

AGENZIA

COMUNE

PROVINCIA

CAP

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO C - FORMA GIURIDICA

SEZ. I - FORMA GIURIDICA

FORMA GIURIDICA

SEZ. II - ADESIONE AZIONI COLLETTIVE

ADESIONE AZIONI COLLETTIVE SI NO
 ACCORDO D'AREA SI NO
 AZIENDA CAPOFILA SI NO
 CUAА ASSOCIAZIONE O DELL'ENTE PROMOTORE

QUADRO D - CONSISTENZA ZOOTECNICA (I coefficienti di conversione in UBA riportati possono subire modifiche in base a quanto previsto dall' art. 41 par. c) del Reg. UE 1305/2013 e dall'allegato II del Reg. UE 808/2014. I dati di riferimento sottoriportati sono quelli presenti nella scheda di validazione del fascicolo e potrebbero differenziarsi da quelli presi in considerazione per i criteri di ammissibilità che sono calcolati secondo i criteri e le regole stabilite nei singoli Bandi Regionali.

SEZ. I - CONSISTENZA ZOOTECNICA

| ALLEVAMENTO BOVINI | | | ALLEVAMENTO OVICAPRINI | | | ALLEVAMENTO EQUIDI | | |
|--|--------|-----|---------------------------------------|--------|-----|----------------------------|--------|-----|
| N.CAPI | COEFF. | UBA | N.CAPI | COEFF. | UBA | N.CAPI | COEFF. | UBA |
| VACCHE DA LATTE | 1 | | OVINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI | 0,15 | | EQUINI DI ETA' > AI 6 MESI | 1,00 | |
| ALTRE VACCHE | 1 | | OVINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI | 0,15 | | ASINI DI ETA' > AI 6 MESI | 1,00 | |
| VITELLI FINO A 6 MESI | 0,4 | | OVINI - FEMMINE < DI 12 MESI | 0,00 | | EQUINI DI ETA' < AI 6 MESI | | |
| BOVINI DA 6 A 24 MESI DA MACELLO | 0,6 | | OVINI - MASCHI < DI 12 MESI | 0,00 | | ASINI DI ETA' < AI 6 MESI | | |
| BOVINI DA 6 A 24 MESI DA ALLEVAMENTO | 0,6 | | CAPRINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI | 0,15 | | TOTALE EQUIDI | | C |
| BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA MACELLO | 1 | | CAPRINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI | 0,15 | | | | |
| BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA ALLEVAMENTO | 1 | | CAPRINI - FEMMINE < DI 12 MESI | 0,00 | | | | |
| TORI | 1 | | CAPRINI - MASCHI < DI 12 MESI | 0,00 | | | | |
| TOTALE BOVINI | | A | TOTALE OVICAPRINI | | B | | | |

| ALLEVAMENTO SUINI | | | ALLEVAMENTO AVICOLO | | | ALTRI ALLEVAMENTI | | |
|-----------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------------------|--------|-----|
| N.CAPI | COEFF. | UBA | N.CAPI | COEFF. | UBA | N.CAPI | COEFF. | UBA |
| SUINI DA INGRASSO | 0,3 | | POLLICI DA CARNE | 0,03 | | CONIGLIE MADRI (FATTRICI) | | |
| LATTONZOLI | 0,3 | | GALLINE OVAIOLE | 0,014 | | API (NUMERO ARNIE) | | |
| MAGRONI | 0,3 | | ALTRI AVICOLI | 0,03 | | ALTRE TIPOLOGIE DI ALLEVAMENTO | | |
| SCROFE DI PESO > 50KG | 0,5 | | ALTRI VOLATILI | 0,03 | | | | |
| VERRI | 0,3 | | TOTALE AVICOLI | | E | | | |
| MAGRONCELLI | 0,3 | | | | | | | |
| SCROFETTE | 0,5 | | | | | | | |
| TOTALE SUINI | | D | | | | | | |

