

MODELLO DOMANDA - MISURE INTESA A PROMUOVERE L'UTILIZZO SOSTENIBILE DELLE SUPERFICI FORESTALI			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni del CAA
FRONTESPIZIO		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
QUADRO 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. La sez. 2 riporta gli estremi del c/c bancario e/o postale su cui effettuare l'eventuale pagamento dell'aiuto	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
QUADRO B	ADESIONE ALLE MISURE FORESTALI AI SENSI DEL REG. CE 1698/2005	La sez. 1 riporta le finalità di presentazione della domanda per le misure forestali. La sez. 2 riporta la misura per alla quale si rivolge la domanda. La sez. 3 rispettivamente per le misure forestali, la misura, l'azione, l'unità di misura e la quantità richiesta a premio, il periodo di impegno su cui si impegna il richiedente e per la quale richiede il pagamento	Indicare la finalità di presentazione della domanda Indicare la misura. Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle
QUADRO C	ADESIONE ALLE MISURE FORESTALI AI SENSI DEL REG. CE 1257/1999 - MISURA "H"	La sez. 1 riporta le finalità di presentazione della domanda per le misure forestali. La sez. 2 riporta la tipologia di aiuto richiesto in domanda La sez. 3 rispettivamente per le misure forestali, la misura, l'azione, l'unità di misura e la quantità richiesta a premio, il periodo di impegno su cui si impegna il richiedente e per la quale richiede il pagamento	Indicare la finalità di presentazione della domanda Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle
QUADRO D	ADESIONE ALLE MISURE FORESTALI AI SENSI DEL REG. CEE 2080/92	La sez. 1 riporta le finalità di presentazione della domanda per le misure forestali. La sez. 2 riporta la tipologia di aiuto richiesto in domanda La sez. 3 rispettivamente per le misure forestali, la misura, l'azione, l'unità di misura e la quantità richiesta a premio, il periodo di impegno su cui si impegna il richiedente e per la quale richiede il pagamento	Indicare la finalità di presentazione della domanda Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle
QUADRO E	ADESIONE ALLE MISURE FORESTALI AI SENSI DEL REG. CEE 1609/89	La sez. 1 riporta le finalità di presentazione della domanda per le misure forestali. La sez. 2 riporta la tipologia di aiuto richiesto in domanda La sez. 3 rispettivamente per le misure forestali, la misura, l'azione, l'unità di misura e la quantità richiesta a premio, il periodo di impegno su cui si impegna il richiedente e per la quale richiede il pagamento	Indicare la finalità di presentazione della domanda Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle Calcolato automaticamente sulla base delle dichiarazioni/ricieste del quadro delle parcelle
QUADRO F	FORMA GIURIDICA	Riporta la forma giuridica del richiedente	
QUADRO G	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
QUADRO H	FORMA CONDUZIONE AZIENDALE	Riporta la tipologia di manodopera.	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
QUADRO I	MANODOPERA	Riporta i dettagli relativi alla tipologia di manodopera	
QUADRO L	ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA	Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.	Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda
QUADRO N	CONDIZIONALITA'	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente relativi alla Condizionalità in base all'art.1 e 2 del D.M. prot. N. 180 del 23 gennaio 2015	
QUADRO P	UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI	Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma	
QUADRO Q	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	
QUADRO R	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
QUADRO U	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA / REGIONE, da inserire nel fascicolo cartaceo	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.

DOMANDA DI PAGAMENTO

REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013
 - MISURE INTESA A PROMUOVERE L'UTILIZZO SOSTENIBILE
 DELLE SUPERFICI FORESTALI - EX REG. CE 1698/2005

- PROSECUZIONI IMPEGNI ASSUNTI EX REG. 2080/92

CAMPAGNA 2024

AUTORITA' DI GESTIONE

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

COD. ISTAT DESCRIZIONE

ENTE

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

4478

ORGANISMO PAGATORE

ARCEA - AGENZIA DELLA REGIONE CALABRIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

CODICE SIGLA PROVINCIA Progr. Ufficio OPERATORE

NUMERO IN CHIARO

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

QUADRO A - AZIENDA**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

BARRARE SE DITTA INDIVIDUALE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

CODICE ASL

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

 M F

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT

COMUNE

PROVINCIA

CAP

Comune Provincia

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

NUMERO TELEFONO CELLULARE

RAPPRESENTANTE LEGALE/TUTORE

CUAA (CODICE FISCALE)

TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

 M F

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 ARCEA 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 _____

QUADRO B - PROSECUZIONE IMPEGNI ALLE MISURE INTESE A PROMUOVERE L'UTILIZZO SOSTENIBILE DELLE SUPERFICI FORESTALI ASSUNTI NELL'AMBITO DEL REG. CE 1698/2005 AI SENSI DELL'ART. 88 DEL REG. (UE) 1305/2013 AI SENSI DEL REG. 335/2013 (COMPILANDO IL PRESENTE QUADRO, NON SI DEVONO COMPILARE I QUADRI C,D,E)

