

Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni del CAA
FRONTESPIZIO		Riporta l'indicazione della tipologia di domanda presentata	Precompilato.
QUADRO A	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.
QUADRO B	RIEPILOGO RICHIESTA	Riporta il riepilogo della richiesta	Precompilato.
QUADRO D	DOCUMENTI DI SPESA	Riporta i documenti delle spese colturali sostenute	Indicare le informazioni di dettaglio
QUADRO F	RICHIESTA PAGAMENTO DI ANTICIPO	Riporta il totale richiedibile in anticipo e l'impegno a presentare la garanzia fidejussoria	Precompilato.
QUADRO K	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	Barrare le dichiarazioni previste
QUADRO M	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					
Codice operatore											

Domanda di richiesta saldo

DOMANDA DI RIFERIMENTO

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

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

giorn	mese	anno	M	F							

M	F

giorn mese anno

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

COD. ISTA1COMUNE

PROV.

C.A.P.

Prov. Comune

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE/ EREDE

CODICE
FISCALE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

giorn	mese	anno	M	F							

M	F

giorn 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 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

RIEPILOGO SUPERFICIE DOMANDA _____

SUPERFICIE CONDOTTA 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 _____

IMPORTO COMUNICAZIONE N. _____ EURO _____

RIEPILOGO DOCUMENTI SI SPESA DEL QUADRO D

ESPIANTO B3 _____

IMPIANTO B4 _____

MESSA IN OPERA DEGLI ASTONI B5 _____

MATERIALI VIVAISTICO B6 _____

TOTALE B7 _____

CUAA NUMERO DOMANDA

QUADRO F - RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto:

Richiede l'anticipazione del sostegno pari al 80% del contributo concesso per la superficie di ha

pari al TOTALE in corrispondenza della colonna "e"

Tipologia di operazione	Importo massimo per ettaro da Circolare Ministeriale n. 9239543 del 14 ottobre 2020 (a)	80% colonna a (b)	importo massimo per gli ettari ammessi (b * n. ettari) (c)	importo sostenuto (d)	80% importo sostenuto (80% di d) (e)	Importo ammesso min (c,e) (f)
Spese di espianto	2.427,60	1.942,08				-
Spese di impianto	2.650,00	2.120,00				-
Messa in opera degli astoni	3.000,00	2.400,00				-
Materiale vivaistico	4.200,00	3.360,00				-
TOTALE	12.277,60	9.822,08				-

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

DICHIARA

- 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;

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;

si impegna:

- 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 D 4 QUADRO F 5 QUADRO K

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

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) 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)
