

REGOLAMENTO (UE) n. 1305/2013
DOMANDA DI PAGAMENTO - PSRN 2014-2022
CAMPAGNA 2020

Domanda di pagamento per l'accesso ai benefici del Programma Nazionale di Sviluppo Rurale 2014-2022
Misura 17 - Gestione dei rischi - Sottomisura 17.2 Fondi di mutualizzazione per le avversità atmosferiche,
per le epizootie e le fitopatie, per le infestazioni parassitarie e per le emergenze ambientali.
Avviso pubblico recante disposizioni per la concessione del sostegno pubblicato su G.U. .
Quote di adesione alla copertura mutualistica

AUTORITA' DI GESTIONE MINISTERO DELL'AGRICOLTURA, DELLA SOVRANITA' ALIMENTARE E DELLE FORESTE ORGANISMO PAGATORE AGEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA DOMANDA Iniziale In modifica della domanda n.: Di modifica BANDO	SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE CODICE A BARRE NUMERO IN CHIARO
---	--

QUADRO A - FONDO					
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO					
CUAA (CODICE FISCALE)		DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO GESTORE			
DENOMINAZIONE DEL FONDO DI MUTUALIZZAZIONE 					
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) 					
RESIDENZA O SEDE LEGALE					
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO				NUMERO TELEFONO	
CODICE ISTAT		COMUNE		PROVINCIA	CAP
PROVINCIA	COMUNE				
RAPPRESENTANTE LEGALE					
CODICE FISCALE		COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)		SESSO	COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA
SEZ. II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO					
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).					
Soggetto Gestore					
SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE 			IBAN - COORDINATE BANCARIE 		
ISTITUTO 					
AGENZIA 		COMUNE 		PROV. 	C.A.P.
RIGA RISERVATA AGLI ESTREMI DEL RILASCIO (PROTOCOLLO, DATA E CODICE OTP), IMPOSTATA SOLO PER RILASCIO CON OTP					

CUAA (CODICE FISCALE)	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
-----------------------	----------------------------------	----------------

QUADRO B – DATI RELATIVI AL PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE

NUMERO DOMANDA DI SOSTEGNO AMMESSA		
PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE N.		DEL
IMPORTO AMMESSO (EURO)		CONTRIBUTO CONCESSO (EURO)

QUADRO C - DATI RELATIVI AL PAGAMENTO

CUAA/partita IVA del Soggetto gestore		Codice riconoscimento FONDO	
Descrizione del Fondo			

Prog.	CUAA Socio	N° PMI	Quota a carico dell'aderente pagata al SG (30% della quota totale)	Quota totale della copertura mutualistica	Contributo richiesto in Domanda di Sostegno (70% della quota totale)	Contributo concesso	Contributo richiesto

CUAA (CODICE FISCALE)	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
-----------------------	----------------------------------	----------------

QUADRO D – RICHIESTA DI PAGAMENTO	
CONTRIBUTO RICHIESTO (EURO)	

CUAA (CODICE FISCALE)	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
-----------------------	----------------------------------	----------------

QUADRO E - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE

Il rappresentante legale del Soggetto gestore del Fondo :

ai sensi dell'Avviso pubblico a presentare proposte inerenti alle integrazioni delle quote di adesione alla copertura mutualistica, Campagna assicurativa **2020**, chiede l'erogazione a suo favore del contributo pubblico previsto dalla misura 17, sottomisura 17.2 di cui al Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2022 relativa alla spesa ammessa come da provvedimento emesso da ADG.

In caso di domanda in cui l'importo concesso, relativo a una domanda di sostegno, sia superiore ai limiti in vigore previsti dalla normativa, con riferimento alla documentazione necessaria alla richiesta della certificazione antimafia:

1 ☐ DICHIARA che i documenti necessari sono stati messi a disposizione dell'Amministrazione

2 ☐ DICHIARA di essere un Ente Pubblico esonerato dall'obbligo della certificazione antimafia

Dichiara:

- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda di pagamento non ha ottenuto contributi a valere su altre misure dei PSR 2014/2022 (fondo FEASR) o da altri fondi SIE o nazionali;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto né richiesto, al medesimo titolo, contributi ad altri enti pubblici;
- che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67, comma 1, lettere da a) a g), commi da 2 a 7 e all'art.76, comma 8, del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modifiche;

Dichiara, inoltre:

- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2022 approvato da parte della Commissione Europea con decisione n. (C2015)8312 del 20 novembre 2015 e s.m. del contenuto del bando di adesione alla misura e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma di Sviluppo Rurale Nazionale e nel bando della sottomisura;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'articolo 16 del bando della sottomisura in materia di riduzioni, esclusioni e sanzioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001 in materia di sospensione dei procedimenti di erogazione in caso di notizie circostanziate circa indebite percezioni di erogazioni;
- 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 avere trasmesso con pec ad Agea la documentazione attestante la tracciabilità del versamento delle quote di adesione alla copertura mutualistica a carico di ciascun agricoltore aderente alla predetta copertura;
- di disporre e poter esibire se richiesto in sede di controllo idonea documentazione comprovante: a) le produzioni annuali dichiarate nel PMI; b) attestazioni delle quote di adesione versate per la copertura mutualistica al Fondo; c) la documentazione attestante il pagamento;
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione di tutta la documentazione citata al precedente punto per i cinque anni successivi alla data di pagamento del contributo pubblico;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere comunicati, per lo svolgimento delle rispettive funzionali istituzionali, agli organi ispettivi pubblici, unionali, nazionali e regionali;
- di essere consapevole che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli a pena di esclusione/revoca del pagamento richiesto;
- di essere a conoscenza dei criteri di ammissibilità e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa unionale e riportati nel Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2022 relativi alla tipologia di intervento oggetto della presente domanda;
- 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;
- di esonerare l'amministrazione nazionale e/o eventuali Enti o soggetti delegati da ogni responsabilità derivante dal pagamento del contributo richiesto, nei confronti di terzi aventi causa a qualsiasi titolo;
- di essere a conoscenza:
 - che ogni comunicazione, da parte dell'Organismo Pagatore AGEA, sarà inviata al sottoscritto utilizzando l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) riportato nel Fascicolo Aziendale e che la PEC equivale alla notificazione per mezzo della posta ed ha valore di notifica;
 - dell'obbligo di tenere sempre attivo ed aggiornato il proprio indirizzo PEC;
 - dell'obbligo di prendere visione delle comunicazioni inviate al sottoscritto tramite consultazione del fascicolo aziendale nel SIAN, nel caso in cui l'indirizzo PEC non venga indicato o risulti non valido, e che tale consultazione ha valore di notifica;"
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 e s.m.i. (uso della telematica), per conseguire maggiore efficienza nell'attività amministrativa, e' incentivato l'uso della telematica per la consultazione del procedimento amministrativo e l'accesso agli atti da parte degli interessati;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90 e s.m.i., le richieste di accesso agli atti e di informazioni relative al procedimento amministrativo e allo stato dei pagamenti, possono essere indirizzate esclusivamente attraverso la consultazione del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), e che AGEA non dà corso alle richieste presentate in modalità diverse dalla seguente:
- per i beneficiari in qualità di utenti qualificati del portale SIAN, e' possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalità di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA www.agea.gov.it);
- di essere a conoscenza che l'AdG, o suo delegato, e l'Organismo Pagatore AGEA, responsabili del procedimento amministrativo sulle domande di sostegno e di pagamento, comunicano 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 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);
- di essere consapevole che il pagamento del contributo pubblico avverrà solo a seguito del superamento, con esito positivo, dei controlli di cui all'articolo 14 dell'avviso pubblico;
- 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 AGEA 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 AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- di essere a conoscenza che le informazioni relative ai pagamenti della presente domanda verranno pubblicati per due anni nei registri dei beneficiari di fondi comunitari 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 essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;
- di essere a conoscenza che la misura del contributo pubblico è pari al 70% delle quote totali di adesione alla copertura mutualistica ritenute ammissibili;
- di essere consapevole che, qualora sussista l'obbligo, in assenza di dichiarazione sostitutiva necessaria per l'informativa antimafia, l'Organismo pagatore non potrà procedere alla liquidazione dell'aiuto richiesto.

CUAA (CODICE FISCALE)	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
-----------------------	----------------------------------	----------------

Si impegna inoltre:

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto viene disposto dalla normativa unionale e nazionale concernente il sostegno allo sviluppo rurale e secondo quanto previsto dal Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2022;
- 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 Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014/2022;
- 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 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;
- a conservare per cinque anni dalla data di pagamento del contributo pubblico, presso la propria sede legale, la documentazione attestante la stipula e sottoscrizione delle coperture mutualistiche nonché il pagamento della quota di adesione a carico degli aderenti. La suddetta documentazione potrà essere oggetto di controllo da parte dell'Organismo pagatore AGEA.

Autorizza:

- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalità istituzionali contenute nell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 attuato in ambito nazionale D.Lgs del 10 agosto 2018 n.101.
- altresì, la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:
apponendo la firma nello spazio sottostante dichiara sotto la propria responsabilità che quanto esposto nella presente domanda, incluse le dichiarazioni riportate che si intendono qui integralmente assunte, risponde al vero e di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla mancata concessione, totale o parziale, del sostegno richiesto.

DATI SOTTOSCRIZIONE			
ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:	Tipo documento	N.	Data scadenza
Stampato il			