

DM 12 maggio 2022 n. 216437 - Intervento a sostegno delle aziende avicole italiane, che hanno subito danni indiretti dalle misure sanitarie di restrizione alla movimentazione di prodotti avicoli e volatili vivi nel periodo 23 ottobre - 31 dicembre 2021

Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni del CAA
FRONTESPIZIO		Riporta l'indicazione della tipologia di domanda presentata	Da compilare riportando i dati richiesti
QUADRO A	DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA E COORDINATE PER IL PAGAMENTO	La sez. 1 riporta tutti i dati di dettaglio dell'azienda richiedente il premio: titolare, rappresentante legale, ubicazione.	Da compilare riportando i dati richiesti
QUADRO B	interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) €/uova	intervento 1 Distruzione uova da cova - intervento 2 Trasformazione di uova da cova in ovoprodotti -intervento 3 Trasformazione di uova da consumo in ovoprodotti - intervento 4 Soppressione dei pulcini	Da compilare riportando i quantitativi richiesti
QUADRO C	interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) valore unitario € /settimana	intervento 5 Macellazione anticipata riproduttori/per ditta di produzione dei riproduttori - intervento 6 Mancato accasamento / Prolungamento vuoto sanitario - intervento 7 Maggiori costi di produzione per prolungato accasamento (blocco trasferimento)- intervento 8 Perdita di valore per vendita anticipata o posticipata di animali fuori standard	Da compilare riportando i quantitativi richiesti
QUADRO D	interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) valore unitario € /kg	intervento 9 Perdita di valore per il congelamento della carne avicola fresca - intervento 10 Riduzione dell'attività di macellazione / trasformazione / classificazione e imballaggio delle uova - intervento 11 Soppressione pollastre (valore unitario € /capo) -intervento 12 Perdita di valore per la carne avicola fresca e la carne avicola sottoposta a trattamento termico	Da compilare riportando i quantitativi richiesti
QUADRO K	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	Barrare le dichiarazioni previste
QUADRO M	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni

DOMANDA CAMPAGNA 2021

Domanda presentata per il tramite di

			-			-			
Codice			Sigla Prov		Prog. Ufficio				
Codice operatore									

RISERVATO ALL'ARPEA N. DOMANDA

QUADRO A - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)	PARTITA IVA	Barrare se ditta individuale
		<input type="checkbox"/>
COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA
	M F	
giorno mese anno		
INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA (solo per le ditte individuali)		PROV.

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)	CELLULARE

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO PREFISSO	NUMERO
COD. ISTAT	COMUNE	PROV. C.A.P.
Prov. Comune		

RAPPRESENTANTE LEGALE / TUTORE / EREDE

CODICE FISCALE				
COGNOME	NOME			
DATA DI NASCITA	SESSO	Luogo di nascita	PROV.	Telefono
	M F			
giorno mese anno				

SEZ. II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO - accreditato 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 ARPEA 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	C.A.P.

QUADRO B - interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) €/uova**QUADRO B1 - intervento 1 Distruzione uova da cova**

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (1)	SPECIE (2)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	DAL	AL	N. UOVA

(1) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Allevamento da riproduzione - Incubatoio

(2) Valori ammessi SPECIE: Riproduttori quaglie - Tacchino - Riproduttori pollo

ALLEGA

1	copia della certificazione emessa dalle imprese di smaltimento
2	copia del registro di allevamento delle aziende di produzione delle uova da cova
3	copia del registro dell'incubatoio compilato ai sensi del regolamento (CE) n. 617/2008
4	certificato sanitario dell'avvenuta distruzione uova nel periodo 23 ottobre 2021 e il 31 dicembre 2021 con indicazione del numero di uova
5	documenti fiscali attestanti il trasporto e la distruzione delle uova
6	copia dei contratti di accasamento con gli allevamenti all'interno della zona regolamentata: trattasi di contratti, in forma scritta, stipulati tra l'incubatoio e l'allevamento di destinazione dei pulcini

QUADRO B2 - intervento 2 Trasformazione di uova da cova in ovoprodotti

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (3)	SPECIE (4)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	DAL	AL	N. UOVA

(3) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Allevamento da riproduzione

(4) Valori ammessi SPECIE: Riproduttori pollo - Riproduttori ovaiole

ALLEGA

7	registro dell'incubatoio compilato ai sensi del regolamento (CE) n. 617/2008
8	documenti fiscali attestanti il trasporto e/o la consegna delle uova da cova alle industrie di trasformazione/centro di sgusciatura o di disidratazione

QUADRO B3 - intervento 3 Trasformazione di uova da consumo in ovoprodotti

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (5)	SPECIE (6)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	DAL	AL	N. UOVA

