

MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni
<a href="#">FRONTESPIZIO</a>		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
<a href="#">QUADRO A</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	
<a href="#">QUADRO B</a>	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
<a href="#">QUADRO C</a>	FORMA GIURIDICA	Riporta la forma giuridica del richiedente	Indicare la forma giuridica
<a href="#">QUADRO D</a>	CONSISTENZA ZOOTECNICA	La sez. 1 riporta la consistenza zootecnica dell'azienda	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
<a href="#">QUADRO E</a>	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
<a href="#">QUADRO F</a>	ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA	Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.	Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda
<a href="#">QUADRO G</a>	MANTENIMENTO DELLE SUPERFICI AGRICOLE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' MINIMA IN AZIENDA	Riporta le informazioni relative al mantenimento delle superfici agricole e allo svolgimento dell'attività minima in azienda ai sensi dell'art.9 par.1 del reg. (UE) 1307/2013. La sez. 1 riporta le superfici pascolate di riepilogo La sez.2 riporta le informazioni relative ai criteri di mantenimento	La sez. 1 è recuperata dal piano di utilizzo la sez. 2 è dichiarativa
<a href="#">QUADRO H</a>	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	
<a href="#">QUADRO I-Afanumerico</a>	UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI A SUPERFICIE	Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per particella, per ogni intervento a superficie previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma	
<a href="#">QUADRO I1-Afanumerico</a>	UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI NON A SUPERFICIE	Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per particella, per ogni intervento non a superficie ma vincolato al suolo in termini di impegno sulle specifiche particelle previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma	
<a href="#">QUADRO I-Grafico</a>	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	
<a href="#">QUADRO I1-Grafico</a>	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	
<a href="#">QUADRO I2</a>	RIEPILOGO INTERVENTI	Riepilogo interventi per tipologia di intervento	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
<a href="#">QUADRO I3</a>	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	
<a href="#">QUADRO I4</a>	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.	
<a href="#">QUADRO K</a>	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	
<a href="#">QUADRO L</a>	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
<a href="#">QUADRO N (firma autografa)</a>	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.
<a href="#">QUADRO N (firma elettronica)</a>	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

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

0424XXXXXX

**ORGANISMO PAGATORE**

AGEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

NUMERO IN CHIARO

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

CODICE SIGLA PROVINCIA Progr. Ufficio OPERATORE

**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

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

**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

LA PRESENTE DOMANDA SI BASA SULLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA SCHEDA FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3), N. \_\_\_\_\_ SOTTOSCRITTA IL \_\_\_\_\_

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.

**QUADRO B - ADESIONE ALLE MISURE PAGAMENTI AGRO-CLIMATICO-AMBIENTALI, AGRICOLTURA BIOLOGICA E BENESSERE DEGLI ANIMALI del Reg. UE 1305/2013**

**SEZ. I - MISURA**

- MISURA 10 - PAGAMENTI AGRO-CLIMATICO-AMBIENTALI (sotto-misura 10.1)  
 MISURA 11 - AGRICOLTURA BIOLOGICA  
 MISURA 14 - BENESSERE DEGLI ANIMALI

**SEZ. II - FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA**

- DOMANDA DI SOSTEGNO e PAGAMENTO  AGGIORNAMENTO ANNUALE  
 ESTENSIONE IMPEGNO (Reg. (UE) 807/14 art. 15 par. 1)  
 SOSTITUZIONE IMPEGNO (Reg. (UE) 807/14 Art. 15, par. 3)  TRASFORMAZIONE IMPEGNO (Reg. (UE) 807/14 art. 14 par. 1)

**SEZ. III - ANNUALITA' IMPEGNO**

ANNUALITA' DI IMPEGNO (\*) 

1	2	3	4	5		
---	---	---	---	---	--	--

 DOMANDA INIZIALE N. \_\_\_\_\_ PRESENTATA NELL'ANNO \_\_\_\_\_ DOMANDA ANNO PRECEDENTE N. \_\_\_\_\_

PERIODO DI IMPEGNO COMPLESSIVO DELLA MISURA (\*)  
 DAL (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_ AL (GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

(\*) Le informazioni relative all'annualità di impegno, domanda iniziale, annualità di presentazione, domanda precedente sono riferiti al periodo di impegno complessivo della domanda.  
 Per la misura 11 in particolare queste informazioni si riferiranno all'impegno complessivo per la misura.