SEZ. I - FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA DOMANDA DI PAGAMENTO CONFERMA IMPEGNO CAMBIO BENEFICIARIO

CUAA PRECEDENTE BENEFICIARIO

DOMANDA DI AIUTO N. _____

PRESENTATA NELL'ANNO _____

ANNUALITA' DI IMPEGNO _____

DOMANDA ANNO PRECEDENTE _____

SEZ. II - MISURE DEL REG. CE 1698/2005 ai sensi dell'art. 1, par. 7 del Reg. (UE) n.335/2013 e dell' art. 1 del Reg. UE 1310/2013 PER LE QUALI SI IMPEGNA E INTENDE CHIEDERE IL PREMIO O L'AIUTO MISURA 221 - IMBOSCHIMENTO DI SUPERFICI AGRICOLE MISURA 223 - IMBOSCHIMENTO DI SUPERFICI NON AGRICOLE**SEZ. III - DATI DI RIEPILOGO**

SUPERFICIE AZIENDALE TOTALE

SUPERFICIE DICHIARATA RICHIESTA A PREMIO(ha)

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO

SEZ. IV - TIPOLOGIA DI AIUTO RICHIESTO MANUTENZIONE PERDITA DI REDDITO**SEZ. V - AZIONI PER LE QUALI IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA E INTENDE CHIEDERE IL PREMIO O L'AIUTO**

MISURA	AZIONE	DESCRIZIONE	SUPERFICIE INTERESSATA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
			Ettari

QUADRO D - PROSECUZIONE IMPEGNI ASSUNTI NELL'AMBITO DEL REG. CEE 2080/92 (COMPILANDO IL PRESENTE QUADRO, NON SI DEVONO COMPILARE I QUADRI B,C,E)**SEZ. I - FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA DI PAGAMENTO** CONFERMA IMPEGNO CAMBIO BENEFICIARIO

CUAA PRECEDENTE BENEFICIARIO

DOMANDA DI AIUTO N. _____

PRESENTATA NELL'ANNO _____

ANNUALITA' DI IMPEGNO _____

DOMANDA ANNO PRECEDENTE _____

SEZ. II - DATI DI RIEPILOGO

SUPERFICIE AZIENDALE TOTALE

SUPERFICIE DICHIARATA RICHIESTA A PREMIO(ha)

TIPOLOGIA DI BENEFICIARIO

SEZ. III - TIPOLOGIA DI AIUTO RICHIESTO MANUTENZIONE PERDITA DI REDDITO**SEZ. IV - AZIONI PER LE QUALI IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA E INTENDE CHIEDERE IL PREMIO O L'AIUTO**

AZIONE	DESCRIZIONE	SUPERFICIE INTERESSATA
<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Ettari
<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Ettari
<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Ettari
<input type="checkbox"/>	_____	_____
		Ettari

CUAA (CODICE FISCALE)	NUMERO DOMANDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUADRO F - FORMA GIURIDICA

FORMA GIURIDICA

QUADRO G - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

AREA SVANTAGGIATA <input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> AREA SVANTAGGIATA DIVERSA DA AREA MONTANA <input type="checkbox"/> ZONE DI MONTAGNA <input type="checkbox"/> ZONE IN CUI RICOORRONO SVANTAGGI SPECIFICI <input type="checkbox"/> ALTRE ZONE SVANTAGGIATE	AREA NATURA 2000 <input type="checkbox"/> ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA 2000 <input type="checkbox"/> (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE <input type="checkbox"/> (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> (ZUI) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE	AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI <input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> (PN) PARCHI NAZIONALI <input type="checkbox"/> (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI <input type="checkbox"/> (PN) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI <input type="checkbox"/> (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI <input type="checkbox"/> ALTRE AREE PROTETTE
AREE DIRETTIVA 2000/60/EC <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AREE VULNERABILI AI NITRATI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AREA PSR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

QUADRO H - FORMA CONDIZIONE AZIENDALE

DIRETTA DAL COLTIVATORE <input type="checkbox"/> CON SOLO MANODOPERA FAMILIARE NON DIRETTA DAL COLTIVATORE <input type="checkbox"/> CON SALARIATI	<input type="checkbox"/> CON MANODOPERA FAMILIARE PREVALENTE <input type="checkbox"/> ALTRA FORMA	<input type="checkbox"/> CON MANODOPERA EXTRAFAMILIARE PREVALENTE
--	--	---

QUADRO I - MANODOPERA

FAMILIARE Persone a tempo pieno Uomini <input type="text"/> Donne <input type="text"/> di cui giovani <input type="text"/>	FAMILIARE Persone a tempo parziale Uomini <input type="text"/> Donne <input type="text"/> di cui giovani <input type="text"/>	SALARIATI AVVENTIZI <input type="text"/>
SALARIATI FISSI Persone a tempo pieno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SALARIATI FISSI Persone a tempo parziale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ALTRI <input type="text"/>
TOTALE Persone a tempo pieno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TOTALE Persone a tempo parziale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

