

Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni del CAA
<u>FRONTESPIZIO</u>		Riporta l'indicazione della tipologia di domanda presentata	Precompilato.
<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>	RIEPILOGO RICHIESTA	Riporta il riepilogo della richiesta	Precompilato.
<u>QUADRO B1</u>	INFORMAZIONI SPECIFICHE RELATIVE ALL'ASSOCIAZIONE	Riporta le informazioni specifiche delle Organizzazioni di produttori ortofrutticoli di riferimento a cui il richiedente aderisce	
<u>QUADRO S</u>	INFORMAZIONI SPECIFICHE PER PARTICELLA	Riporta l'indicazione le superfici agrumetate con l'indicazione della superficie richiesta	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>	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.

Domanda trasmessa telematicamente

DM 10 agosto 2020, n. 9049776

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

Codice Sigla Prov Prog. Ufficio

Domanda

Codice operatore

QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorn	me	se	an	no

SESSO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	F

COMUNE DI NASCITA

PROV.

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

CELLULARE

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO
PREFISSO NUMERO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

COD. ISTA1COMUNE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Prov. Comune

PROV.

C.A.P.

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE/ EREDE

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorn	me	se	an	no

SESSO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	F

COMUNE DI NASCITA

PROV.

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

ISTITUTO

AGENZIA

COMUNE

PROV

C.A.P.

CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO B - RIEPILOGO

LE SUPERFICIE 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), N. _____

SOTTOSCRITTA IL

SUPERFICIE COLTIVATA AD AGRUMI
di cui

B1

SUPERFICIE SULLE QUALI ESEGUIRE LE OPERAZIONI DI ESPIANTO E REIMPIANTO DI AGRUMETI ESISTENTI COLPITI DAL VIRUS TRISTEZA E DAL
MAL SECCO

B2

CUAA

NUMERO DOMANDA

Il sottoscritto è associato alla data del 30/09/2019 ,alle seguenti organizzazioni di produttori riconosciuta ai sensi del regolamento (UE) n.1308/2013 e del D.M. 13 agosto 2019

CUAA ORGANIZZAZIONE	RAGIONE SOCIALE

QUADRO K - DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto: _____

DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA

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 A presentare** 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. 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.

Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)

in relazione all'obbligo di verificare la regolarità contributiva del richiedente nei casi stabiliti dalla legislazione vigente:

- 1 **DICHIARA** non avere l'obbligo di iscrizione agli Enti previdenziali (INPS, INAIL, Cassa Edile) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).
- 1a **DICHIARA** l'assenza di dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione);
- 1b **DICHIARA** la posizione contributiva della Pmi riportando, ove necessario, l'opportuna motivazione della mancata iscrizione ai sopra richiamati Enti previdenziali e indicando i relativi riferimenti normativi

ALLEGA

- a documentazione rilasciata dal servizio fitosanitario competente per territorio, attestante che l'unità produttiva interessata, in ordinario stato colturale, ha subito un danno causato da virus della tristeza o del mal secco, in misura non inferiore al 30% delle piante;
- b prospetto con le specie del genere citrus e le varietà che si intende reimpiantare, il sesto di impianto e i portainnesti che si intendono utilizzare, scelti tra quelli che inducono tolleranza nei confronti dei sintomi causati da infezioni di Citrus Tristeza Virus, elencati nell'allegato 1 al decreto 25 luglio 2019, o altri autorizzati dal competente Servizio fitosanitario aventi le medesime caratteristiche;
- c copia della documentazione attestante l'adesione ad una organizzazione di produttori ortofrutticoli riconosciuta ed estratto della delibera regionale dalla quale risulti l'elenco dei prodotti oggetto del riconoscimento dell'organizzazione di produttori;
- c eventuale consenso sottoscritto dal proprietario della superficie agrumetata qualora il richiedente sia conduttore non proprietario;

DICHIARA

- 4 di essere associato ad organizzazioni di produttori ortofrutticole riconosciute
 - 5 di essere associato ad organizzazioni di produttori ortofrutticole riconosciute esclusivamente per uno o più prodotti ricompresi nel codice della nomenclatura doganale NC 0805
- di essere a conoscenza che la superficie minima sulla quale effettuare le operazioni colturali per ottenere il sostegno è pari a 2 ettari
- che sulla stessa superficie non sono stati chiesti, né saranno richiesti, altri aiuti pubblici per la medesima finalità
- 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 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 si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN.
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;

si impegna:

- ad utilizzare "il materiale vegetale per il reimpianto almeno di categoria CAC (Conformitas Agraria Communitatis), in conformità al decreto legislativo 25 giugno 2010, n. 124 e al decreto del direttore generale dello sviluppo rurale del Ministero per le politiche agricole alimentari e forestali 6 dicembre 2016, nonché qualificato come tale nella documentazione prevista dalla vigente normativa. Nel caso di utilizzo di piante certificate, la cartellinatura attestante la certificazione dovrà essere conforme al suddetto decreto 6 dicembre 2016"
- a mantenere l'investimento per un periodo di almeno cinque anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo;
- 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 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;

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 B1 4 QUADRO S 5 QUADRO K
- 6 QUADRO DM

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: _____ it: _____

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 DI ANTICIPAZIONE

QUADRO DM - AIUTO DE MINIMIS

Il sottoscritto:

Al fine di usufruire dell'aiuto previsto dal DM 10 agosto 2020, n. 9049776 del Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

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 € 25.000,00;
- 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 € 25.000,00 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;

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

QUADRO M - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA ED ATTESTAZIONE DEL CAA

CUAA	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 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) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 4) 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 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)