TOTALI UBA AZIENDALI A+B+C+D+E

QUADRO E - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

| | | |
|---|--|--|
| AREA SVANTAGGIATA <input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE <input type="checkbox"/> ZONE DI MONTAGNA <input type="checkbox"/> ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI | AREA NATURA 2000 <input type="checkbox"/> ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000 <input type="checkbox"/> (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE <input type="checkbox"/> (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE | AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI <input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> (PN) PARCHI NAZIONALI <input type="checkbox"/> (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI <input type="checkbox"/> (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI <input type="checkbox"/> (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI <input type="checkbox"/> ALTRE AREE PROTETTE |
| ZONIZZAZIONE REGIONALE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO AREE DIRETTIVA 2000/60/CE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | AREE VULNERABILI AI NITRATI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | AREA PSR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

QUADRO F - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> NESSUNA ATTIVITA' | <input type="checkbox"/> B & B | <input type="checkbox"/> ATTIVITA' RICREATIVE | <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO | <input type="checkbox"/> SERVIZI ALL'INFANZIA | <input type="checkbox"/> TURISMO RURALE - SERVIZI |
| <input type="checkbox"/> AGRITURISMO | <input type="checkbox"/> CONTOTERZISMO | <input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE | <input type="checkbox"/> LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA | <input type="checkbox"/> VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI | <input type="checkbox"/> ALTRA ATTIVITA' |
| <input type="checkbox"/> FATTORIA DIDATTICA | <input type="checkbox"/> FATTORIA SOCIALE | | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| CUAA (CODICE FISCALE) | NUMERO DOMANDA | | |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> </table> | | | |
| | | | |
| QUADRO K - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI | | | |
| Il sottoscritto: | | | |
| ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali Chiede: <ul style="list-style-type: none"> - di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (UE) 1305/2013, come dal Programma di Sviluppo Rurale - Regione _____, bando _____ - che la presente domanda di sostegno, una volta ritenuta ammissibile dall'Autorità di gestione, sia ritenuta valida anche come domanda di pagamento presentata ai sensi del Reg. (UE) n. 640/2014 art. 2, paragrafo 4). | | | |
| A tal fine consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00 dichiara: <ul style="list-style-type: none"> - di avere dichiarato, quale agricoltore ai sensi dell'art. 2, lettera a) del Reg.(UE) n. 1306/2013, nel proprio fascicolo aziendale, tutte le informazioni inerenti la propria azienda su cui esercita un'attività agricola; - di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano l'ammissibilità e la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda; - di essere a conoscenza del contenuto della misura cui la presente domanda si riferisce, nell'ambito del Programma di Sviluppo Rurale approvato dalla Commissione Europea; - di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria relativi alla tipologia di intervento oggetto della presente domanda; - di essere consapevole che le informazioni riportate nel piano di coltivazione contenuto nella scheda fascicolo saranno utilizzate, ove previsto dal PSR, dal bando o dalle disposizioni attuative, per i successivi controlli; - di essere a conoscenza delle disposizioni previste dal Titolo V, Capo II del Reg. (UE) n. 1306/2013 e specificate dal Reg. delegato (UE) n. 640/2014 e dal Reg. (UE) di esecuzione n. 809/2014 - di essere a conoscenza delle disposizioni previste dagli artt. 17, 18, 19, 30, 31 e 35 del regolamento delegato (UE) n. 640/2014 e specificate dal reg. (UE) di esecuzione 809/2014; - di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020, recante disposizioni circa la condizionalità e le riduzioni ed esclusioni; - di essere a conoscenza del contenuto del Bando regionale di adesione alla misura e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda; - di essere in possesso, con riferimento alla presente domanda, di tutti i requisiti previsti per accedere ai benefici della misura del PSR ; - di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti previsti nel Programma di Sviluppo Rurale e nei relativi bandi ; - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per le affermazioni non rispondenti al vero con particolare riguardo alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa; - di essere a conoscenza dell'obbligo di consentire, alle competenti autorità, l'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 l'accesso a tutta la documentazione ritenuta 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 da 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 detenuto o destinatario di misure cautelari in relazione a reati che comportano l'applicazione delle pene accessorie dell'interdizione legale (art. 32 cp), dell'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (art.32 c.p.ter e quater) e dell'interdizione dai pubblici uffici (art. 28 cp) - di non essere sottoposto alle pene accessorie di interdizione legale (art. 32 cp), incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (art.32 c.p.ter e quater) e interdizione dai pubblici uffici (art. 28 cp) - che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni e integrazioni (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136); - di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001; - di voler ricevere tutte le comunicazioni al proprio indirizzo di posta elettronica certificata, inserito nel fascicolo aziendale. Qualora nel fascicolo aziendale non risulti inserito un indirizzo di posta elettronica certificata dichiara di essere esente dal relativo obbligo e, conseguentemente, di voler ricevere le predette comunicazioni tramite consultazione del SIAN. - di essere consapevole che l'omessa indicazione dei codici IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice BIC) determina l'impossibilità per l'Organismo pagatore di adempiere all'obbligazione di pagamento oltre i termini fissati dalla normativa comunitaria (30 giugno 2024); - che il codice IBAN indicato nel Quadro A identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente al beneficiario corrispondente al codice IBAN. - di essere consapevole che i dati degli importi percepiti saranno pubblicati annualmente a posteriori ai sensi dell'art. 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013 e secondo le modalità previste dal capo VI del reg. (UE) n. 908/2014; - di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) - di essere consapevole che nel caso di pagamento sotto condizione risolutiva ai sensi dell'art. 92, comma 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e smi, l'Organismo Pagatore AGEA procede al recupero delle somme erogate, qualora non sia stata presentata, nel proprio fascicolo aziendale la documentazione necessaria per la richiesta della certificazione antimafia da parte dell'Amministrazione. | | | |
