

Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischi,
Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante

CAMPAGNA 2019

SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE

SISTEMA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

COODICE SIGLA PROVINCIA PROGR. UFFICIO COODICE OPERATORE

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

COODICE A BARRE

70950000001

NUMERO IN CHIARO

70950000001

QUADRO A

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

INDIRIZZO 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

CUAA (CODICE FISCALE)

TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

Comune Provincia

Il sottoscritto:

DICHIARA:

- di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso la Provincia autonoma di Bolzano;
- di essere agricoltore attivo ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) n. 1307/2013 come modificato dal Regolamento (UE) n. 2017/2393, nonché ai sensi del decreto ministeriale 7 giugno 2018, n. 5465;
- di mantenere i predetti requisiti per tutta la durata dell'operazione intesa come il periodo che intercorre fra la data di stipula della polizza/certificato di polizza e la data di fine copertura assicurativa, ovvero per le sole produzioni vegetali, quando il prodotto non è più in campo
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico n. xxx del ww/yy/2018 per la presentazione di manifestazioni di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischi, Sottomisura 17.1 - "Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante".
- di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse, che deve essere presentata prima della sottoscrizione della polizza rappresenta il titolo per l'acquisizione del diritto alla presentazione della Domanda di sostegno per la campagna assicurativa 2019, per le polizze/certificati di polizza sottoscritti nel periodo intercorrente tra la data di pubblicazione del presente avviso e la data di pubblicazione dell'avviso per la presentazione della medesima Domanda di sostegno.
- di essere a conoscenza che la presentazione della manifestazione di interesse non garantisce l'ammissibilità a contributo della successiva domanda di sostegno, né obbliga il sottoscritto alla presentazione della stessa qualora intendesse rinunciare alla richiesta del contributo pubblico.

RITIENE NECESSARIO:

- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso ai costi di una polizza assicurativa o di un certificato di adesione ad una polizza collettiva per le finalità sopra indicate;

A TAL FINE DICHIARA LA NECESSITA' DI:

- dover procedere alla stipula di una o più polizze in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio delle colture e/o degli allevamenti ed in virtù delle aspettative originate dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Fatto a: _____ il: _____

NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda) Tipo documento: _____ N° _____ Data scadenza: _____

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale