

Istruzioni operative n. 7 del 03 MAG. 2018

Ai Produttori Interessati

Ai Centri Autorizzati di Assistenza
Agricola (CAA)

Alla Regione Calabria Dipartimento e Risorse
Agroalimentari
SEDE

E p.c. All'Autorità di Gestione
SEDE

Al Ministero delle Politiche Agricole
Alimentari e Forestali
SEDE

Alla SIN S.p.a
SEDE

OGGETTO: INTEGRAZIONI alle istruzioni operative Arcea n° 3 del 20-03-2018 avente per oggetto "Istruzioni applicative generali per la presentazione ed il pagamento delle domande ai sensi del Reg. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013 – Modalità di presentazione delle domande di sostegno e delle domande di pagamento - Misure connesse alle superfici e agli animali - Campagna 2018".

Sommario

Sommario.....	2
PREMESSA.....	3
MISURA 10 – Pagamenti Agro – Climatici – Ambientali.	3
MISURA 13 – Indennità a favore delle zone soggette a vincoli naturali o ad altri vincoli specifici.	3
21 Allegati.....	4
Allegato n° 1 - MODELLI DI DOMANDA 2018.....	4

PREMESSA

Le presenti integrazioni alle istruzioni operative Arcea n. 3 del 20.03.2018 si applicano alle domande di sostegno e alle domande di pagamento della campagna 2018, relative alle misure connesse alla superficie e alle misure connesse agli animali, di seguito denominate "domande", riguardanti impegni derivanti dalla programmazione 2014/2020 (Reg. UE 1305/2013). In particolare, per la Misura 10.01.09 si allega alla presente modello aggiuntivo regionale (Quadro N), mentre per la Misura 13, si allegano i modelli di domanda per l'annualità 2018.

MISURA 10 - Pagamenti Agro - Climatici - Ambientali.

Intervento - 10.01.09 (1° ANNO DI IMPEGNO)	Apicoltura per la preservazione della biodiversità
--	--

MISURA 13 - Indennità a favore delle zone soggette a vincoli naturali o ad altri vincoli specifici.

Intervento - 13.01.01 (DOMANDA ANNUALE)	Indennità compensative a favore delle zone montane
Intervento - 13.01.02 (DOMANDA ANNUALE)	Indennità compensative a favore di altre aree con altri vincoli naturali, diverse dalle zone montane

Si raccomanda agli Enti ed Organismi in indirizzo di voler assicurare la massima diffusione delle presenti integrazioni nei confronti di tutti gli interessati.

Le presente integrazioni vengono pubblicate sul sito www.ARCEA.it.

Il Direttore
Dott. Maurizio NICOLAI




21 Allegati

1. Allegato 1 – Modelli di domanda 2018

Allegato n° 1 - MODELLI DI DOMANDA 2018

MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni
<u>FRONTESPIZIO</u>		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
<u>QUADRO A</u>	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.	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
		La sez. 2 riporta gli estremi del c/c bancario e/o postale su cui effettuare l'eventuale pagamento dell'aiuto	
<u>QUADRO B</u>	ADESIONE ALLE MISURE INDENNITÀ NATURA 2000 E CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO SULL'ACQUA, INDENNITÀ A FAVORE DELLE ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI O AD ALTRI VINCOLI SPECIFICI del Reg. UE 1305/2013	la sez. 1 riporta la misura la sez. 2 la sotto-misura e la tipologia intervento per cui il richiedente si impegna	Indicare la finalità di presentazione della domanda
<u>QUADRO C</u>	FORMA GIURIDICA	Riporta la forma giuridica del richiedente	Indicare la forma giuridica
<u>QUADRO D</u>	CONSISTENZA ZOOTECNICA	La sez. 1 riporta la consistenza zootecnica dell'azienda	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)

<p><u>QUADRO E</u></p>	<p>LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA</p>	<p>Indicare la localizzazione dell'azienda</p>	<p>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</p>
<p><u>QUADRO F</u></p>	<p>ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA</p>	<p>Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.</p>	<p>Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda</p>
<p><u>QUADRO G</u></p>	<p>MANTENIMENTO DELLE SUPERFICI AGRICOLE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' MINIMA IN AZIENDA</p>	<p>Riporta le informazioni relative al mantenimento delle superfici agricole e allo svolgimento dell'attività minima in azienda ai sensi dell'art.9 par.1 del reg. (UE) 1307/2013. La sez. 1 riporta le superfici pascolate di riepilogo La sez.2 riporta le informazioni relative ai criteri di mantenimento</p>	<p>La sez. 1 è recuperata dal piano di utilizzo la sez. 2 è dichiarativa</p>
<p><u>QUADRO H</u></p>	<p>CONDIZIONALITA'</p>	<p>Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente relativi alla Condizionalità in base all'ARTT. 93 e 94 E ALL: II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. 23 GENNAIO 2015 N. 180)</p>	
<p><u>QUADRO I</u></p>	<p>UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI</p>	<p>Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento previsto dalla</p>	

