

DOMANDA Interventi compensativi nei confronti dei frantoi oleari 2020

Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni del CAA
<u>QUADRO A</u>	DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA E COORDINATE PER IL PAGAMENTO	La sez. 1 riporta tutti i dati di dettaglio dell'azienda richiedente il premio: titolare, rappresentante legale, ubicazione.	Precompilato.
<u>QUADRO B</u>	RICHIESTA AIUTI	Riporta la richiesta di aiuto e i kg di olive	Precompilato.
<u>QUADRO DS</u>	dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 47 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445	Dichiarazioni e dettagli obbligatori per il richiedente	Indicare le informazioni di dettaglio
<u>QUADRO K</u>	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	Barrare le dichiarazioni previste
<u>QUADRO M</u>	ATTESTAZIONE DEL CAA	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo	Barrare le dichiarazioni previste

Domanda trasmessa telematicamente

L. 21 maggio 2019, n. 44, art. 8-quater

DM n. 2484 del 06/03/2020

DM n. 15915 del 18/05/2020

CAMPAGNA 2020

Codice			Sigla Prov			Prog. Ufficio					
Codice operatore											

QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)	PARTITA IVA	Barrare se ditta individuale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA
<input type="text"/>	M F	<input type="text"/>
giorni mese anno		
INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)		PROV.
<input type="text"/>		<input type="text"/>

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)	CELLULARE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO
<input type="text"/>	PREFISSO NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTA` COMUNE	PROV. C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov. Comune	

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE/ EREDE

	CODICE FISCALE	
	<input type="text"/>	
COGNOME	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA
<input type="text"/>	M F	<input type="text"/>
giorni mese anno		
		PROV.
		<input type="text"/>

SEZ. II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO - accredito su c/c bancario o conto Banco Posta

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)	IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ISTITUTO			
<input type="text"/>			
AGENZIA	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO B - RICHIESTA AIUTI

LE QUANTITA' RIPORTATE DI SEGUITO DEVONO ESSERE INDIVIDUATE TRA QUELLE PRESENTI NEL REGISTRO TENUTO DAGLI OPERATORI A NORMA DELL'ARTICOLO 5, COMMA 1 DEL DM 23 DICEMBRE 2013 N. 16059

SEZ. I - Individuazione del valore di riferimento

KG

OLIVE RIFERITE ALLA CAMPAGNA DI COMMERCIALIZZAZIONE [2018-2019] [riconosciuta: 201X-201X] NON provenienti dalla propria azienda

B1

SEZ. II - Elementi per il calcolo del valore medio

OLIVE RIFERITE ALLA CAMPAGNA DI COMMERCIALIZZAZIONE [2012-2013] [riconosciuta: 201X-201X] NON provenienti dalla propria azienda

B2

OLIVE RIFERITE ALLA CAMPAGNA DI COMMERCIALIZZAZIONE [2013-2014] [riconosciuta: 201X-201X] NON provenienti dalla propria azienda

B3

SEZ. III - Elementi per il calcolo dell'aiuto

VALORE MEDIO DELLE OLIVE MOLITE [Caselle B2 e B3]

B4

VALORE MEDIO DELLE CAMPAGNE 2018-2019 E 2019-2020

B5

DIMINUZIONE DELLE OLIVE MOLITE

B6

QUADRO DM - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 47 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto:

1

Al fine di usufruire dell'aiuto previsto dal DM n. 2484 del 06/03/2020 del Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali di concerto con il Ministro per il Sud e la coesione territoriale e il Ministero dello Sviluppo economico

PRENDE ATTO:

