

- 6) di essere iscritto al Registro Imprese Agricole c/o la Camera di Commercio di _____ al n° _____ REA _____
- 7) di avere il seguente indirizzo PEC _____

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 _____, **la cui consistenza territoriale, il titolo di conduzione e l'individuazione catastale delle particelle, l'uso del suolo è rispondente alla scheda di validazione del fascicolo aziendale allegata alla presente domanda (nota A);**
- II) l'uso del suolo desumibile dal fascicolo aziendale è il 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	Prati permanenti	Ha
Orto stabile in pieno campo	Ha	Prati-Pascolo	Ha
Orto in coltura protetta	Ha	Pascoli	Ha
Fronde in pieno campo	Ha	Altro specificare	Ha
Fiori recisi in pieno campo	Ha	Altro specificare	Ha
Fiori in vaso in pieno campo	Ha	Bosco	Ha
Fronde ombreggiate	Ha	Tare	Ha
Fiori recisi in coltura protetta	Ha		
Fiori in vaso in coltura protetta	Ha		

- III) che l'evento calamitoso "Siccità verificatesi dal 20 marzo al 22 settembre 2017" ha interessato l'azienda ricadente nelle località oggetto di delimitazione da parte della D.G.R. n° 898 del 6/11/2017 e di declaratoria da parte del Ministero per le Politiche Agricole e Forestali del 2 marzo 2018;
- IV) 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;
- V) 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 aziendali	SAU danneggiata mq	Comune	Foglio catastale	Particelle	Prodotto ottenuto (q.li)	Prodotto che si sarebbe conseguito in condizioni normali (q.li)	Percentuale del danno
<i>Colture in declaratoria</i>							
Patate							
Erba medica							
Altri prati avvicendati							
Erbai a maturazione cerosa							
Frutta in guscio							
Prati permanenti							
Prati Pascoli							
Pascoli							
<i>Altre colture danneggiate</i>							

VI) che non ha stipulato nessuna polizza di assicurazione agevolata;

VII) che ha stipulato la polizza di assicurazione agevolata per la difesa delle avversità atmosferiche per le seguenti produzioni:

<i>Evento assicurato</i>	<i>Coltura</i>	<i>Q.li assicurati</i>	<i>Valore assicurato €</i>

VIII) 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;

inoltre dichiara e/o si impegna a

- di accettare qualsiasi determinazione della Regione in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;**
- 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;
- 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 _____. Codice
IBAN _____

NOTA (A) Va obbligatoriamente allegata alla domanda la scheda di validazione del fascicolo aziendale, sottoscritta dall'incaricato CAA e dal rappresentante legale dell'azienda agricola (DPR 503/99 e dal Decreto legislativo 99/2004). La data di sottoscrizione non deve essere anteriore al 20 marzo 2017

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'espreso 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 delle imprese agricole di cui all'articolo 2135 del codice civile iscritte nel registro delle imprese, che abbiano subito dei danni alla produzione lorda vendibile in misura non inferiore al 30%. 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** 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.
- La percentuale di danno indicata al punto IV 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 al richiedente.

SCELTA DELL'ISTITUTO DI CREDITO

Alla Regione Liguria
Settore Ispettorato Agrario Regionale
Sede di _____

Il sottoscritto _____, in relazione alla domanda di

prestito ad ammortamento quinquennale, come previsto dal Decreto legislativo 29/03/2004, n° 102, articolo 5, comma2, lettera b);

proroga delle operazioni di credito agrario, di cui all'art. 7 del D.Lgs. 102/2004, così come previsto dal Decreto legislativo 29/03/2004, n° 102, articolo 5, comma2, lettera c);

DICHIARA

che l'Istituto di credito per le compensazioni sopra indicate è il seguente:

Istituto _____ Agenzia _____

Indirizzo _____

Firma