**SEZ. IV - SOTTO MISURA E TIPOLOGIA INTERVENTO PER I QUALI IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA**

SOTTO MISURA	TIPOLOGIA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	ANNUALITA' DI IMPEGNO	RICHIESTA PREMIG		PERIODO D'IMPEGNO			
				UNITA' DI MISURA	QUANTITA'	DAL (GG/MM/AAAA)		AL (GG/MM/AAAA)	

**SEZ. V - PRESENZA CAMBIO BENEFICIARIO**

CUAA DI EVENTUALE BENEFICIARIO OGGETTO DI CESSIONE TOTALE O PARZIALE DELL'AZIENDA E/O CAMBIO BENEFICIARIO (Reg. (UE) 1305/13 art. 47 par. 2 ) \_\_\_\_\_

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## QUADRO C - FORMA GIURIDICA

## SEZ. I - FORMA GIURIDICA

FORMA GIURIDICA

## SEZ. II - ADESIONE AZIONI COLLETTIVE

ADESIONE AZIONI COLLETTIVE  SI  NOACCORDO D'AREA  SI  NOAZIENDA CAPOFILO  SI  NOCUAA 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

	N.CAPI	di cui femmine	COEFF.	UBA
VACCHE DA LATTE			1	
ALTRE VACCHE			1	
VITELLI FINO A 6 MESI			0,4	
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA MACELLO			0,6	
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA ALLEVAMENTO			0,6	
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA MACELLO			1	
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA ALLEVAMENTO			1	
TORI			1	
TOTALE BOVINI			A	

## ALLEVAMENTO OVICAPRINI

	N.CAPI	COEFF.	UBA
OVINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI		0,15	
OVINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI		0,15	
OVINI - FEMMINE < DI 12 MESI		0,00	
OVINI - MASCHI < DI 12 MESI		0,00	
CAPRINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI		0,15	
CAPRINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI		0,15	
CAPRINI - FEMMINE < DI 12 MESI		0,00	
CAPRINI - MASCHI < DI 12 MESI		0,00	
TOTALE OVICAPRINI		B	

## ALLEVAMENTO EQUIDI

	N.CAPI	COEFF.	UBA
EQUINI DI ETA' > AI 6 MESI		1,00	
ASINI DI ETA' > AI 6 MESI		1,00	
EQUINI DI ETA' < AI 6 MESI			
ASINI DI ETA' < AI 6 MESI			
TOTALE EQUIDI		C	

## ALLEVAMENTO SUINI

	N.CAPI	COEFF.	UBA
SUINI DA INGRASSO		0,3	
LATTONZOLI		0,3	
MAGRONI		0,3	
SCROFE DI PESO > 50KG		0,5	
VERRI		0,3	
MAGRONCELLI		0,3	
SCROFETTE		0,5	
TOTALE SUINI		D	

## ALLEVAMENTO AVICOLO

	N.CAPI	COEFF.	UBA
POLLI DA CARNE		0,03	
GALLINE OVAIOLE		0,014	
ALTRI AVICOLI		0,03	
ALTRI VOLATILI		0,03	
TOTALE AVICOLI		E	

## ALTRI ALLEVAMENTI

	N.CAPI
CONIGLIE MADRI (FATTRICI)	
API (NUMERO ARNIE)	
ALTRE TIPOLOGIE DI ALLEVAMENTO	

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

## QUADRO E - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

AREA SVANTAGGIATA  ZONE ORDINARIE  
 ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI  
 SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE  
 ZONE DI MONTAGNA  
 ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI

AREA NATURA 2000  ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000  
 (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE  
 (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA  
 (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE

AREE CON VINCOLI  ZONE ORDINARIE  
 AMBIENTALI  (PN) PARCHI NAZIONALI  
 SPECIFICI  (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI  
 (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI  
 (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI  
 ALTRE AREE PROTETTE  
 ALTRE AREE PROTETTE

ZONIZZAZIONE REGIONALE  SI  NOAREE DIRETTIVA 2000/60/CE  SI  NOAREE VULNERABILI AI NITRATI  SI  NOAREA PSR  A  B  C  D

## QUADRO F - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

NESSUNA ATTIVITA'  B & B  ATTIVITA' RICREATIVE  ARTIGIANATO  SERVIZI ALL'INFANZIA  TURISMO RURALE - SERVIZI  
 AGRITURISMO  CONTOTERISMO  PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE  LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI  
 PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA  VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI  ALTRA ATTIVITA'  
 FATTORIA DIDATTICA  FATTORIA SOCIALE

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

**QUADRO G - INFORMAZIONI RELATIVE AL MANTENIMENTO DELLE SUPERFICI AGRICOLE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' MINIMA IN AZIENDA AI SENSI DELL'ART. 9 PAR.1 DEL REG. (UE) 1307/2013****Sez. I - SUPERFICI PASCOLATE - RIEPILOGO**

destinate a prati permanenti (art. 4 lettera h) del Reg. (UE) n. 1307/2013)

G1

destinate a seminativi (art. 4 lettera f) del Reg. (UE) n. 1307/2013)

G2

TALI SUPERFICI SONO INDIVIDUATE TRA QUELLE CONDOTTE, NELLA SEZIONE 'PIANO DI COLTIVAZIONE' DELLA SCHEDA FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3, comma 2, lettera b)

**Sez. II - SUPERFICI PASCOLATE- INFORMAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI MANTENIMENTO**

In caso di pascolamento fuori dal comune di ubicazione dell'allevamento, indicare il codice pascolo inserito in BDN

CODICE PASCOLO

1)

Istat	Com.	Prov.	Progr.				

3)

Istat	Com.	Prov.	Progr.				

