

MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni
<a href="#">FRONTESPIZIO</a>		Riporta l'indicazione: - della Regione o Provincia autonoma territorialmente competente - dell'Organismo pagatore - del CAA/Ufficio tramite cui è stata presentata la domanda	Precompilato 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
<a href="#">QUADRO A</a>	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	
<a href="#">QUADRO B</a>	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 n.2006/2004.2	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
<a href="#">QUADRO C</a>	FORMA GIURIDICA	Riporta la forma giuridica del richiedente	Indicare la forma giuridica
<a href="#">QUADRO D</a>	CONSISTENZA ZOOTECNICA	La sez. 1 riporta la consistenza zootecnica dell'azienda	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
<a href="#">QUADRO E</a>	LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA	Indicare la localizzazione dell'azienda	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
<a href="#">QUADRO F</a>	ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA	Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.	Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda
<a href="#">QUADRO G</a>	MANTENIMENTO DELLE SUPERFICI AGRICOLE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' MINIMA IN AZIENDA	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	La sez. 1 è recuperata dal piano di utilizzo La sez. 2 è dichiarativa
<a href="#">QUADRO H</a>	CONDIZIONALITA'	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	
<a href="#">QUADRO I</a>	UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI A SUPERFICIE	Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento a superficie previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma	
<a href="#">QUADRO I1</a>	RIEPILOGO INTERVENTI	Riepilogo interventi per tipologia di intervento	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
<a href="#">QUADRO J</a>	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	
<a href="#">QUADRO K</a>	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
<a href="#">QUADRO L (firma autografa)</a>	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.
<a href="#">QUADRO L (firma elettronica)</a>	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.



[illegible]

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    CUAA 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		1	
ALTRE VACCHE		1	
VITELLI FINO A 6 MESI	di cui femmine	0,4	
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA MACELLO		0,6	
BOVINI DA 6 A 24 MESI DA ALLEVAMENTO		0,6	
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA MACELLO		1	
BOVINI DA 2 ANNI E PIU' DA ALLEVAMENTO		1	
TORI		1	
TOTALE BOVINI		A	

ALLEVAMENTO OVICAPRINI

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

ALLEVAMENTO EQUIDI

	N.CAPI	COEFF.	UBA
EQUINI DI ETA' > AI 6 MESI		1,00	
ASINI DI ETA' > AI 6 MESI		1,00	
EQUINI DI ETA' < AI 6 MESI			
ASINI DI ETA' < AI 6 MESI			
TOTALE EQUIDI		C	

ALLEVAMENTO SUINI

	N.CAPI	COEFF.	UBA
SUINI DA INGRASSO		0,3	
LATTONZOLI		0,3	
MAGRONI		0,3	
SCROFE DI PESO > 50KG		0,5	
VERRI		0,3	
MAGRONCELLI		0,3	
SCROFETTE		0,5	
TOTALE SUINI		D	

ALLEVAMENTO AVICOLO

	N.CAPI	COEFF.	UBA
POLLI DA CARNE		0,03	
GALLINE OVAIOLE		0,014	
ALTRI AVICOLI		0,03	
ALTRI VOLATILI		0,03	
TOTALE AVICOLI		E	

ALTRI ALLEVAMENTI

	N.CAPI
CONIGLIE MADRI (FATTRICI)	
API (NUMERO ARNIE)	
ALTRE TIPOLOGIE DI ALLEVAMENTO	
TOTALI UBA AZIENDALI A+B+C+D+E	

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 ☐ 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 DIRETTIVA 2000/60/CE ☐ 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 ☐ ATTIVITÀ 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											
<div></div>												<div></div>											

QUADRO G - INFORMAZIONI RELATIVE AL MANTENIMENTO DELLE SUPERFICI AGRICOLE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' MINIMA IN AZIENDA AI SENSI DELL'ART. 9 PAR.1 DEL REG. (UE) 1307/2013

Sez. I - SUPERFICI PASCOLATE - RIEPILOGO

destinate a prati permanenti (art. 4 lettera h) del Reg. (UE) n. 1307/2013)												G1 <div></div>												destinate a seminativi (art. 4 lettera f) del Reg. (UE) n. 1307/2013)												G2 <div></div>											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TALI SUPERFICI SONO INDIVIDUATE TRA QUELLE CONDOTTE, NELLA SEZIONE 'PIANO DI COLTIVAZIONE' DELLA SCHEDA FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3, comma 2, lettera b)

Sez. II - PRATI PERMANENTI - INFORMAZIONI RELATIVE AI CRITERI DI MANTENIMENTO

In caso di pascolamento fuori dal comune di ubicazione dell'allevamento, indicare il codice pascolo inserito in BDN

CODICE PASCOLO	1)	<div><div>Istat Com.</div><div>Prov.</div><div>Progr.</div></div>	3)	<div><div>Istat Com.</div><div>Prov.</div><div>Progr.</div></div>
	2)	<div><div>Istat Com.</div><div>Prov.</div><div>Progr.</div></div>	4)	<div><div>Istat Com.</div><div>Prov.</div><div>Progr.</div></div>

1

Dichiara che sulle superfici indicate nella **Sez. I** del presente quadro viene effettuato il pascolamento dei seguenti animali, registrati nella BDN: Bovini, Ovicaprinì, Bufalini, Equidi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUADRO H - CONDIZIONALITA': ARTT. 93 e 94 E ALL: II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020)

1306/2013 e di quanto prescritto dall'articolo 93(3) del regolamento (UE) n. 1306/2013 e dall'articolo 64, lettera d) del regolamento (UE) n. 809/2014, dichiara:

- che i dati relativi all'attività agricola e alla superficie agricola della propria azienda sono stati comunicati all'Organismo Pagatore ARGEA nel fascicolo aziendale;