- che le agevolazioni di cui alla presente dichiarazione sono soggette al regime *de minimis* di cui al regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis»;
- che l'importo massimo di aiuti di stato *de minimis* che possono essere concessi ad una medesima impresa in un triennio (l'esercizio finanziario in corso e i due precedenti), senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea e senza che ciò possa pregiudicare le condizioni di concorrenza tra le imprese, è pari a € 200.000,00;
- che al fine della determinazione del limite massimo devono essere presi in considerazione tutti gli aiuti pubblici in regime «de minimis», concessi da Autorità nazionali, regionali o locali, a prescindere dalla forma dell'aiuto o dall'obiettivo perseguito;
- che in caso di superamento della predetta soglia di € 200.000,00 l'aiuto suindicato non potrà essere concesso;
- che nel caso l'agevolazione dovesse essere dichiarata incompatibile con le norme del trattato sul funzionamento dell'UE dalla Commissione Europea, l'impresa sarà soggetta al recupero della totalità dell'aiuto concesso;

DICHIARA:

a) di non avere beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis"

oppure

b) di avere beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" per un importo complessivo non superiore a 200.000,00 Euro

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

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO K - DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

1

DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA

2

in relazione all'obbligo di produrre documentazione antimafia nei casi stabiliti dalla legislazione vigente:

 1**DICHIARA** di essere un Ente Pubblico per il quale non è richiesta la documentazione antimafia 2**DICHIARA** che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 159/2011 e smi. 3**SI IMPEGNA AD ALLEGARE** nel proprio fascicolo aziendale la documentazione per richiedere la documentazione 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. 86, 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 punita 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.

DICHIARA: 1

di non operare principalmente nel settore della produzione primaria

 2

che il decremento della produzione di olive nell'ultima campagna di commercializzazione riconosciuta nel corso della ricognizione preventiva rispetto al quantitativo medio del biennio di riferimento individuato e riportato nel Quadro B e risultante dai dati del Registro ai sensi dell'articolo 5(1) del DM 23 dicembre 2013, n. 16059, è imputabile alla diffusione della Xylella fastidiosa

DICHIARA inoltre:

- di avere inserito, nel proprio fascicolo aziendale, le informazioni inerenti la propria azienda, su cui esercita l'attività di molitura;
- 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 degli effetti sanzionatori per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale in materia;
- 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 essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- 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 AGEA 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 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 a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi per le finalità di controllo.

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 AGEA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del codice IBAN indicato nel quadro A, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

dichiara di accettare eventuali modifiche alla normativa comunitaria e nazionale introdotte con successive disposizioni anche in materia di controlli e sanzioni;**dichiara** di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile dall'AGEA sulla Privacy Policy pubblicata sul proprio sito web - www.agea.gov.it;**prende atto** che l'Organismo pagatore AGEA, responsabile del procedimento amministrativo della presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito www.agea.gov.it, nel registro rivolto al pubblico dei processi automatizzati, sezione "Servizi-online", lo stato della pratica, adottando le misure idonee per 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).

E' consapevole che il presente modello di domanda si compone dei Quadri di seguito indicati, i cui dati sono registrati e resi disponibili nel Sian e riproducibili in qualsiasi momento.

 1

QUADRO A

 2

QUADRO B

 3

QUADRO DS

 4

QUADRO K

Ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, **richiede che la presente domanda sia ammessa** alla corresponsione del pagamento dell'aiuto previsto dal DM n. 2484 del 06/03/2020, calcolati sulla base delle produzioni indicate nel Quadro B del presente modulo.**Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, 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.**

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: Tipo documento: _____
(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)

N° _____

Data scadenza: _____

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO M - ATTESTAZIONE DEL CAA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

CAA:**UFFICIO:****OPERATORE :****ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:**

1) Il produttore è stato identificato;

2) il produttore ha firmato la domanda o si è impegnato a firmarla in momento successivo secondo quanto disposto dalle IO n. 23 del 9 aprile 2020;

3) il produttore ha firmato il Quadro DS - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – artt. 47 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445, o si è impegnato a firmarlo in momento successivo secondo quanto disposto dalle IO n. 23 del 9 aprile 2020

Data: _____

[nome + cognome]

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

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

[nome + cognome] in qualità di

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