		Regione e/o Provincia Autonoma	
<u>QUADRO I1</u>	RIEPILOGO INTERVENTI	Riepilogo interventi per tipologia di intervento	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
<u>QUADRO J</u>	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatoriosi per il richiedente	
<u>QUADRO K</u>	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
<u>QUADRO L</u> (firma autografa)	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma autografa)	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
<u>QUADRO L</u> (firma elettronica)	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma elettronica)	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.

DOMANDA DI SOSTEGNO/PAGAMENTO

REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013
 MISURE INDENNITÀ NATURA 2000 E CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO
 SULL'ACQUA (ART. 30)
 MISURE INDENNITÀ A FAVORE DELLE ZONE MONTANE O DI ALTRE ZONE
 SOGGETTE A VINCOLI NATURALI O AD ALTRI VINCOLI SPECIFICI (ART. 31)

CAMPAGNA 2018

AUTORITA' DI GESTIONE
 REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

 COD. STAT. DESCRIZIONE
 ENTE

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

8421XXXXXXX

ORGANISMO PAGATORE
 ARCEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

 CODICE SIGLA PROVINCIA Progr. Ufficio OPERATORE

NUMERO INCHIRO

BANDO

FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

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
 CUIA (CODICE FISCALE) _____ PARTITA IVA _____

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) _____ SESSO _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____
 M F

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____ NUMERO TELEFONO CELLULARE _____

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____ NUMERO TELEFONO _____

CODICE STAT. _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____
 Comune Provincia

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE/ EREDE

CUIA (CODICE FISCALE) _____ TIPO RAPPRESENTANZA _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) _____ SESSO _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____
 M F

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 FINALE _____

IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - REMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE RIQUADRO

CODICE PAESE _____ CN EURO _____ CN _____ CODICE ABI _____ CODICE CAB _____ NUMERO CONTO CORRENTE _____

ISTITUTO

AGENZIA _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO B - ADESIONE ALLE MISURE INDENNITÀ NATURA 2000 E CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO SULL'ACQUA, INDENNITÀ A FAVORE DELLE ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI O AD ALTRI VINCOLI SPECIFICI del Reg. UE 1305/2013

SEZ. I - MISURA

MISURA 12 - INDENNITÀ NATURA 2000 E INDENNITÀ CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO SULL'ACQUA

MISURA 13 - INDENNITÀ A FAVORE DELLE ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI O AD ALTRI VINCOLI SPECIFICI

SEZ. II - RIEPILOGO SOTTO MISURA E TIPOLOGIA INTERVENTO

SOTTO MISURA	TIPOLOGIA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	UNITA' DI MISURA	QUANTITA'

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 _____

LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PIANO DI COLTIVAZIONE CONTENUTO NELLA SCHEDA FASCICOLO SARANNO UTILIZZATE, OVE PREVISTO DAL PSR REGIONALE, DAL BANDO O DALLE DISPOSIZIONI ATTUATIVE, PER I SUCCESSIVI CONTROLLI.

QUADRO C - FORMA GIURIDICA

SEZ. I - FORMA GIURIDICA

FORMA GIURIDICA

SEZ. II - ADESIONE AZIONI COLLETTIVE

ADESIONE AZIONI COLLETTIVE SI NO
 ACCORDO D'AREA SI NO
 AZIENDA CAPOFILA SI NO
 CUA ASSOCIAZIONE O DELL'ENTE PROMOTORE

QUADRO D - CONSISTENZA ZOOTECNICA (I coefficienti di conversione in UBA riportati possono subire modifiche in base a quanto previsto dall' art. 41 par. c) del Reg. UE 1305/2013 e dall'allegato II del Reg. UE 808/2014. I dati di riferimento sottoriportati sono quelli presenti nella scheda di validazione del fascicolo e potrebbero differenziarsi da quelli presi in considerazione per i criteri di ammissibilità che sono calcolati secondo i criteri e le regole stabilite nei singoli Bandi Regionali.

SEZ. I - CONSISTENZA ZOOTECNICA

ALLEVAMENTO BOVINI

	N. CAPI	COEFF.	UBA
VACCHE DA LATTE	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
ALTRE VACCHE	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
VITELLI FINO A 6 MESI	<input type="text"/>	0,4	<input type="text"/>
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA MACELLO	<input type="text"/>	0,6	<input type="text"/>
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA ALLEVAMENTO	<input type="text"/>	0,6	<input type="text"/>
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA MACELLO	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA ALLEVAMENTO	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
TORI	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
TOTALE BOVINI	<input type="text"/>		A <input type="text"/>

ALLEVAMENTO OVICAPRINI

	N. CAPI	COEFF.	UBA
OVINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,15	<input type="text"/>
OVINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,15	<input type="text"/>
OVINI - FEMMINE < DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,00	<input type="text"/>
OVINI - MASCHI < DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,00	<input type="text"/>
CAPRINI - FEMMINE ADULTE > DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,15	<input type="text"/>
CAPRINI - MASCHI ADULTI > DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,15	<input type="text"/>
CAPRINI - FEMMINE < DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,00	<input type="text"/>
CAPRINI - MASCHI < DI 12 MESI	<input type="text"/>	0,00	<input type="text"/>
TOTALE OVICAPRINI	<input type="text"/>		B <input type="text"/>

ALLEVAMENTO EQUIDI

	N. CAPI	COEFF.	UBA
EQUINI DI ETA' > AI 6 MESI	<input type="text"/>	1,00	<input type="text"/>
ASINI DI ETA' > AI 6 MESI	<input type="text"/>	1,00	<input type="text"/>
EQUINI DI ETA' < AI 6 MESI	<input type="text"/>		<input type="text"/>
ASINI DI ETA' < AI 6 MESI	<input type="text"/>		<input type="text"/>
TOTALE EQUIDI	<input type="text"/>		C <input type="text"/>

ALLEVAMENTO SUINI

	N. CAPI	COEFF.	UBA
SUINI DA INGRASSO	<input type="text"/>	0,3	<input type="text"/>
LATTONZOLI	<input type="text"/>	0,3	<input type="text"/>
MAGRONI	<input type="text"/>	0,3	<input type="text"/>
SCROFE DI PESO > 50KG	<input type="text"/>	0,5	<input type="text"/>
VERRI	<input type="text"/>	0,3	<input type="text"/>
MAGRONCELLI	<input type="text"/>	0,3	<input type="text"/>
SCROFETTE	<input type="text"/>	0,5	<input type="text"/>
TOTALE SUINI	<input type="text"/>		D <input type="text"/>

ALLEVAMENTO AVICOLO

	N. CAPI	COEFF.	UBA
POLLI DA CARNE	<input type="text"/>	0,03	<input type="text"/>
GALLINE OVAIOLE	<input type="text"/>	0,014	<input type="text"/>
ALTRI AVICOLI	<input type="text"/>	0,03	<input type="text"/>
ALTRI VOLATILI	<input type="text"/>	0,03	<input type="text"/>
TOTALE AVICOLI	<input type="text"/>		E <input type="text"/>

ALTRI ALLEVAMENTI

	N. CAPI
CONIGUE MADRI (FATTRICI)	<input type="text"/>
API (NUMERO ARNIE)	<input type="text"/>
ALTRE TIPOLOGIE DI ALLEVAMENTO	<input type="text"/>
TOTALI UBA AZIENDALI A+B+C+D+E	<input type="text"/>

QUADRO E - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

AREA SVANTAGGIATA

ZONE ORDINARIE
 ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE
 ZONE DI MONTAGNA
 ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI

AREA NATURA 2000

ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000
 (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE
 (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA
 (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE

AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI

ZONE ORDINARIE
 (PN) PARCHI NAZIONALI
 (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI
 (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI
 (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI
 ALTRE AREE PROTETTE
 ALTRE AREE PROTETTE

ZONIZZAZIONE REGIONALE SI NO

AREE VULNERABILI AI NITRATI SI NO

AREA PSR A B C D

QUADRO F - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

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

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

--	--

QUADRO I1 - RIEPILOGO INTERVENTI

EL ENCO INTERVENTI RICHIESTI

MISURA	SOTTO-MISURA	TIPOLOGIA INTERVENTO

CODICE INTERVENTO	DESCRIZIONE	SUPERFICIE RICHESTA A PREMIO			PRESENZA PREMIO MAGGIORATO
		UNITA' DI MISURA	QUANTITA'		
			Q.TA' NETTA	TARA	

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO J - 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) 1305/2013, come dal Programma di Sviluppo Rurale - Regione _____, bando _____
- che la presente domanda di sostegno, una volta ritenuta ammissibile dall'Autorità di gestione, sia ritenuta valida anche come domanda di pagamento presentata ai sensi del Reg. (UE) n. 640/2014 art. 2, paragrafo 4).

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: dichiara, 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 esercita un'attività agricola;
- 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 dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria relativi alla tipologia di intervento oggetto della presente domanda;
- di essere consapevole 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 DM 25 gennaio 2017 n. 2490, 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 misura 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 previsti dalla normativa;
- 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 di ispezione previste, nonché l'accesso a tutta la documentazione ritenuta necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- 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, per le attività di ispezione previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto né richiesto, al medesimo titolo, contributi ad 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 comunitari nel settore agricolo;
- di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;
- 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 antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- di essere consapevole, qualora possieda un indirizzo di posta elettronica certificata, che tutte le comunicazioni avverranno ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.;
- 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 ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN.
- di essere consapevole che i dati degli importi percepiti saranno pubblicati annualmente a posteriori ai sensi dell'art. 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013 e secondo le modalità previste dal capo VI del reg. (UE) n. 908/2014;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'ART. 13 del D.LGS 196/2003

- 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
- 3 - di non possedere allevamenti zootecnici che prevedono il possesso del registro di stalla (codice ASL)
- 4 - che non è stato possibile fornire tutte le informazioni necessarie alla corretta richiesta degli aiuti esclusivamente per problematiche di natura amministrativa o informatica e che, pertanto, completerà la propria richiesta non appena l'impedimento sarà rimosso. Le cause ostative sono relative a: _____
- 5 - non è stato possibile inserire tutte le informazioni ai fini della presentazione della domanda con strumenti geospaziali e pertanto chiede di avvalersi della disposizione prevista dall'art. 17, paragrafo 3 del reg. UE n. 809/2014

Autorizza - il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o documentazione accessoria per le finalità istituzionali contenute nell'informativa;

- la comunicazione ai soggetti elencati nella informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

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, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie; a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale concernente il sostegno allo sviluppo rurale e dal Programma di Sviluppo Rurale approvato dalla Commissione UE;
- 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, l'Organismo Pagatore ARCEA effettuerà i controlli e dedurrà l'importo necessario per escludere il doppio finanziamento delle pratiche ai sensi degli artt. 43 e 52 del Reg. (UE) n. 1307/2013 e art. 33 del reg (UE) 1308/2013 da rispettare nell'anno 2018 in ottemperanza alla normativa comunitaria e nazionale in materia.

E' consapevole inoltre:

- che ai sensi dell'art. 48 del reg. UE 1305/2013, è prevista una clausola di revisione per gli interventi realizzati ai sensi degli articoli 28, 29 e 33 al fine di permettere l'adeguamento in caso di modifica dei pertinenti criteri o requisiti obbligatori previsti negli stessi articoli, al di là dei quali devono andare gli impegni assunti o la cui durata oltrepassa il periodo di programmazione in corso, al fine di garantire l'adeguamento al quadro giuridico del periodo di programmazione successivo.

Prende atto:

- che l'accoglimento della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, è 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 1052, Legge 27.12.2006 n° 296) e che in assenza delle coordinate del conto corrente bancario/postale o nel caso tali coordinate siano errate, il pagamento non potrà essere erogato;
- che l'Organismo Pagatore ARCEA, responsabile del procedimento amministrativo sulla presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito www.sian.it, nel registro rivolto al pubblico dei processi automatizzati - sezione Servizi-online, lo stato della pratica, adottando le misure idonee a consentire la consultazione a distanza (ai sensi dell'art. 3 bis della

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza di dover ottemperare, per tutto il periodo dell'impegno, agli obblighi previsti dal PSR per la misura/sottosura/tipologia di intervento a cui aderisce, nonché agli obblighi
- 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.

QUADRO K - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

Fatto a: _____ il: _____

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante o della firma elettronica, 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.

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



AGENZIA REGIONE CALABRIA per le EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

NUMERO DOMANDA

Grid for entering the request number

CUAA

Field for entering the CUA code

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

Field for entering the name or social reason

TIPO DI DOCUMENTO

Codice

Descrizione

1

Row 1 of document type table

2

Row 2 of document type table

3

Row 3 of document type table

4

Row 4 of document type table

5

Row 5 of document type table

6

Row 6 of document type table

7

Row 7 of document type table

8

Row 8 of document type table

9

Row 9 of document type table

10

Row 10 of document type table

CAA:

Field for CAA

UFFICIO:

Field for office

Field for office

OPERATORE :

Field for operator

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 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxx - 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)

