

Organismo Pagatore ARPEA

Domanda per il Regime dei Piccoli Agricoltori

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

CAMPAGNA 2019

Relativa alla Domanda Unica 2015 n. _____

Domanda trasmessa telematicamente

				-					-				
Codice				Sigla Prov				Prog. Ufficio					
Codice operatore													

Finalità di presentazione della domanda all'Organismo Pagatore [op]

- Domanda semplificata di conferma
- Domanda di conferma per subentro
- Domanda di subentro e contestuale recesso
- Domanda di recesso

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

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov

Telefono

SEZ. II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO - accredito su c/c bancario o conto Banco Posta

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 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 DI PAGAMENTO - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro

ISTITUTO

AGENZIA

COMUNE

PROV

CAP

CUAA

DOMANDA

QUADRO A1- INFORMAZIONI SPECIFICHE RELATIVE AI PREMI RICHIESTI NEL REGIME DI PAGAMENTO DI BASE (TITOLO III DEL REG. (UE) N. 1307/2013)

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

Dichiaro che per le superfici indicate come Pascolo viene effettuato il pascolamento dei seguenti animali, registrati nella BDN: bovini, ovicaprini, bufalini, equidi

Superfici destinate ai prati permanenti (art.4 lettera h) del Reg. (UE) n.1307/2013 pascolate

B1

Dichiaro che sulle superfici **consuetudini locali** viene effettuato il pascolamento dei seguenti animali, registrati nella BDN da altri allevatori (pascolamento con capi di terzi): Bovini, Ovicapriini, Bufalini, Equi

CUAA ALLEVATORE

Sez. II - PRATI PERMANENTI CESPUGLIATI, ARBORATI E/O CON ROCCIA AFFIORANTE CON TARA E PRATI PERMANENTI NATURALI CON VINCOLI AMBIENTALI

Il sottoscritto, 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, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00 che:

sulle superficie , AMMISSIBILE ALL'ATTIVAZIONE DEI DIRITTI ALL'AIUTO (ART. 32, PARAGRAFI DA 2 A 5 DEL Reg. (UE) n.1307/2013) occupata da prati permanenti cespugliati, arborati e/o con roccia affiorante con tara, E PRATI PERMANENTI NATURALI CON VINCOLI AMBIENTALI ha adottato una o più delle seguenti attività volte al mantenimento in uno stato idoneo al pascolo o alla coltivazione:

Stalcio manuale

Stalcio meccanizzato

Pascolamento e sfalcio

Pratiche colturali volte al miglioramento del pascolo

Pratica stabilita nell'ambito delle misure di conservazione o dei piani di gestione prescritti dagli enti gestori dei siti di importanza comunitaria (SIC) e delle zone di protezione speciale (ZPS).

E' altresì consapevole che la documentazione comprovante l'esecuzione della suddetta attività dovrà essere inserita nel fascicolo aziendale per le verifiche effettuate dall'Organismo Pagatore

Superfici destinate ai prati permanenti cespugliati, arborati e/o con roccia affiorante con tara NON pascolati e prati permanenti naturali con vincoli ambientali

B2

CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO E - 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 aver preso visione , ed essere consapevole che la presente domanda in Regime dei Piccoli Agricoltori" viene presentata con riferimento al Piano Culturale Grafico redatto nella scheda di validazione del Fascicolo Aziendale.

- 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;
- di essere a conoscenza che le informazioni relative ai pagamenti della presente domanda verranno pubblicati per due anni nei registri dei beneficiari di fondi unionali 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.

Inoltre:

- 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).
- con riferimento al quadro A sez. II, di autorizzare Arpea, in presenza di conto corrente cessato ovvero invalidato, all'utilizzo dell'ultimo conto corrente validato in fascicolo con liberazione di Arpea da ogni responsabilità;

Non è stato possibile inserire tutte le informazioni ai fini della presentazione della domanda con strumenti geospaziali e pertanto chiede di avvalersi dalla disposizione prevista dall'art 17, paragrafo 3 del Reg. 809/2014 Motivazione: *****

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

CUAA

NUMERO DOMANDA

QUADRO F - ATTESTAZIONE CAA

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) presenta telematicamente la domanda e rilascia la ricevuta di avvenuta presentazione al produttore, che provvede al ritiro;
- 4) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

DATA _____

Firma sostitutiva del nominativo del responsabile ai sensi dell'art 3 comma 2 del D.Lgs. 12.02.1993 n.39