(5) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Allevamento bio - Allevamento a terra - Allevamento all'aperto - Allevamento in gabbia

(6) Valori ammessi SPECIE: Galline ovaiole

ALLEGA

9	registro dell'incubatoio compilato ai sensi del regolamento (CE) n. 617/2008
10	documenti fiscali attestanti il trasporto e/o la consegna delle uova da cova alle industrie di trasformazione/centro di sgusciatura o di disidratazione
11	registro dell'allevamento

QUADRO B4 - intervento 4 Soppressione dei pulcini

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (7)	SPECIE (8)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	DAL	AL	N. UOVA

(7) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Allevamento da ingrasso / incubatoio - Allevamento da ingrasso - Incubatoio - Allevamento ovaiole

(8) Valori ammessi SPECIE: Tacchinotti maschio da ingrasso - Tacchinotti femmina - Pulcini da carne - Pulcini da ovaiole - Pulcini di 1 giorno rurali

ALLEGA

12	documenti fiscali attestanti il trasporto e la distruzione del pollame
13	registro dell'incubatoio compilato ai sensi del regolamento (CE) n. 617/2008
14	registro dell'allevamento
15	documento di ritiro da parte della ditta preposta allo smaltimento
16	certificato sanitario dell'avvenuta distruzione dei capi nel periodo 23 ottobre 2021 e il 31 dicembre 2021 con indicazione del numero di capi e specie

QUADRO C - interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) valore unitario € /settimana**QUADRO C1 - intervento 5 Macellazione anticipata riproduttori/per ditta di produzione dei riproduttori (valore unitario € /settimana)**

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (9)	SPECIE (10)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di macellazione anticipata DAL	periodi di macellazione anticipata AL	N. capi macellati	Numero capi previsti per l'accasamento	periodo di fermo obbligatorio DAL	periodo di fermo obbligatorio AL

(9) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Allevamento da riproduzione

(10) Valori ammessi SPECIE: Riproduttori broilers - Riproduttori Tacchino - Riproduttori ovaiole - Riproduttori fagiani - Riproduttori quaglie

ALLEGA

17	certificato sanitario dell'avvenuta macellazione dei capi nel periodo 23 ottobre 2021 e il 31 dicembre 2021 con indicazione del numero di capi e specie
18	documenti fiscali attestanti il trasporto e la distruzione del pollame
19	registro dell'allevamento

QUADRO C2 - intervento 6 Mancato accasamento / Prolungamento vuoto sanitario (valore unitario € /settimana di allevamento persa)

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (11)	SPECIE (12)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di vuoto sanitario DAL	periodi di vuoto sanitario AL	N. capi	Numero capi previsti per l'accasamento	periodo di fermo obbligatorio DAL	periodo di fermo obbligatorio AL

(11) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Svezamento pollastra - Svezamento pollastra "a terra" - Deposizione in gabbia - Deposizione a terra - Ingrassio

(12) Valori ammessi SPECIE: Galline ovaiole consumo - Broilers - Polli golden rurali - Faraone - Anatre - Capponi - Tacchini femmina - Tacchini maschi - Tacchini misti - Pollo biologico - Tacchini biologici - Piccioni - Quaglie

ALLEGA

20	registro dell'allevamento
21	dichiarazione di provenienza degli animali (mod. 4) relativa alla data di primo accasamento posteriore all'inizio del periodo di fermo obbligatorio
22	ultimo mod. 4 di uscita degli animali dall'allevamento verso il macello prima del fermo obbligatorio o documentazione inerente al preventivo abbattimento degli stessi
23	prospetto riepilogativo dei dati inseriti in domanda (come da allegato 3 "Calcolo media capi e mancato accasamento" alle istruzioni operative Arpea n.58 del 25/08/2022).

QUADRO C3 - intervento 7 Maggiori costi di produzione per prolungato accasamento (blocco trasferimento) (valore unitario € /settimana di allevamento persa)

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (13)	SPECIE (14)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di prolungato accasamento DAL	periodi di prolungato accasamento AL	N. capi	Numero capi previsti per l'accasamento	periodo di fermo obbligatorio DAL	periodo di fermo obbligatorio AL

(13) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Svezamento - Ingrassio - Da ripopolamento

(14) Valori ammessi SPECIE: Broilers - Polli golden - Polli rurali - Faraone - Capponi - Pollastre - Pollo biologico - Tacchini biologici - Tacchini femmina - Tacchini maschi - Fagiani - Starni - Quaglie - Piccioni - Pernici

ALLEGA

24	registro dell'allevamento nel quale si evidenzia il prolungamento di allevamento
25	dichiarazione di provenienza degli animali (mod. 4) relativa alla data di primo accasamento posteriore all'inizio del periodo di fermo obbligatorio
26	ultimo mod. 4 di uscita degli animali dall'allevamento verso il macello prima del fermo obbligatorio
27	prospetto riepilogativo dei dati inseriti in domanda (come da allegato 4 "Calcolo prolungamento ciclo" alle istruzioni operative Arpea n.58 del 25/08/2022)
28	eventuale copia del contratto di natura commerciale concernente la fornitura di animali

QUADRO C4 - intervento 8 Perdita di valore per vendita anticipata o posticipata di animali fuori standard (€/capo/settimana - valore unitario € /capo per Pulcini da ovaiole, Capponi e pollastre)

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA	SPECIE (15)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di vendita anticipata/posticipata DAL	periodi di vendita anticipata/posticipata AL	N. capi	Numero capi previsti per l'accasamento	periodo di fermo obbligatorio DAL	periodo di fermo obbligatorio AL

(15) Valori ammessi SPECIE: Broiler, broiler biologici, polli rurali e faraone - Tacchini femmina - Tacchini maschi - Pulcini da ovaiole, Capponi e pollastre

ALLEGA

29	copia dei contratti stipulati da cui si evince una riduzione della quotazione registro dell'allevamento
30	contratti non onorati
31	nuovi contratti a prezzi ribassati
32	copia della documentazione di movimentazione dei riproduttori e delle uova da cova compilata ai sensi del regolamento (CE) n.617/2008
33	dichiarazione di provenienza degli animali (mod. 4) relativa alla data di primo accasamento posteriore al fermo obbligatorio
34	Mod. 4 di uscita dall'allevamento verso il macello
35	prospetto riepilogativo dei dati inseriti in domanda (come da modelli "Calcolo media capi e mancato accasamento/ Calcolo prolungamento ciclo", allegati alle istruzioni operative Arpea n.58 del 25/08/2022).

QUADRO D - interventi DANNO UNITARIO (INDENNIZZO UNITARIO) valore unitario € /kg**QUADRO D1 - intervento 9 Perdita di valore per il congelamento della carne avicola fresca**

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (16)	SPECIE (17)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di fermo dell'allevamento DAL	periodi di fermo dell'allevamento AL	Kg di carne

(16) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Imprese di macellazione / trasformazione avicola

(17) Valori ammessi SPECIE: Tutte le specie avicole

ALLEGA

36 copia dei contratti con il prezzo della carne avicola congelata da confrontare con le quotazioni del periodo della carne fresca. Tale documentazione deve comprovare il nesso tra le misure veterinarie o di restrizione che abbiano determinato la bollatura

QUADRO D2 - intervento 10 Riduzione dell'attività di macellazione / trasformazione / classificazione e imballaggio delle uova

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (18)	SPECIE (19)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	minore quantità prodotta espressa in KG	periodo dal 23 ottobre 2021	periodo al 31 dicembre 2021

(18) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Imprese di macellazione / trasformazione avicola / centri imballaggio uova

(19) Valori ammessi SPECIE: Tutte le specie avicole

ALLEGA

37 copia dei registri presso i centri d'imballaggio uova

38 confronto tramite la BDN per quanto riguarda le attività di macellazione dal quale si può desumere la riduzione dell'attività

39 documentazione atta a comprovare la riduzione dell'attività di macellazione, trasformazione, classificazione e imballaggio

40 documentazione di carattere fiscale relativa allo stesso periodo dell'anno precedente (fatture o bilanci che possano evidenziare quale sia stato il fatturato nel medesimo periodo per l'anno 2020)

QUADRO D3 - intervento 11 Soppressione pollastre (valore unitario € /capo)

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (20)	SPECIE (21)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	periodi di fermo dell'allevamento DAL	periodi di fermo dell'allevamento AL	Kg di carne

(20) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: allevamento ovaiole

(21) Valori ammessi SPECIE: Pollastra

ALLEGA

41 certificato sanitario dell'avvenuta distruzione dei capi nel periodo 23 ottobre 2021 e il 31 dicembre 2021 con indicazione del numero di capi e specie

42 documento di ritiro da parte della ditta preposta allo smaltimento

43 documenti fiscali attestanti il trasporto e la distruzione del pollame

44 registro dell'allevamento

QUADRO D4 - intervento 12 Perdita di valore per la carne avicola fresca e la carne avicola sottoposta a trattamento termico

Codice Allev.	TIPO DI IMPRESA (22)	SPECIE (23)	Indirizzo dell'allevamento	SOCCIDA (S/N)	minore quantità prodotta espressa in KG	periodo dal 23 ottobre 2021	periodo al 31 dicembre 2021

(22) Valori ammessi TIPO DI IMPRESA: Imprese di macellazione / trasformazione avicola