| 1 | - 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 | | |
| 2 | - di essere esonerato dall'iscrizione al registro delle imprese della CCIAA | | |
| Aurorizza <ul style="list-style-type: none"> - 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 istituzionali contenute nell'informativa; - la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento; | | | |
| Si impegna <ul style="list-style-type: none"> - ad allegare nel proprio fascicolo aziendale la documentazione per richiedere le informazioni antimafia: dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione alla camera di commercio ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 Qualora il richiedente sia una società è consapevole che, a norma dell'art. 96, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 159/2011 e smi, i legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto, che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari di verifiche antimafia di cui all'articolo 85. - La violazione di tale obbligo è punibile con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 euro a 60.000 euro. Per il procedimento di accertamento e di contestazione dell'infrazione, nonché per quello di applicazione della relativa sanzione, si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni della legge 24 novembre 1981, n. 689. La sanzione è irrogata dal Prefetto. - a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione ai soggetti preposti ai controlli, in ogni momento e senza restrizioni; - a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie; a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto; - 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 rispetto 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; - a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del codice IBAN indicato nel quadro A, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito. | | | |
| E' consapevole che: <ul style="list-style-type: none"> - l'Organismo Pagatore AGEA effettuerà i controlli e dedurrà l'importo necessario per escludere il doppio finanziamento delle pratiche ai sensi degli artt. 31 e 33, e dell'art. 42, lett. a e c del Reg.(UE) 2021/2115, da rispettare nell'anno 2023 in ottemperanza alla normativa unionale e nazionale in materia. - ai sensi dell'art. 48 del reg. UE 1305/2013, è prevista una clausola di revisione per gli interventi realizzati ai sensi degli articoli 28, 29 e 33 al fine di permettere l'adeguamento in caso di modifica dei pertinenti criteri o requisiti obbligatori previsti negli stessi articoli, al di là dei quali devono andare gli impegni assunti o la cui durata oltrepassa il periodo di programmazione in corso, al fine di garantire l'adeguamento al quadro giuridico del periodo di programmazione successivo. - ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 e s.m.i. (uso della telematica), per conseguire maggiore efficienza nella propria attività, Agea agisce mediante strumenti informatici e telematici, nei rapporti interni, tra le diverse amministrazioni e tra queste e i privati; - ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90 e s.m.i., le richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e l'accesso agli atti, possono essere indirizzate esclusivamente attraverso la consultazione del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), secondo le seguenti modalità: <ul style="list-style-type: none"> - per i beneficiari in qualità di utenti qualificati del portale SIAN, è possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalità di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA www.agea.gov.it); - per i beneficiari che hanno conferito mandato di rappresentanza ad un Centro di assistenza Agricola (CAA), la consultazione è possibile attraverso le informazioni messe a disposizione del CAA stesso da parte di AGEA sul SIAN. - l'Organismo pagatore Agea non dà corso alle richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e all'accesso agli atti, presentate dagli interessati, in modalità diverse rispetto a quelle sopra descritte. | | | |
| E' consapevole: <ul style="list-style-type: none"> - dell'obbligo di tenere sempre attivo ed aggiornato il proprio indirizzo PEC; - che l'Organismo Pagatore AGEA invia le proprie comunicazioni all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) riportata nel Fascicolo Aziendale e che la PEC equivale alla notificazione per mezzo della posta ed ha valore di notifica; - dell'obbligo di prendere visione delle comunicazioni a lui indirizzate tramite consultazione del fascicolo aziendale nel SIAN, nel caso in cui l'indirizzo PEC non venga indicato o risulti non valido e che tale consultazione ha valore di notifica. | | | |
| Prende atto: <ul style="list-style-type: none"> - che l'accoglimento della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, è subordinata 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; - che l'Organismo Pagatore AGEA, responsabile del procedimento amministrativo sulla presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito www.sian.it, nel registro rivolto al pubblico dei processi automatizzati - sezione Servizi-online, lo stato della pratica, adottando le misure idonee a consentirne la consultazione a distanza (ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 - uso della telematica- e dell'art. 34 della Legge n. 69/2009 -servizi informatici- per le relazioni fra pubbliche amministrazioni e utenti). | | | |
| Dichiara inoltre: <ul style="list-style-type: none"> - di essere a conoscenza di dover ottemperare, per tutto il periodo dell'impegno, agli obblighi previsti dal PSR per la misura/sottomisura/tipologia di intervento a cui aderisce, nonché agli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale attinenti all'operazione da svolgere; - di essere a conoscenza dei vincoli, della durata del periodo di impegno, delle disposizioni e delle modalità di applicazione riportati sul PSR regionale e sulle disposizioni attuative regionali ; - di essere a conoscenza che, in caso presentazione di domanda di sostegno, la concessione e l'erogazione degli aiuti potranno essere effettuati solo in presenza di sufficiente disponibilità finanziaria delle risorse del PSR e che, nel caso di indisponibilità di risorse finanziarie, il richiedente non può rivendicare nulla nei confronti della Regione, dell'Organismo pagatore AGEA, dello Stato e della Commissione Europea. | | | |
| QUADRO L - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA | | | |
| LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE | | | |
| Fatto a: _____ | il: _____ | | |
| Il richiedente, con l'apposizione della firma sostanziale 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 implicitamente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. | | | |
| RIQUADRO DA NON COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA CON FIRMA ELETTRONICA | | | |
| ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda) | | | |
| Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza: _____ | | | |
| IN FEDE Firma del richiedente o del rappresentante legale _____ | | | |
| Codice OTP XXXXX (Identificativo XXX) => se con firma elettronica | | | |

