

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| Codice | Sigla Prov. | Prog. Ufficio | | | | | | | |
| Codice operatore: OPERATORETEST | | | | | | | | | |

| QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA | | | |
|--|-------------|---|-----------|
| SEZ. I - 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. |
| INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA (solo per le ditte individuali) | | | |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) | | | CELLULARE |
| RESIDENZA O SEDE LEGALE | | | |
| INDIRIZZO E NUMERO CIVICO | | NUMERO TELEFONO | |
| COD. ISTAT | COMUNE | PREFISSO | NUMERO |
| | | PROV. | C.A.P. |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | | | |
| CODICE FISCALE | | NOME | |
| COGNOME | | | |
| DATA DI NASCITA | SESSO | 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 BIC-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 BIC-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 BANCARIE (*) | |
| ISTITUTO | | | |
| AGENZIA | COMUNE | PROV. | CAP |

(*) riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro

QUADRO B – AIUTO ART 1 COMMA 3 DM 25 ottobre 2023 (Alluvione Regioni Emilia Romagna, Marche e Toscana)

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 che le parcelle interessate dall'evento calamitoso sono quelle presenti nella Tabella di dettaglio presente nell'allegato A.

| |
|--|
| Ultima Scheda di Validazione Grafica Anno 2023 |
| |

| Riepilogo | | |
|-------------------------|---|-----------------------|
| Tipologie di Superficie | Superficie Totale (Ettari, Are, Centiare) | Importo Calcolato (€) |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--|--|
| Pagamento del contributo di sostegno alle aziende per gli eventi alluvionali di cui al DM 25 ottobre 2023 Art. 1 Comma 3 | Importo Totale (A + B + C) pre-calcolato salvo buon fine |
|--|--|

Ai sensi dell'art. 2 comma 4 del DM 25 ottobre 2023, in caso di ammissione a entrambi gli aiuti di cui ai commi 3 e 4 (rispettivamente quadro B e quadro C) dell'art 1 dello stesso DM, il beneficio sarà limitato al solo sostegno relativo alla fattispecie che riconosce il maggiore importo;

QUADRO C - AIUTO ART 1 COMMA 4 DM 25 ottobre 2023 (Siccità)

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 relativamente alla domanda siccità 2022 presentata presso la regione competente:

Pagamento del contributo di sostegno alle aziende per gli eventi siccitosi di cui al DM 25 ottobre 2023 Art. 1 Comma 4

Ultima Scheda di Validazione Anno 2022

Ultima Scheda di Validazione Grafica Anno 2023

| N. | Regione di Riferimento | Importo Danno Riconosciuto | (*) Importo Quota 40% | (*) Importo Quota 60% | Superfici 2022 (Ettari, Are, Centiare) | Superfici 2023 (Ettari, Are, Centiare) | Scostamento % | Importo Calcolato (€) |
|----|------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|-------------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | Importo Totale pre-calcolato: | |

* Importi rideterminati in base alle disponibilità di plafond ai sensi dell'Art. 1 comma 3 del DM 25 ottobre 2023

Ai sensi dell'art. 2 comma 4 del DM 25 ottobre 2023, in caso di ammissione a entrambi gli aiuti di cui ai commi 3 e 4 (rispettivamente quadro B e quadro C) dell'art 1 dello stesso DM, il beneficio sarà limitato al solo sostegno relativo alla fattispecie che riconosce il maggiore importo;

QUADRO D - AIUTO ART 1 COMMA 3 E 4 DM 25 ottobre 2023

| Importi Calcolati | | Importo Riconosciuto ai sensi dell'art. 2 comma 4 del DM 25 ottobre 2023 |
|--------------------------|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Importo Quadro B | |
| <input type="checkbox"/> | Importo Quadro C | |

QUADRO K - SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**Il sottoscritto:**

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 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA**di essere a conoscenza:**

- che l'aiuto di cui alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DM 25 ottobre 2023 "Modalit  di attuazione del regolamento di esecuzione (UE) 2023/1465 della Commissione del 14 luglio 2023 che prevede un sostegno finanziario di emergenza per i settori agricoli colpiti da problemi specifici che incidono sulla redditivit  economica dei produttori agricoli" pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del X Settembre YYY n. ZZ,   un aiuto a sostegno delle perdite che incidono sulla redditivit  economica subite dai produttori agricoli derivanti da eventi alluvionali e siccit  ai sensi del regolamento di esecuzione (UE) 2023/1465 della Commissione del 14 luglio 2023;

- che ai sensi dell'art. 2 comma 4 del DM 25 ottobre 2023, in caso di ammissione a entrambi gli aiuti di cui ai commi 1 e 2 dell'art 1 dello stesso DM, il beneficio sar  limitato al solo sostegno relativo alla fattispecie che riconosce il maggiore importo;

