

Domanda di recesso dal Regime dei Piccoli Agricoltori

Art. 61 del Reg. (UE) n. 1307/2013

CAMPAGNA 2020

Relativa alla Domanda Unica 2015 n. _____

Domanda trasmessa telematicamente

			-				-			
Codice			Sigla Prov				Prog. Ufficio			
Codice operatore										

QUADRO A - AZIENDA

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

Intestazione della partita IVA (solo per le ditte individuali)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

DOMICILIO O SEDE LEGALE (il domicilio o la sede legale indicata avranno effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'organismo Pagatore)

Indirizzo e numero civico

Telefono

E-mail

Comune (o stato estero e città)

Prov

Cap

RAPPRESENTANTE LEGALE

Codice fiscale

Tipo di rappresentanza

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov

Telefono

QUADRO B - RECESSO DALL'ADESIONE AL REGIME DEI PICCOLI AGRICOLTORI (TITOLO V DEL REG. (UE) n. 1307/2013)

il sottoscritto

 RECEDE dal regime per i piccoli agricoltori di cui all'art 61 del Reg. (UE) n.1307/2013

DICHIARA:

- di essere consapevole che, successivamente al ritiro dal regime, non ha più diritto a partecipare al regime stesso, anche in caso di successione effettiva o anticipata.

CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO C - DICHIARAZIONI E SOTTOSCRIZIONE

DICHIARA:

- di essere a conoscenza degli effetti sanzionatori per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa unionale e nazionale in materia;
- 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 unionali nel settore agricolo;
- 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 (PEC), che tutte le comunicazioni avverranno ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.;

- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;
- dichiara di accettare eventuali modifiche alla normativa comunitaria e nazionale introdotte con successive disposizioni anche in materia di controlli e sanzioni;
- 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;
- autorizza, altresì, la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

- prende atto che l'Organismo pagatore ARPEA, responsabile del procedimento amministrativo della presente domanda di pagamento, comunica lo stato della pratica, adottando le misure idonee per consentirne 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).

dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del GDPR 2016/679 disponibile all'indirizzo:
http://www.arpea.piemonte.it/site/risorse/dwd/privacy/Informativa_trattamento_dati_personali.pdf

Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, 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.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE Fatto a: _____ il: _____

RIQUADRO DA COMPILARE IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA CON FIRMA AUTOGRAFA

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Tipo documento: _____ N. _____ Data scadenza: _____

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO D - ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO CAA

Il sottoscritto:

in qualità di operatore di sede del

che ha curato la compilazione della domanda e la stampa, dichiara di:

- aver identificato il richiedente mediante riscontro di documento di riconoscimento e con gli strumenti che lo stesso CAA ha ritenuto idonei;
- aver compilato il presente procedimento secondo le istruzioni in conformità a quanto prescritto dalla normativa unionale, nazionale e regionale, nonché delle procedure dell'ARPEA e di Regione Piemonte

Firmato elettronicamente

il sottoscritto:

in qualità di responsabile di sede del CAA

dichiara che:

- Il produttore si è presentato presso questo ufficio ovvero è stato identificato con gli strumenti che lo stesso CAA ha ritenuto idonei;
- Il produttore ha firmato la domanda o verrà sottoscritta a fine del periodo di emergenza sanitaria Covid-19;
- La domanda viene presentata telematicamente;
- La domanda contiene tutti gli allegati previsti sopra elencati;
- La domanda ed i relativi allegati qualora necessari sono stati archiviati presso questo ufficio;
- Le attività sopra descritte ed il rilascio telematico della domanda vengono eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo Pagatore ARPEA
- E' stata garantita la corretta immissione e l'integrità dei dati registrati nel SIAP-SIAN rispetto a quelli risultanti dai documenti cartacei acquisiti nel fascicolo o nella domanda di sostegno e/o pagamento, in conformità a quanto prescritto dalla normativa unionale, nazionale e regionale, nonché dalle procedure dell'ARPEA e di Regione Piemonte.

Luogo e data

Responsabile CAA

Firma sostituita dal nominativo del Responsabile ai sensi dell'art.3 comma 2 D.Lgs 12.02.1993 n.39