

PSR Lazio 2014-2020 - Modello Domanda di sostegno

Frontespizio	Dati di protocollo,presentazione della domanda, misura interessata, tipologia della domanda
QUADRO A	Dati anagrafici e coordinate per il pagamento
QUADRO B - C - D	Quadro riepilogativo di adesione alle misure del reg 1305/2013, localizzazione azienda (calcolata in automatico secondo un criterio di prevalenza della superficie dell'UTE) e forma giuridica
QUADRO E	Piano degli interventi (dettaglio interventi e sottointerventi)
QUADRO F	Riepilogo delle spese eleggibili
QUADRO G	Condizioni di selezione per la concessione del sostegno - Attribuzione del punteggio
QUADRO I	Documentazione allegata
QUADRO L-M	Dichiarazioni,impegni e sottoscrizione domanda

Protocollo Regionale	DOMANDA DI SOSTEGNO - PSR 2014-2020 - Misure ad investimento		
	REG. (UE) n. 1305/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17/12/2013		
	Misura/Sottomisura/Tipologia		
	Operazione		
Estremi bando:		Data bando:	
AUTORITA' DI GESTIONE: Regione Lazio			
TIPOLOGIA DELLA DOMANDA <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Progetto collettivo o di filiera N° <input type="checkbox"/> N. Domanda Capofila <input type="checkbox"/> Codice GAL <input type="checkbox"/> Progetto integrato <input type="checkbox"/> Progetto di cooperazione n.			

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

CUAA (CODICE FISCALE)		PARTITA IVA	
<input type="checkbox"/> Ditta individuale		<input type="checkbox"/> Agricoltore in attività	
COD. ISCR. CAMERA. <input type="checkbox"/> DI COMMERCIO (REA)		COD. ISCR. CAMERA. <input type="checkbox"/> 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)

IBAN - COORDINATE BANCARIE - RIEMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE RIQUADRO

CODICE PAESE	CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUM. CONTO CORRENTE
ISTITUTO				

QUADRO E - PIANO DEGLI INTERVENTI

Sezione I - Dati dell'intervento

CODICE MISURA	
CODICE SOTTOMISURA	
CODICE TIPOLOGIA OPERAZIONE	
CODICE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	
CODICE FOCUS-AREA	

Mesi durata intervento (investimenti/attività) a partire dalla data di concessione

- OPERAZIONE REALIZZATA NELLA REGIONE DI PRESENTAZIONE
- PRESENZA DI PIANO AZIENDALE (RELAZIONE)
- IVA RENDICONTABILE

DETTAGLIO INTERVENTO					
SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO (%)

Sezione II - Dati del sottointervento

CODICE SOTTO INTERVENTO	DESCRIZIONE

DETTAGLIO DEL SOTTOINTERVENTO							
CODIFICA VOCE DI SPESA	DESCRIZIONE	SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)	ALIQUOTA DI SOSTEGNO (%)
TOTALE		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	-

LOCALIZZAZIONE DEL SOTTOINTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COD. ISTAT COMUNE PROV. CAP

PARTICELLE DOVE' LOCALIZZATO IL SOTTOINTERVENTO

COMUNE		DATI CATASTALI				SUPERFICI		TIPO AREA							IRRIGABILE	BIOLOGICO	
PROV	COMUNE	SEZIONE	FOGLIO	PART.	SUBAL TERNO	SUP. DICH.	SUP. interessata dal sottoint.	FASCIA ALTIMETRICA	NATURA 2000	ZVN	AREE CON VINCOLI AMB. SPEC.	AREA SVANTAGGIATA	AREA DIRETTIVA 2000/60/EC	ZONA PSR			

ZONIZZAZIONE PREVALENTE DEL SOTTOINTERVENTO

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> AREA SVANTAGGIATA</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zona ordinaria <input type="checkbox"/> Area svantaggiata diversa da zona montana <input type="checkbox"/> Zone di montagna <input type="checkbox"/> Zone in cui ricorrono svantaggi specifici <input type="checkbox"/> Altre zone svantaggiate | <p><input type="checkbox"/> AREA NATURA 2000</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zona al di fuori di Aree Natura 2000 <input type="checkbox"/> (ZPS) Zone di Protezione Speciale <input type="checkbox"/> (SIC) Siti di Importanza Comunitaria <input type="checkbox"/> (ZUII) Zone Umide di Importanza Internazionale | <p><input type="checkbox"/> AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zone Ordinarie <input type="checkbox"/> (PN) Parchi Nazionali <input type="checkbox"/> 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"/> Aree Direttive 2000/60/EC | <input type="checkbox"/> Aree Vulnerabili ai Nitrati | <input type="checkbox"/> Aree PSR <input type="text"/> |

