

CUAA _____

Riservato all'Ispettorato – Codice Unico identificazione Azienda Agricola (art. 1 comma 2 D.P.R. 503/1999)

OGGETTO: “Nuova disciplina del Fondo di solidarietà nazionale” Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n° 102, art. 5, comma 2 lettera a) – **Evento calamitoso** “ _____ **Provincia** _____ **Comune** _____ **del** _____ ” **di cui alla proposta di riconoscimento del carattere di eccezionalità deliberazione G. R. n° _____ del _____ – Decreto Ministeriale _____ pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n° _____ del _____.**

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di titolare contitolare legale rappresentante
dell'azienda agricola denominata _____

CHIEDE

la concessione di un contributo in conto capitale fino all'80% del danno accertato sulla base della produzione lorda vendibile ordinaria del triennio precedente, così come previsto dal Decreto legislativo 29/03/2004, n° 102, articolo 5, comma 2, lettera a).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

a tale scopo il/la sottoscritto/a, *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445*, dichiara:

- 1) di essere nato/a a _____ il _____
- 2) di essere residente a _____ via/loc. _____
tel. rete fissa _____ tel. cellulare _____
- 3) di essere cittadino _____
- 4) di essere titolare di partita I.V.A. con campo di attività nel settore agricolo n° _____
- 5) di essere titolare del seguente codice fiscale (C.U.A.A.) _____
- 6) di essere iscritto al Registro Imprese Agricole c/o la Camera di Commercio di _____ al n° _____ REA _____
- 7) di essere iscritto alla Sede INPS di _____ sez. _____ al n° _____
- 8) di essere titolare del seguente codice identificativo ASL (*per le aziende zootecniche*) _____
- 9) di avere la qualifica di C.D. I.A.P. I. A. (*).

(*) C.D.= coltivatore diretto; I.A.P.= imprenditore agricolo professionale; I. A. = imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 c. c. e s.m.i..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a, *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445*, dichiara inoltre:

I) di condurre direttamente, in qualità di _____ un'azienda agricola denominata _____ sita nel/i Comune/i di _____ nella superficie complessiva di Ha _____

II) che, della superficie complessiva,

- Ha _____ sono di proprietà;
- Ha _____ sono in comproprietà con _____ ;
- Ha _____ sono in affitto dal/dalla/dai Sig./Sig.ra/Sig.ri _____
_____ con contratto/i, verbale/i, scritto/i, scadente/i il _____ ;
- Ha _____ sono concessi in comodato da _____
_____ scadente il _____

e che la ripartizione colturale dell'azienda è la seguente:

Frumento in Granella	Ha	Vite per uva da vino DOC	Ha
Mais in Granella	Ha	Vite per altra uva da vino	Ha
Altri cereali in granella	Ha	Olivo per olio DOP	Ha
Patate	Ha	Olivo per altro olio	Ha
Erba medica	Ha	Frutta fresca	Ha
Prato avvicendato	Ha	Frutta in guscio(castagne ecc.)	Ha
Erbaio a maturazione cerosa	Ha	Agrumi (limoni)	Ha
Orto stabile in pieno campo	Ha	Altri agrumi	Ha
Orto in coltura protetta	Ha	Prati permanenti	Ha
Fronde in pieno campo	Ha	Prati-Pascolo	Ha
Fiori recisi in pieno campo	Ha	Pascoli	Ha
Fiori in vaso in pieno campo	Ha	Altro specificare	Ha
Fronde ombreggiate	Ha	Altro specificare	Ha
Fiori recisi in coltura protetta	Ha	Bosco	Ha
Fiori in vaso in coltura protetta	Ha	Tare	Ha

III) che le sopraindicate coltivazioni non sono abbandonate e sono in efficiente stato di coltivazione;

IV) che l'azienda ha il seguente carico di bestiame:

BOVINI > 2 anni		OVICAPRINI	
BOVINI tra 1 e 2 anni		Altro ()	
BOVINI < 1 anno		Altro ()	

V) che i terreni sopraindicati sono identificati ai seguenti Fogli:

Comune	Foglio	Mappale	Superficie

VI) che l'evento calamitoso _____ del _____ ha interessato l'azienda ricadente nelle località oggetto di delimitazione da parte della Giunta Regionale n° _____ del _____ e di declaratoria da parte del Ministero per le Politiche Agricole e Forestali _____ ;

VII) che l'evento di che trattasi ha danneggiato le colture della predetta azienda, determinando una riduzione della produzione lorda vendibile del _____%, calcolata secondo i criteri previsti dall'Art. 5, comma 1 del Decreto Legislativo n° 102 del 29 marzo 2004;

VIII) che le colture danneggiate dal predetto evento sono quelle riconosciute ed appresso indicate, per ciascuna delle quali si precisa la superficie o consistenza interessata al danno; la quantità di prodotto effettivamente ottenuto, nonché la quantità di prodotto che si sarebbe prevedibilmente conseguito in condizioni normali, quindi la percentuale di danno:

Colture danneggiate	Superficie mq	Prodotto ottenuto q.li	Prodotto che si sarebbe conseguito in condizioni normali q.li	Percentuale del danno
<i>Colture in declaratoria</i>				
<i>Altre colture danneggiate</i>				

IX) di aver fatto ricorso a prestiti a tasso agevolato erogati per il medesimo evento da altri Enti (_____) per complessivi € _____ e che pertanto devono essere intesi detratti dalla presente richiesta di contributo;

X) di aderire alla Misura "f" (6) "Agroambiente" del P.S.R. domanda n° _____ presentata all'Ente _____ ;

XI) di aderire alla Misura "e" (5) "Zone Svantaggiate" del P.S.R. domanda n° _____ presentata all'Ente _____

inoltre dichiara e/o si impegna a

- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli indennizzi e di essere pienamente a conoscenza delle normative che disciplinano gli interventi sul Fondo di Solidarietà Nazionale;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti ed agli impianti dell'azienda per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- di accettare qualsiasi determinazione della Regione in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;
- che per i benefici previsti non ha fruito, né intende fruire di altre agevolazioni pubbliche;
- che si obbliga a destinare l'intera somma che sarà concessa unicamente per lo scopo indicato, riconoscendo all'Istituto finanziatore ed all'Amministrazione regionale interessata la più ampia facoltà di controllare l'impiego del prestito o contributo;
- di richiedere il pagamento del contributo spettante mediante: bonifico bancario sul c/c n° _____ presso l'Istituto _____. coordinate bancarie: cod. ABI _____ cod. CAB _____ cod. CIN _____.

INFORMATIVA ai sensi della Legge 675/96.

INFORMATIVA ai sensi della Legge 675/96.

- Le finalità dei trattamenti dei dati sono quelle esclusivamente legate all'istruttoria della presente istanza, qualora fosse necessario utilizzare detti dati per altre procedure ne sarà richiesta preventiva autorizzazione;
- Il trattamento dei dati avviene su base cartacea e supporto informatico;
- Il conferimento dei dati indicati in domanda è obbligatorio perché indispensabili per l'istruttoria;
- Un eventuale rifiuto nella fornitura dei dati richiesti comporterà l'automatica archiviazione dell'istanza;
- In relazione ai predetti trattamenti l'istante potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 della Legge 675/96.
- Con la Sua sottoscrizione l'istante fornisce l'espresso consenso ai trattamenti ed alle comunicazioni di cui sopra.

(Luogo e data).....

Il dichiarante

.....
(Firma per esteso e leggibile)

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto oppure firmarla ed **inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità** (*che equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente*).

REGIONE LIGURIA

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dell'interessato/a

Sig./Sig.ra

identificato mediante

Data e luogo.....

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....
(Firma, qualifica e nome)

Note alla compilazione della domanda

- Gli interventi compensativi sono previsti a favore degli imprenditori agricoli che risultano avere i requisiti di cui all'articolo 2135 del codice civile e le cui imprese agricole abbiano subito dei danni alla produzione lorda vendibile in misura non inferiore al 20% se ubicate nelle aree svantaggiate e non inferiore al 30% se ricadenti nelle restanti aree. Pertanto la **titolarità di partita I.V.A. con campo di attività nel settore agricolo e l'iscrizione al registro delle imprese agricole della CCIAA** (*fatto salvo, per quest'ultimo elemento, le esclusioni all'iscrizione previste dalla normativa vigente*) sono requisiti necessari ed indispensabili per poter accedere ai benefici.
- La domanda deve essere redatta in ogni sua parte; i vari punti elencati nella sezione **certificazione sostitutiva di certificazioni** e nella sezione **dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà** vanno pertanto sempre compilati, tranne nei casi in cui il richiedente non possiede realmente l'elemento individuato in dichiarazione (*es. non iscrizione elenchi previdenziali INPS*).
- La somma delle superfici aziendali per titolo di possesso (indicate al punto II) deve corrispondere alla superficie agricola complessiva dell'azienda indicata al punto I.
- La somma delle superfici aziendali derivante dalla ripartizione colturale deve corrispondere alla superficie agricola dell'azienda complessiva indicata al punto I.
- Alternativamente alla individuazione catastale dei terreni aziendali di cui al punto V, possono essere allegate le visure catastali aggiornate.
- La percentuale di danno indicata al punto VIII si calcola nel seguente modo:
(q.li produzione conseguita in condizioni normali - q.li produzione effettivamente ottenuta)
q.li produzione conseguita in condizioni normali.
- Il conto corrente o di banco posta dove si richiede l'accredito del contributo (indicato al punto g) deve essere intestato o cointestato al richiedente.
- Altre precisazioni o indicazioni per la corretta compilazione del modello possono essere richieste all'Ispettorato Agricolo di _____, indirizzo _____ n° di telefono _____
referente _____.