QUADRO L - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

<input type="checkbox"/> NESSUNA ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> B & B	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' RICREATIVE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> SERVIZI ALL'INFANZIA	<input type="checkbox"/> TURISMO RURALE - SERVIZI
<input type="checkbox"/> AGRITURISMO	<input type="checkbox"/> CONTOTERZISMO	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE	<input type="checkbox"/> LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA	<input type="checkbox"/> VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI	<input type="checkbox"/> ALTRA ATTIVITA'
<input type="checkbox"/> FATTORIA DIDATTICA	<input type="checkbox"/> FATTORIA SOCIALE				

CUAA (CODICE FISCALE)

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

NUMERO DOMANDA

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

QUADRO N - CONDIZIONALITA': ARTT. 93 e 94 E ALL. II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020)

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, dichiara:

- che i dati relativi all'attività agricola e alla superficie agricola della propria azienda sono stati comunicati all'Organismo Pagatore ARCEA nel fascicolo aziendale;
- di essere a conoscenza che, in qualità di agricoltore beneficiario di pagamenti ai sensi delle misure sottoposte a regime di condizionalità, 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 **2024**.
- di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 95 del regolamento (UE) n. 1306/2013, l'ARCEA 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 2024, in ottemperanza a quanto previsto dal D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020 e dalla normativa di recepimento regionale. Dichiara altresì di averne preso visione.

QUADRO N1 - NORMALI BUONE PRATICHE AGRICOLE NELL'AMBITO DEL REG. CE 1257/99 O 2078/92, FATTE SALVE EVENTUALI ECCEZIONI PREVISTE DAL PSR (ART. 26, PAR. 1 DEL DM 17 gennaio 2019 n. 497)

Il sottoscritto, in relazione al rispetto delle Normali Buone Pratiche Agricole, dichiara di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei requisiti previsti comporta l'applicazione di riduzioni o esclusioni in ottemperanza alla normativa comunitaria, nazionale e al Programma di Sviluppo Rurale.

CUAA (CODICE FISCALE)	NUMERO DOMANDA

QUADRO Q - 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) 1306/2013 ai sensi del Reg. (UE) n. 445/2000, come del Programma di Sviluppo Rurale regionale - regione
- 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, 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
- 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 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 D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020, 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
- 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
- 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,
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto ne' richiesto, al medesimo titolo, contributi da 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
- di non essere detenuto o destinatario di misure cautelari in relazione a reati che comportano l'applicazione delle pene accessorie dell'interdizione legale (art. 32 cp) , dell'incapacità di contrattare con la
- di non essere sottoposto alle pene accessorie di interdizione legale (art. 32 cp) , incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (art 32 c.p. ter e quater) e interdizione dai pubblici uffici (art. 28 cp)
- 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
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- 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 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 ARCEA si
- 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)

- di essere consapevole che nel caso di pagamento sotto condizione risolutiva ai sensi dell'art. 92 , comma 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i, l'Organismo Pagatore ARCEA procede al recupero delle somme erogate, qualora non sia stata presentata, nel proprio fascicolo aziendale, la documentazione necessaria per la richiesta della certificazione antimafia da parte dell'Amministrazione.

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

Autorizza istituzionali contenuta nell'informativa;
- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

Si impegna

- ad allegare nel proprio fascicolo aziendale 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 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 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.
- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione ai soggetti preposti ai 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
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria
- 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:

- 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, ARCEA agisce mediante strumenti informatici e telematici, nei rapporti interni, tra le diverse amministrazioni e tra queste e i privati;
- 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 ARCEA www.arcea.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 ARCEA sul SIAN.
- l'Organismo pagatore ARCEA 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 ARCEA 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
- che i pagamenti delle provvidenze finanziarie previste dall'Unione Europea possono avvenire esclusivamente mediante accredito sui conti correnti bancari o postali (Art 1, comma
- che l'Organismo Pagatore ARCEA, responsabile del procedimento amministrativo sulla presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito www.sian.it, nel registro rivolto

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
- 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 .
- di essere a conoscenza che, in caso presentazione di domanda di sostegno, la concessione e l'erogazione degli aiuti potranno essere effettuati solo in presenza di sufficiente disponibilità finanziaria delle

QUADRO R - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Fatto a: _____ il: _____

intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

RIQUADRO 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

Codice OTP XXXXX (Identificativo XXX) => se con firma elettronica

QUADRO U - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

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

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

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 :

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 xxxxxxxxxxxxxxxx - xxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore ARCEA.

in qualità di responsabile di sede

[nome + cognome]

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