QUADRO N - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CUAA

| |
|--|
| |
|--|

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

| |
|--|
| |
|--|

TIPO DI DOCUMENTO

| Codice | Descrizione | 1 |
|---|--|----|
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 1 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 2 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 3 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 4 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 5 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 6 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 7 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 8 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 9 |
| <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | 10 |

| | | | |
|--------------------|--|-----------------|--|
| CAA: | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | UFFICIO: | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> |
| OPERATORE : | <input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/> | | |

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DEL CAA ATTESTA CHE:

- 1) Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il produttore 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 _____ [nome + cognome]

Il sottoscritto, in qualità di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA xxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore AGEA.

in qualità di responsabile di sede
[nome + cognome]

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA _____
(o del responsabile di livello superiore)

QUADRO N - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

TIPO DI DOCUMENTO

| Codice | Descrizione | |
|----------------------|----------------------|----|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 2 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 3 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 4 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 5 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 6 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 7 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 8 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 9 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 |

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- 1) Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato la domanda con sistema OTP (riportare numero codice OTP);
- 3) il produttore ha firmato il modello di "conferma firma con OTP" la cui scansione è stata inserita nel SIAN;
- 4) la domanda contiene gli allegati sopra elencati se previsti;
- 5) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data:

Firma elettronica dell'operatore che ha effettuato il Rilascio della Domanda

[nome + cognome] + (Codice PIN XXXX)