- di essere a conoscenza che, qualora i Criteri di Gestione Obbligatori o le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali non siano rispettati a causa di atti o omissioni imputabili all'agricoltore, il

- di essere a conoscenza che le riduzioni o esclusioni dal pagamento si applicano anche quando l'inadempienza è imputabile ad atti od omissioni attribuibili al soggetto al quale o dal quale è

- di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei requisiti relativi alla condizionalità comporta l'applicazione di sanzioni o riduzioni su tutte le domande per le quali la normativa comunitaria

- di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 95 del regolamento (UE) n. 1306/2013, l'Argea rende costantemente disponibile sul portale Sian l'elenco dei requisiti relativi alla condizionalità

---



\_\_\_\_\_

**QUADRO 11 - RIEPILOGO INTERVENTI**

## ELENCO INTERVENTI RICHIESTI

MISURA	SOTTO-MISURA	TIPOLOGIA INTERVENTO

[illegible]



CUIA (CODICE FISCALE)	NUMERO DOMANDA
<div></div>	<div></div>

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. 445/2000:

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 D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020, 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 presente 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 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 AGEA 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 ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

1

- di non essere in possesso della Partita IVA o 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

- di essere iscritto, ai fini della certificazione antimafia, nella c.d. *white list* istituita presso le prefetture con legge 6 novembre 2012 n. 190, recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione".

**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 ARGEA 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 2021 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 attività, Argea 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 modalità:
  - per i beneficiari in qualità di utenti qualificati del portale SIAN, è possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalità di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA [www.argea.gov.it](http://www.argea.gov.it));
  - per i beneficiari che hanno conferito mandato di rappresentanza ad un Centro di assistenza Agricola (CAA), la consultazione è possibile attraverso le informazioni messe a disposizione del CAA stesso da parte di ARGEA sul SIAN.
- l'Organismo pagatore Agea non dà corso alle richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e all'accesso agli atti, presentate dagli interessati, in modalità diverse rispetto a quelle sopra descritte.

**E' consapevole:**

- dell'obbligo di tenere sempre attivo ed aggiornato il proprio indirizzo PEC;
- che l'Organismo Pagatore ARGEA invia le proprie comunicazioni all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) riportata nel Fascicolo Aziendale e che la PEC equivale alla notificazione per mezzo della posta ed ha valore di notifica;
- dell'obbligo di prendere visione delle comunicazioni a lui indirizzate 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.

**Prende atto:**

- che l'accoglimento della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, e' 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 ARGEA, responsabile del procedimento amministrativo sulla presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito [www.sian.it/portale-argea](http://www.sian.it/portale-argea), 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 informativi- per le relazioni fra pubbliche amministrazioni e utenti).

**Dichiara inoltre:**

- di essere a conoscenza di dover ottemperare, per tutto il periodo dell'impegno, agli obblighi previsti dal PSR per la misura/sottomisura/tipologia di intervento a cui aderisce, nonché agli obblighi imposti a livello comunitario e nazionale
- 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 .
- di essere a conoscenza che, in caso presentazione di domanda di sostegno, la concessione e l'erogazione degli aiuti potranno essere effettuati solo in presenza di sufficiente disponibilità finanziaria delle risorse del PSR e che, nel caso di indisponibilità di risorse finanziarie, il richiedente non può rivendicare nulla nei confronti della Regione, dell'Organismo pagatore ARGEA, dello Stato e della Commissione Europea.
- di essere a conoscenza che, a fronte degli impegni assunti, il pagamento degli aiuti per le domande ammissibili dall'annualità 2021 è subordinato alle eventuali norme di transizione che saranno emanate dalla Commissione Europea, al nuovo Piano Strategico Nazionale della PAC 2021/2027 e alle relative risorse finanziarie disponibili
- Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, «che non è stato possibile fornire tutte le informazioni necessarie alla corretta richiesta degli aiuti esclusivamente per le casistiche di seguito riportate e che, pertanto, completerà la propria richiesta non appena l'impedimento sarà rimosso. Le cause ostative sono relative a: [causa selezionata dall'elenco reso disponibile su portale SIAN in fase di compilazione della domanda]>

QUADRO K - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Fatto a: \_\_\_\_\_ it: \_\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sostantiva 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

Codice OTP XXXXX (Identificativo XXX) ==> se con firma elettronica

QUADRO L - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

TIPO DI DOCUMENTO

Codice	Descrizione	
<div></div>	<div></div>	1
<div></div>	<div></div>	2
<div></div>	<div></div>	3
<div></div>	<div></div>	4
<div></div>	<div></div>	5
<div></div>	<div></div>	6
<div></div>	<div></div>	7
<div></div>	<div></div>	8
<div></div>	<div></div>	9
<div></div>	<div></div>	10

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

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 xxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore ARGEA.

in qualità di responsabile di sede

[nome + cognome]

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA (o del responsabile di livello superiore)

QUADRO L - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

TIPO DI DOCUMENTO

Codice	Descrizione	
<div></div>	<div></div>	1
<div></div>	<div></div>	2
<div></div>	<div></div>	3
<div></div>	<div></div>	4
<div></div>	<div></div>	5
<div></div>	<div></div>	6
<div></div>	<div></div>	7
<div></div>	<div></div>	8
<div></div>	<div></div>	9
<div></div>	<div></div>	10

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- 1) Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato la domanda con sistema OTP (riportare numero codice OTP);
- 3) il produttore ha firmato il modello di "conferma firma con OTP" la cui scansione è stata inserita nel SIAN;
- 4) la domanda contiene gli allegati sopra elencati se previsti;
- 5) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data:

Firma elettronica dell'operatore che ha effettuato il Rilascio della Domanda

[nome + cognome] + (Codice PIN XXXX)