- che ai sensi dell'art. 2 comma 5 del DM 25 ottobre 2023, i danni accertati in eccedenza al ristoro derivante dal sostegno spettante ai sensi del presente decreto possono essere compensati nell'ambito degli altri strumenti di sostegno nazionali o dell'Unione o di regimi privati utilizzati al medesimo scopo;

- che ai sensi dell'art. 2 comma 6 del DM 25 ottobre 2023 I soggetti gestori del fondo mutualistico AGRICAT e degli altri strumenti di sostegno sono tenuti a non sovracompensare le perdite economiche subite dagli agricoltori per le avversit  considerate nella presente domanda di sostegno, pertanto nella quantificazione dei rispettivi sostegni tengono conto degli importi riconosciuti ai sensi dell'articolo 3 del citato DM;

- che gli aiuti della presente domanda non sono concessi a imprese soggette alle sanzioni adottate dall'UE di cui alla sezione 1.1 della Comunicazione (2022/C 131 I/01) della Commissione europea, tra cui ma non solo:

- persone, entit  o organismi specificatamente indicati negli atti giuridici che impongono tali sanzioni;
- imprese possedute o controllate da persone, entit  o organismi oggetto delle sanzioni adottate dall'UE;
- imprese che operano nel settore industriale oggetto delle sanzioni adottate dall'UE in quanto l'aiuto potrebbe pregiudicare gli obiettivi delle sanzioni in questione.

- 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 i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi

- che, qualora sussista l'obbligo, in assenza di dichiarazione sostitutiva necessaria per l'informativa antimafia, l'Organismo pagatore non potr  procedere alla liquidazione dell'aiuto richiesto,

- delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano l'ammissibilit  e la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;

- 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;

- 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 attivit , Agea agisce mediante strumenti informatici e telematici, nei rapporti interni, tra le diverse amministrazioni e tra queste e i privati;

- che 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 modalit :

- per i beneficiari in qualit  di utenti qualificati del portale SIAN,   possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalit  di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA www.agea.gov.it);
 - per i beneficiari che hanno conferito mandato di rappresentanza ad un Centro di Assistenza Agricola (CAA), la consultazione   possibile attraverso le informazioni messe a disposizione del CAA stesso da parte di AGEA sul SIAN.
- che l'Organismo pagatore Agea non d  corso alle richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e all'accesso agli atti, presentate dagli interessati, in modalit  diverse rispetto a quelle sopra descritte;
- dell'obbligo di tenere sempre attivo ed aggiornato il proprio indirizzo PEC;
- che l'Organismo Pagatore AGEA 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 risulta non valido e che tale consultazione ha valore di notifica;

- 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;

- delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001.

- delle disposizioni previste all'art. 2 comma 6 del DM 25 ottobre 2023 in materia di sovracompensozioni derivanti da altri strumenti, nazionali o dell'Unione o di regimi privati, destinati al ristoro delle medesime perdite di redditivit .

DICHIARA:

- 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 risulta 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.

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, 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;

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).

DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA:

1 DICHIARA di essere un Ente Pubblico per il quale non   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 ALLEGA, se non gi  disponibile, nel proprio fascicolo aziendale la documentazione per richiedere la certificazione 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 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 la comunicazione 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.

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.

QUADRO A QUADRO B QUADRO C QUADRO D QUADRO K

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 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 di documento: _____ | Data scadenza: _____ |
| | _____ N.   _____ | _____ N.   _____ |

IN FEDE:

_____ Firma del richiedente o del rappresentante legale

ALLEGATO A - AIUTO ART 1 COMMA 3 DM 25 ottobre 2023(Alluvione Regioni Emilia Romagna, Marche e Toscana)

| N. | Identificativo Apezzamento | Identificativo isola | Occupazione del Suolo (codice e descrizione) | Tipologie di Superficie | Regione di Riferimento | Importo unitario in euro | Superficie Parcella (Ettari, Are, Centiare) |
|----|----------------------------|----------------------|--|-------------------------|------------------------|--------------------------|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |

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

| | | |
|------|----------------------------------|----------------|
| CUAA | COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE | NUMERO DOMANDA |
|------|----------------------------------|----------------|

| | | | |
|------|--|----------|-----|
| CAA: | | UFFICIO: | 010 |
|------|--|----------|-----|

| | |
|------------|--|
| OPERATORE: | |
|------------|--|

ATTESTAZIONE 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 _____

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

_____ [nome + cognome]

Il sottoscritto, in qualità di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA 'CAA Coldiretti - ROMA - 010', dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore

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

_____ [nome + cognome] in qualità di