

Protocollo Regionale	DOMANDA DI PAGAMENTO - PSR 2014-2020 MISURE NON CONNESSE ALLA SUPERFICIE O AGLI ANIMALI				
	REG.(UE) n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17/12/2013				
	Misura/Sottomisura/ Tipologia di intervento:				
AUTORITA' DI GESTIONE REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Codice ISTAT</td> <td>DESCRIZIONE</td> </tr> <tr> <td>ENTE</td> <td></td> </tr> </table>	Codice ISTAT	DESCRIZIONE	ENTE		<div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin: 10px 0; text-align: center; line-height: 150px;"> Spazio riservato al Codice a barre </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> NUMERO IN CHIARO </div>
Codice ISTAT	DESCRIZIONE				
ENTE					
ORGANISMO PAGATORE					
DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">CODICE</td> <td style="width: 25%;">SIGLA PROV</td> <td style="width: 25%;">PROGR.UFFIC</td> <td style="width: 25%;">OPERATORE</td> </tr> </table>	CODICE	SIGLA PROV	PROGR.UFFIC	OPERATORE	
CODICE	SIGLA PROV	PROGR.UFFIC	OPERATORE		
BANDO:					
FINALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA <input type="checkbox"/> Domanda iniziale <input type="checkbox"/> Domanda di rettifica ai sensi dell'art 4 Reg(UE) 809/2014 della domanda N° : Domanda di sostegno di riferimento N° : Domanda di sostegno di riferimento sottoposta a variante Del :					
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA <input type="checkbox"/> Anticipo <input type="checkbox"/> Acconto N° : <input type="checkbox"/> Saldo <input type="checkbox"/> Saldo a zero <input type="checkbox"/> Saldo integrativo					
INFORMAZIONI DEL SALDO INTEGRATIVO Saldo integrativo presentato - Il beneficiario richiede: - Il pagamento di un importo non ammesso nelle istruttorie delle domande presentate in - La reconsiderazione dell'importo ridotto/escluso ai sensi dei decreti Mipaaf per violazione degli <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Numero del protocollo regionale del documento di Data del protocollo regionale del documento di					
TIPOLOGIA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Progetto di filiera <input type="checkbox"/> Progetto GAL <input type="checkbox"/> Progetto integrato <input type="checkbox"/> Progetto pacchetto giovani con piu' insediati <input type="checkbox"/> Progetto di cooperazione <input type="checkbox"/> Progetto collettivo DOMANDA PRESENTATA DALL'AZIENDA IN QUALITA' DI:					

QUADRO A - AZIENDA**Sezione I - Dati identificativi del beneficiario**

Cuaa (Codice Fiscale)

Partita IVA

☐

Ditta individuale

☐

Agricoltore in attività

Cod. Iscr. Camera di commercio (REA)

Cod. Iscr. Camera di commercio (RI)

Codice ASL

Codice INPS

Cognome o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

Sesso

Comune di nascita

Prov.

Intestazione della partita IVA

Residenza o sede legale

Indirizzo e numero civico

Telefono

Cod Istat

Comune

Prov.

CAP

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Tel. Cellulare

Rappresentante legale

Cuaa (Codice Fiscale)

Cognome o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

Sesso

Comune di nascita

Prov.

Residenza del Rappresentante legale

Indirizzo e numero civico

Telefono

Cod Istat

Comune

Prov.

CAP

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 AGEA 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 città

Codice filiale

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

Codice paese

CIN EURO

CIN

Codice ABI

Codice CAB

Num. Conto Corrente

Istituto

Agenzia

Comune

Prov.

CAP

QUADRO B - FORMA GIURIDICA

Tipologia beneficiario

Forma giuridica

LA PRESENTE DOMANDA SI BASA SULLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA SCHEDA FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3), N. SOTTOSCRITTA IL

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO C - RIEPILOGO PAGAMENTI EROGATI

N. Domanda	Misura/Sottomisura/Tipologia di Intervento		Tipologia Domanda		Importo richiesto nella domanda di pagamento	Importo erogato
	Codice	Descrizione	Descrizione	Prog.		

QUADRO D - Riepilogo importi concessi e richiesti

Sezione I - Dati della tipologia dell'intervento

Misura

Sottomisura

Tipologia intervento

Presenza di operazioni di investimento :

% contributo richiedibile nella domanda di anticipo come definito dalla Regione

Importo massimo richiedibile in anticipo

DOMANDA DI SOSTEGNO							DOMANDA DI PAGAMENTO							
DATI DELLA CONCESSIONE - SPESA AMMESSA							SPESA SOSTENUTA			RICHIESTA DI PAGAMENTO				
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA(€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO CONCESSO (€)	CONTRIBUTO CONCESSO DI CUI MATERIALE (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO CALCOLATA (%)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

Sezione II - Dati dell'intervento 1 di 1

Intervento

Presenza di operazioni di investimento :

Mesi durata intervento a partire dalla data di concessione Intervento che prevede premi annuali Annualità previste per il pagamento

☐ Operazione realizzata nella regione di presentazione ☐ IVA rendicontabile

DOMANDA DI SOSTEGNO							DOMANDA DI PAGAMENTO							
DATI DELLA CONCESSIONE - SPESA AMMESSA							SPESA SOSTENUTA			RICHIESTA DI PAGAMENTO				
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA(€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO CONCESSO (€)	CONTRIBUTO CONCESSO DI CUI MATERIALE (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO CALCOLATA (%)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)

Sezione III - Dati del sottointervento 1 di 1

Codice sottointervento Focus Area

CODICE - TIPO - DESCRIZIONE VOCE DI SPESA														
DOMANDA DI SOSTEGNO						DOMANDA DI PAGAMENTO								
DATI DELLA CONCESSIONE - SPESA AMMESSA						SPESA SOSTENUTA			RICHIESTA DI PAGAMENTO					
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA(€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO CONCESSO (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO CALCOLATA (%)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)	

Sezione IV - Riepilogo per voce di spesa degli importi concessi ed erogati

CODICE - TIPO - DESCRIZIONE VOCE DI SPESA													
DOMANDA DI SOSTEGNO						DOMANDA DI PAGAMENTO							
DATI DELLA CONCESSIONE - SPESA AMMESSA						SPESA SOSTENUTA			RICHIESTA DI PAGAMENTO				
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA(€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO CONCESSO (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO DA PREDISPOSIZIONE (%)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA (€)	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)

QUADRO E - GIUSTIFICATIVI DI SPESA (quadro non previsto nel caso di anticipi)

INTERVENTO SOTTOINTE	VOCE DI SPESA		RIFERIMENTO GIUSTIFICATIVO				FORNITORE		DI CUI SPESA SOSTENUTA PER L'OPERAZIONE			IMPORTO GIUSTIFICATO			RICHIESTA DI PAGAMENTO SPESA		
	Codice	Descrizione	Prog.	N. giustificativo	Tipo	Data	Cod. Fiscale/P.Iva	Denominazione	Imponibile	IVA	Totale	Imponibile	IVA	Totale	Imponibile	IVA	Totale
TOTALE																	

QUADRO F - IMPEGNI, CRITERI E OBBLIGHI (ICO)**Sezione II - Tipologia Intervento - Criteri di ammissibilità, impegni e altri obblighi (sez. 1 di 1)**

Misura

--

Sottomisura

--

Tipologia Intervento

--

Impegni

Descrizione dell'impegno

Criteri di ammissibilità

Descrizione criterio di ammissibilità

Altri obblighi

Descrizione obbligo

QUADRO G - DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

Consapevole della responsabilit  penale cui puo' andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R n. 445/00,

dichiara :

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto e' supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 10 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale   stata presentata ed accolta la domanda di aiuto;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilit , degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel programma di sviluppo rurale
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dagli artt.73, 74 e 75 (calcolo e applicazione delle sanzioni amministrative) del Reg. (UE) n.809/2014, recante modalit  di applicazione del Reg. (UE) 1306/2013 ;
- che l'autorit  competente avr  accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attivita' di ispezione previste, nonche' a tutta la documentazione che riterr  necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici   regolarmente registrata e l'autorit  competente vi avr  accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attivit  di ispezione previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto ne' 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 capacit  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, di cui all'articolo 10 della Legge 31 maggio 1965 n.575 e successive modificazioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente sar  passibile delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente;
- di essere a conoscenza che le informazioni relative ai pagamenti della presente domanda verranno pubblicate per due anni nei registri dei beneficiari di fondi comunitari ai sensi del Regg. (UE) n. 1306/2013;
- di essere consapevole che l'omessa o errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilit  per l'Organismo Pagatore di provvedere all'erogazione del pagamento.

☐ 1. di aver gi  costituito/aggiornato/validato il fascicolo aziendale cos  come previsto dalla normativa vigente (Scheda di validazione n. _____, sottoscritta il _____)

☐ 2. di non essere in possesso della Partita IVA in quanto non esercita attivit  di impresa rientrante nel campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 26/10/72 n.633

☐ 3. di essere esonerato dall'iscrizione al registro delle imprese della CCIAA

☐ 4. di non possedere allevamenti zootecnici che prevedono il possesso del registro di stalla (codice ASL)

☐ 5. di non essere iscritto all'INPS

☐ 6. di non essere impresa in difficolt  ai sensi della comunicazione 2004/C244/02

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

Si impegna inoltre :

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a restituire senza indugio, anche mediante compensazione con importi dovuti da parte degli Organismi Pagatori, le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, ovvero sanzioni amministrative, cos  come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonche' a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verr  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 a quanto dichiarato nella domanda;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attivita' relative al Reg.(UE) 1305/2013.

E' consapevole :

- che, l'Organismo Pagatore competente effettuer  i controlli e dedurr  l'importo necessario per escludere il doppio finanziamento delle pratiche ai sensi degli artt. 43 e 52 del Reg. (UE) n. 1307/2013 in ottemperanza alla normativa comunitaria e nazionale in materia.

- 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 incentiva l'uso della telematica per la consultazione del procedimento amministrativo e l'accesso agli atti da parte degli interessati;

- 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;

- 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.;

Prende atto:

- che l'accoglienza della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, e' condizionata alla decisione comunitaria di cofinanziamento delle misure previste dal Programma di Sviluppo Rurale cui fa riferimento.
- 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 potr  essere erogato.

QUADRO H - 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 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.

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 o del delegato alla firma

QUADRO I - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

CUAA	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
TIPO DI DOCUMENTO		
CATEGORIA	DOCUMENTO	
		1

QUADRO I - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

OPERATORE CHE HA EFFETTUATO LA STAMPA DEFINITIVA DELLA DOMANDA:

(nome e cognome)

data di stampa

ATTESTAZIONI A CURA DELL'OPERATORE CHE HA EFFETTUATO IL RILASCIO DELLA DOMANDA :

- 1) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 2) il produttore ha firmato e rilasciato la domanda a sistema OTP

Compilare il riquadro sottostante nel caso in cui la autorità di gestione richieda la presentazione cartacea della domanda.

Data

In fede

Firma del richiedente o del rappresentante legale o del delegato alla firma