2)

Istat	Com.	Prov.	Progr.				

4)

Istat	Com.	Prov.	Progr.				

 1  Dichiaro che sulle superfici indicate nella **Sez. I** del presente quadro viene effettuato il pascolamento dei seguenti animali, registrati nella BDN: Bovini, Ovicapriini, Bufalini, Equidi

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

**QUADRO H - CONDIZIONALITÀ: ARTT. 93 e 94 E ALL: II DEL REG. (UE) 1306/2013 (DM 17 gennaio 2019 n. 947)**

Il sottoscritto, in relazione al rispetto dei Criteri di Gestione Obbligatoria (CGO) e delle Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) ai sensi dell'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 e di quanto prescritto dall'articolo 93(3) del regolamento (UE) n. 1306/2013 e dall'articolo 64, lettera d) del regolamento (UE) n. 809/2014, dichiara:

- che i dati relativi all'attività agricola e alla superficie agricola della propria azienda sono stati comunicati all'Organismo Pagatore AGEA nel fascicolo aziendale;
- di essere a conoscenza che, in qualità di agricoltore beneficiario di pagamenti indicati all'articolo 92 del regolamento (UE) n. 1306/2013, deve conformarsi durante tutto l'anno agli obblighi in materia di condizionalità, ai sensi degli artt. 93 e 94 del regolamento (UE) n. 1306/2013;
- di essere a conoscenza che, qualora i Criteri di Gestione Obbligatoria o le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali non siano rispettati a causa di atti o omissioni imputabili all'agricoltore, il totale dei pagamenti erogati o che devono essere erogati è ridotto, oppure l'agricoltore è escluso dal beneficio di tali pagamenti ai sensi degli artt. 97 e 99 del Reg. (UE) n. 1306/2013, del titolo IV del reg. delegato (UE) n. 640/2014 e del Titolo V, capo III del reg. di esecuzione (UE) n. 809/2014;
- di essere a conoscenza che le riduzioni o esclusioni dal pagamento si applicano anche quando l'inadempienza è imputabile ad atti od omissioni attribuibili al soggetto al quale o dal quale è stata ceduta la superficie agricola.
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei requisiti relativi alla condizionalità comporta l'applicazione di sanzioni o riduzioni su tutte le domande per le quali la normativa comunitaria impone il rispetto della condizionalità per l'anno civile 2020.
- di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 95 del regolamento (UE) n. 1306/2013, l'Agea rende costantemente disponibile sul portale Sian l'elenco dei requisiti relativi alla condizionalità di cui all'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 cui conformarsi per l'anno civile 2019, in ottemperanza a quanto previsto dal DM 17 gennaio 2019 n. 947 e dalla normativa di recepimento regionale. Dichiara altresì di averne preso visione.













CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

**QUADRO K - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI**

Il sottoscritto:

--

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali

**Chiede:**

- 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:

dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00

- 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 DM 17 gennaio 2019 n. 497, 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 precisati 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 ne' 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 salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;

- 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 essere consapevole, qualora possieda un indirizzo di posta elettronica certificata, che tutte le comunicazioni avverranno ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.;

- 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;

- 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 per quanto riguarda il beneficiario indicato dal 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)

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

3

- di non possedere allevamenti zootecnici che prevedono il possesso del registro di stalla (codice ASL)

**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 istituzionali contenuta nell'informativa;

- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

**Si impegna**

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei 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:**

- l'Organismo Pagatore AGEA 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 e art. 33 del reg (UE) 1308/2013 da rispettare nell'anno 2019 in ottemperanza alla normativa comunitaria 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 permetterne 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 garantirne 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 incentiva l'uso della telematica per la consultazione del procedimento amministrativo e l'accesso agli atti da parte degli interessati;

- 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:

- 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](http://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:**

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:**

- che l'accoglimento della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, e' 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](http://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:**

- 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 .

- Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, «che non è stato possibile fornire tutte le informazioni necessarie alla corretta richiesta degli aiuti esclusivamente per le casistiche di seguito riportate e che, pertanto, completerà la propria richiesta non appena l'impedimento sarà rimosso. Le cause ostative sono relative a: [causa selezionata dall'elenco reso disponibile su portale SIAN in fase di compilazione della domanda]»

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

Fatto a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

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 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  
\_\_\_\_\_

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			
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		1
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		2
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		3
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		4
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		5
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		6
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		7
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		8
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		9
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		10

CAA:	
------	--

UFFICIO:	
----------	--

OPERATORE :	
-------------	--

**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.

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA \_\_\_\_\_  
(o del responsabile di livello superiore) in qualità di responsabile di sede [nome + cognome]

**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



2



3



4



5



6



7



8



9



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;
- 3) La domanda è stata presentata telematicamente ed è stata consegnata al produttore la ricevuta di avvenuta presentazione;
- 4) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 5) il produttore ha sottoscritto la scheda di condizionalità, rilasciata telematicamente, qualora previsto;
- 6) 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 del CAA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte ed il rilascio telematico della domanda sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore Agea.

[nome + cognome]

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA