

Organismo Pagatore .....

**DOMANDA DI PAGAMENTO INTERVENTI  
EMERGENZIALI COVID 19 – Filiera delle carni ovine**

**DM 3 aprile 2020 ai sensi  
dell'articolo 1, comma 508 della  
legge 27 dicembre 2019, n. 160 che  
istituisce il Fondo per la**

**ANNO 2020**

Domanda trasmessa telematicamente

			-			-				
Codice		Sigla Prov			Prog. Ufficio					
Codice operatore										

**QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA**

**RICHIEDENTE**

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

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)	CELLULARE
	@

**RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO PREFISSO   NUMERO	
COD. ISTAT COMUNE	PROV.	C.A.P.
Prov. Comune		

**RAPPRESENTANTE  
LEGALE**

	CODICE FISCALE		
COGNOME	NOME		
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV.
	M F		
giorn c  mese   anno			

**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

IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - riempire

--

--

ISTITUTO

--

AGENZIA

COMUNE

PROV

C.A.P.

--	--	--	--

CUAA

NUMERO DOMANDA

**QUADRO B - Totale agnelli macellati dal 01 marzo al 30 aprile 2019**

Sel.	Totale capi macellati	Di cui IGP

CUAA	NUMERO DOMANDA
------	----------------

**QUADRO C - SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

Il richiedente con l'apposizione della firma sottostante:  
 Consapevole della responsabilit  penale cui puo' andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA**

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

**SI IMPEGNA AD ALLEGARE** nel proprio fascicolo aziendale la documentazione per richiedere la comunicazione 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 societ ,   consapevole che, a norma dell'art. 86, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., 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   punita con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 euro a 60.000 euro. Per il procedimento di accertamento e di contestazione dell'infrazione, nonch  per quello di applicazione della relativa sanzione, si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni della legge 24 novembre 1981, n. 689. La sanzione   irrogata dal Prefetto.

**DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 inoltre:**

- di avere dichiarato, quale agricoltore ai sensi dell'art. 4, lettera a) del Reg.(UE) n. 1307/2013, nel proprio fascicolo aziendale, tutte le informazioni inerenti la propria azienda, su cui esercita una attivit  agricola ;
- di essere a conoscenza dei requisiti di ammissibilit  all'aiuto previsti dalla Regolamentazione UE e dalla normativa comunitaria e nazionale in materia di identificazione e Registrazione degli animali;
- di essere consapevole che l'omessa indicazione dei codici IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice BIC) determina l'impossibilit  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;
- di essere a conoscenza che, nel caso di richiesta di aiuto de minimis ai sensi del DM 13117 del 1 marzo 2018, l'aiuto   concesso al soggetto beneficiario nel limite dell'importo massimo di 20.000 euro nell'arco di tre esercizi finanziari, alle condizioni stabilite dal regolamento (UE) n. 1408/2013 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» nel settore agricolo

**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, cos  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](http://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](http://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).

**Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, dichiara, sotto la propria responsabilit , 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: \_\_\_\_\_                      N. \_\_\_\_\_                      Data scadenza: \_\_\_\_\_  
 (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_  
 Firma del richiedente o del rappresentante legale



CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta ai sensi degli articoli 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sugli aiuti «de minimis» percepiti negli ultimi tre anni

Il sottoscritto:

[ ]

Al fine di usufruire dell'aiuto previsto dal DM del 03/04/2020 ai sensi dell'articolo 1, comma 508 della legge 27 dicembre 2019, n. 160 che istituisce il Fondo per la competitività delle filiere

**PRENDE ATTO:**

- che le agevolazioni di cui alla presente dichiarazione sono soggette a regime de minimis di cui al regolamento (UE) n. 1408/2013 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» nel settore agricolo;
- Che l'importo ammissibile può essere erogato dopo aver accertato che essi non determinino il superamento del massimale di cui all'articolo 3, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 ed al limite nazionale di cui all'articolo 3, paragrafo 3, del medesimo regolamento e nel rispetto delle condizioni di cui all'articolo 5, del regolamento (UE) n. 1408/2013.
- 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 €20.000,00;
- che al fine della determinazione del limite massimo devono essere presi in considerazione tutti gli aiuti pubblici in regime «de minimis» agricolo, 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 €20.000,00 l'aiuto suindicato non potrà essere concesso;
- che nel rispetto delle condizioni di cui all'articolo 5, del regolamento (UE) n. 1408/2013, l'importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi da uno Stato membro a un'impresa unica non può superare 200 000 EUR nell'arco di tre esercizi finanziari;
- che nel caso l'agevolazione dovesse essere dichiarata incompatibile con le norme del trattato sul funzionamento dell'UE dalla Commissione Europea e l'impresa dovesse risultare destinataria di aiuti di Stato per un importo superiore a tale soglia, sarà soggetta al recupero della totalità dell'aiuto concesso;

Ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali, richiede che la domanda sopra identificata sia ammessa alla corresponsione del pagamento anticipato non avendo superato con l'importo spettante per i capi dichiarati nella presente domanda l'importo previsto del massimale di cui all'articolo 3, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 ed al limite nazionale di cui all'articolo 3, paragrafo 3, del medesimo regolamento e nel rispetto delle condizioni di cui all'articolo 5, del regolamento (UE) n. 1408/2013

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 D - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA ED ATTESTAZIONE DEL CAA**

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

--	--	--

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 ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data: \_\_\_\_\_

[nome + cognome]

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

\_\_\_\_\_

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

[nome + cogr in qualità di

Timbro e Firma del responsabile di SEDE

\_\_\_\_\_