QUADRO F - RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI

		SPESA IMPONIBILE IVA ESCLUSA (€)	SPESA IMPONIBILE DI CUI IN ECONOMIA (€)	IMPORTO IVA	SPESA CON IVA (€)	CONTRIBUTO RICHIESTO (€)
BENI IMMOBILI	ACQUISTO TERRENI O FABBRICATI					
	COSTRUZIONE FABBRICATI					
	MIGLIORAMENTO FABBRICATI					
	MIGLIORAMENTI FONDIARI					
	IMPIANTO DI COLTURE VEGETALI PLURIENNALI					
TOTALE BENI IMMOBILI	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
BENI MOBILI	ACQUISTO MACCHINARI O ATTREZZATURE					
	IMPIANTI TECNOLOGICI					
TOTALE BENI MOBILI	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
AQUISTO ANIMALI	ACQUISTO ANIMALI					
TOTALE ACQUISTO ANIMALI		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
SPESE GENERALI	STUDI DI FATTIBILITA'					
	SPESE PER CONSULENZE TECNICHE					
	SPESE PER CONSULENZE SULLA SOSTENIBILITA' AMBIENTALE					
TOTALE SPESE GENERALI	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
BENI IMMATERIALI	ACQUISTO O SVILUPPO PROGRAMMI INFORMATICI					
	ACQUISTO BREVETTI O LICENZE					
TOTALE BENI IMMATERIALI	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	

QUADRO L - DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie e nazionali,

chiede di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (UE) 1305/2013, come dal Programma di Sviluppo Rurale Regionale - Regione _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 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) 1306/2013, nel proprio fascicolo aziendale, tutte le informazioni inerenti la propria azienda su cui esercita un'attività agricola;
- di essere costituito nella forma giuridica riportata nel Quadro C
- di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma di Sviluppo Rurale Regionale sottoposto all'approvazione da parte della Commissione Europea, del contenuto del bando di adesione alla misura/sottomisura/tipologia di operazione e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Programma di Sviluppo Rurale Regionale sottoposto all'approvazione da parte della Commissione Europea per accedere alla misura prescelta;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel programma di sviluppo rurale, relativi alla tipologia di intervento oggetto della presente domanda;
- di essere a conoscenza che, la misura cui ha aderito potrà subire, da parte della Commissione Europea, alcune modifiche che accetta sin d'ora riservandosi, in tal caso, la facoltà di recedere dall'impegno prima della conclusione della fase istruttoria della domanda;
- di accettare le modifiche al regime di cui al Reg. (UE) 1305/2013, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitarie, anche in materia di controlli e sanzioni;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma di Sviluppo Rurale Regionale ;
- di essere a conoscenza degli effetti sanzionatori per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale in materia;
- 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 modalità di applicazione del Reg. (UE) 1306/2013 ;
- che l'autorità competente avrà 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 a tutta la documentazione che riterrà 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, 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 sarà 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'impossibilità per l'Organismo Pagatore di provvedere all'erogazione del pagamento

1. di aver già costituito/aggiornato/validato il fascicolo aziendale così come previsto dalla normativa vigente (Scheda di validazione n. , sottoscritta il)
oppure

2. 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

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 stalli

5. di non essere iscritto all' INPS

6. di non essere impresa in difficoltà 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 finalità;

- 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, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie;

- 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 Regionale 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 attività relative al

:E' consapevole :

- che, l'Organismo Pagatore competente 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 da rispettare nell'anno 2015 in ottemperanza alla normativa comunitaria e nazionale in materia.

Prende atto:

- che l'accoglienza della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, è condizionata alla decisione comunitaria di cofinanziamento delle misure previste dal Programma di sviluppo Rurale Regionale 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 potrà essere erogato.

QUADRO M - 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 intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo documento: N. Data scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale