

MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni
FRONTESPIZIO		Riporta l'indicazione: - della Regione o Provincia autonoma territorialmente competente - dell'Organismo pagatore - del CAA/Ufficio tramite cui è stata presentata la domanda	Precompilata 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
QUADRO 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	
QUADRO B	ADESIONE ALLE MISURE INVESTIMENTI NELLO SVILUPPO DELLE AREE FORESTALI E NEL MIGLIORAMENTO DELLA REDDITIVITÀ DELLE FORESTE - FORESTAZIONE E IMBOSCHIMENTO, INDENNITÀ NATURA 2000 E INDENNITÀ CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO SULL'ACQUA, SERVIZI SILVO-AMBIENTALI E CLIMATICI SALVAGUARDIA DELLE FORESTE del Reg. UE 1305/2013	La sez. 1 riporta la misura la sez. 2 riporta la finalità di presentazione selezionata La sez. 3 riporta le informazioni relative all'annualità di impegno La sez. 4 riporta le informazioni relative alla sotto-misura e la tipologia di intervento per cui il beneficiario si impegna	Indicare la finalità di presentazione della domanda
QUADRO C	FORMA GIURIDICA	La sez. 1 riporta la forma giuridica del richiedente la sez. 2 riporta l'adesione alle azioni collettive	
QUADRO D	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
QUADRO E	FORMA CONDUZIONE AZIENDALE	Riporta la tipologia di manodopera.	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
QUADRO M	MANODOPERA	Riporta i dettagli relativi alla tipologia di manodopera	
QUADRO N	ATTIVITÀ CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA	Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.	Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda
QUADRO H	CONDIZIONALITÀ	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	
QUADRO I	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	
QUADRO I1	RIEPILOGO INTERVENTI	Riepilogo interventi per tipologia di intervento	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
QUADRO J	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	
QUADRO K	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
QUADRO L (firma autografa)	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.
QUADRO L (firma elettronica)	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.

AUTORITA' DI GESTIONE

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

COD. ISTAT	DESCRIZIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTE

ORGANISMO PAGATORE

ARGEA - AGENZIA REGIONALE PER IL SOSTEGNO ALL'AGRICOLTURA

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	OPERATORE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

1423XXXXXXX

NUMERO IN CHIARO

BANDO

FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

☐ Domanda di modifica ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 809/2014

☐ Domanda di modifica ai sensi dell'art. 3 del Reg. UE 809/2014 (ritiro parziale)

IN SOSTITUZIONE DELLA DOMANDA

☐ Comunicazione ai sensi dell'art. 4 del Reg. UE 640/2014 (Forza maggiore e circostanze eccezionali)

QUADRO A - AZIENDA

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

☐ BARRARE SE DITTA INDIVIDUALE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

M	F
---	---

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

NUMERO TELEFONO CELLULARE

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Comune Provincia

COMUNE

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CAP

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE

CUAA (CODICE FISCALE)

TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

M	F
---	---

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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 ARGEA 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 CITTA'

CODICE FILIALE

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

CODICE PAESE

CIN EURO

CIN

CODICE ABI

CODICE CAB

NUMERO CONTO CORRENTE

ISTITUTO

AGENZIA

COMUNE

PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CAP

CUAA (CODICE FISCALE)															NUMERO DOMANDA																																			
QUADRO C - FORMA GIURIDICA																																																		
SEZ. I - FORMA GIURIDICA																																																		
FORMA GIURIDICA																																																		
SEZ. II - ADESIONE AZIONI COLLETTIVE																																																		
ADESIONE AZIONI COLLETTIVE															<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		ACCORDO D'AREA										<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		AZIENDA CAPOFILA										<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CUAA ASSOCIAZIONE O DELL'ENTE PROMOTORE									
QUADRO D - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA																																																		
AREA SVANTAGGIATA															<input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE <input type="checkbox"/> ZONE DI MONTAGNA <input type="checkbox"/> ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI																																			
ZONIZZAZIONE REGIONALE															<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																			
AREE DIRETTIVA 2000/60/CE															<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																			
AREA NATURA 2000															<input type="checkbox"/> ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000 <input type="checkbox"/> (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE <input type="checkbox"/> (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE																																			
AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI															<input type="checkbox"/> ZONE ORDINARIE <input type="checkbox"/> (PN) PARCHI NAZIONALI <input type="checkbox"/> (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI <input type="checkbox"/> (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI <input type="checkbox"/> (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI <input type="checkbox"/> ALTRE AREE PROTETTE <input type="checkbox"/> ALTRE AREE PROTETTE																																			
AREE VULNERABILI AI NITRATI															<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																			
AREA PSR															<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																			
QUADRO E - FORMA CONDUZIONE AZIENDALE																																																		
DIRETTA DAL COLTIVATORE															<input type="checkbox"/> CON SOLO MANODOPERA FAMILIARE																																			
NON DIRETTA DAL COLTIVATORE															<input type="checkbox"/> CON SALARIATI																																			
CON MANODOPERA FAMILIARE PREVALENTE															<input type="checkbox"/> CON MANODOPERA EXTRAfamiliare PREVALENTE																																			
ALTRA FORMA																																																		
QUADRO M - MANODOPERA																																																		
FAMILIARE															FAMILIARE																																			
Persone a tempo pieno															Persone a tempo parziale																																			
Uomini															Uomini																																			
Donne															Donne																																			
di cui giovani															di cui giovani																																			
SALARIATI FISSI															SALARIATI AVVENTIZI																																			
Persone a tempo pieno															Persone a tempo parziale																																			
TOTALE															TOTALE																																			
Persone a tempo pieno															Persone a tempo parziale																																			
QUADRO N - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA																																																		
<input type="checkbox"/> NESSUNA ATTIVITA'															<input type="checkbox"/> B & B																																			
<input type="checkbox"/> AGRITURISMO															<input type="checkbox"/> ATTIVITA' RICREATIVE																																			
<input type="checkbox"/> FATTORIA DIDATTICA															<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO																																			
<input type="checkbox"/> FATTORIA SOCIALE															<input type="checkbox"/> SERVIZI ALL'INFANZIA																																			
<input type="checkbox"/> CONTOTERZISMO															<input type="checkbox"/> TURISMO RURALE - SERVIZI																																			
<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE															<input type="checkbox"/> LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA																																			
<input type="checkbox"/> VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI															<input type="checkbox"/> ALTRA ATTIVITA'																																			

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

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

Il sottoscritto, in relazione al rispetto dei Criteri di Gestione Obbligatoria (CGO) e delle Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) ai sensi dell'Allegato II del regolamento (UE) n. 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, in qualità di agricoltore beneficiario di pagamenti indicati all'articolo 92 del regolamento (UE) n. 1306/2013, deve conformarsi durante tutto l'anno agli obblighi in materia di condizionalità, ai sensi degli artt. 93 e 94 del regolamento (UE) n. 1306/2013;
- di essere a conoscenza che, qualora i Criteri di Gestione Obbligatoria o le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali non siano rispettati a causa di atti o omissioni imputabili all'agricoltore, il totale dei pagamenti erogati o che devono essere erogati è ridotto, oppure l'agricoltore è escluso dal beneficio di tali pagamenti ai sensi degli artt. 97 e 99 del Reg. (UE) n. 1306/2013, del titolo IV del reg. delegato (UE) n. 640/2014 e del Titolo V, capo III del reg. di esecuzione (UE) n. 809/2014;
- 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 stata ceduta la superficie agricola.
- 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 impone il rispetto della condizionalità per l'anno civile 2021.
- 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 di cui all'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 cui conformarsi per l'anno civile 2021, in ottemperanza a quanto previsto dal D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020 e dalla normativa di recepimento regionale. Dichiara altresì di averne preso visione.

QUADRO 11 - RIEPILOGO INTERVENTI

ELENCO INTERVENTI RICHIESTI

MISURA	SOTTO-MISURA	TIPOLOGIA INTERVENTO

[illegible]

CUM (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

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. 445/00: 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 a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per le affermazioni non rispondenti al vero con particolare riguardo alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa;

- di essere a conoscenza dell'obbligo di consentire, alle competenti autorità, l'accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché l'accesso a tutta la documentazione ritenuta necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;

- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività 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 capacità 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, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni e integrazioni (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;

- di essere consapevole, qualora possieda un indirizzo di posta elettronica certificata, che tutte le comunicazioni avverranno ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.;

- 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 ARGEA 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 in 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 contenuta 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 ARGEA www.sian.it/portale-argea);

- 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 Argea 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 Sviluppo Rurale cui fa riferimento;

- che i pagamenti della provvidenza 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, nel registro rivolto

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 attinenti all'operazione da svolgere;

- 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: _____ il: _____

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante o della firma elettronica, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si

RIQUADRO DA NON COMPIRE 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	1
<div></div>	<div></div>	
<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	1
<div></div>	<div></div>	
<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:

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