(23) Valori ammessi SPECIE: tutte le specie avicole

ALLEGA

45 copia dei contratti con il prezzo della carne avicola cotta da confrontare con le quotazioni del periodo della carne fresca. Tale documentazione deve comprovare il nesso tra le misure veterinarie o di restrizione che abbiano determinato la bollatura

QUADRO DM - AIUTO DE MINIMIS

Il sottoscritto:

Al fine di usufruire dell'aiuto previsto dal DM del 12 maggio 2022 n. 216437 del Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali e s.m.i.:

PRENDE ATTO:

- che l'aiuto è concesso in regime de minimis di cui al regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del Trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis»;
- che l'importo ammissibile può essere erogato dopo aver accertato che essi non determinino il superamento del massimale di cui all'articolo 3, paragrafo 2 del regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 ed al limite nazionale di cui all'articolo 3, paragrafo 3, del medesimo regolamento e nel rispetto delle condizioni di cui all'articolo 5, del regolamento (UE) n. 1407/2013;
- che nel rispetto delle condizioni di cui al regolamento (UE) n. 1407/2013, l'importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi da uno Stato membro a un'impresa unica non può superare 200 000 EUR nell'arco di tre esercizi finanziari;
- che al fine della determinazione del limite massimo devono essere presi in considerazione tutti gli aiuti pubblici in regime «de minimis», concessi da Autorità nazionali, regionali o locali, a prescindere dalla forma dell'aiuto o dall'obiettivo perseguito;
- che in caso di superamento della predetta soglia di € 200.000,00 l'aiuto suindicato non potrà essere concesso per la parte eccedente;
- che nel caso l'agevolazione dovesse essere dichiarata incompatibile con le norme del trattato sul funzionamento dell'UE dalla Commissione Europea e l'impresa dovesse risultare destinataria di aiuti di Stato per un importo superiore a tale soglia, sarà soggetta al recupero della totalità dell'aiuto concesso;
- che al fine della determinazione del limite massimo devono essere presi in considerazione tutti gli aiuti di Stato concessi ai sensi dell'articolo 107, paragrafo 3, lettera b), del TFUE da Autorità nazionali, regionali o locali, a prescindere dalla forma dell'aiuto o dall'obiettivo perseguito;

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

NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALEESTREMI DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO:(di cui si richiede fotocopia in allegato alla
domanda)Tipo documento: _____ N° _____ Data scadenza: _____
_____**IN FEDE**_____
Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO K - DICHIARAZIONI E IMPEGNI

Il sottoscritto:

è consapevole:

- che l'Organismo Pagatore ARPEA 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;
- che il pagamento avverrà solo a seguito di verifica della regolarità contributiva laddove prevista dalla normativa vigente.

DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA:

1	DICHIARA che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 159/2011 e smi.
2	SI IMPEGNA AD ALLEGARE entro 30 giorni dal rilascio della domanda, nel proprio fascicolo aziendale la documentazione per richiedere la certificazione antimafia: dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione alla camera di commercio ai sensi del D.P.R. n° 445/2000. Qualora il richiedente sia una società, è consapevole che, a norma dell'art. 86, commi 3 e 4 del D.Lgs. n. 159/2011 e smi, i legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al Prefetto, che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari di verifiche antimafia di cui all'articolo 85. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 euro a 60.000 euro. Per il procedimento di accertamento e di contestazione dell'infrazione, nonché per quello di applicazione della relativa sanzione, si applicano, in quanto compatibili, le disposizioni della legge 24 novembre 1981, n. 689. La sanzione è irrogata dal Prefetto.
3	DICHIARA di essere consapevole che nel caso di pagamento sotto condizione risolutiva ai sensi dell'art. 92, comma 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 e smi, l'Organismo Pagatore ARPEA procede al recupero delle somme erogate, qualora non sia presente nel Fascicolo aziendale telematico idonea certificazione prefettizia oppure dichiarazione sostitutiva in corso di validità.

DICHIARA, inoltre, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/00, di non essere detenuto o sottoposto a misure cautelare in relazione a reati che comportano come pena accessoria l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (art 32 c.p)

Dichiara, inoltre,

- 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 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 essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- di essere consapevole che l'omessa indicazione dei codici IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice BIC) determina l'impossibilità 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 si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi.

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 comunicare tempestivamente eventuali variazioni del codice IBAN indicato nel quadro A, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito.

dichiara di accettare eventuali modifiche alla normativa comunitaria e nazionale introdotte con successive disposizioni anche in materia di controlli e sanzioni;

Dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 disponibile all'indirizzo:
https://www.arpea.piemonte.it/pagina19334_privacy.html

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;

E' consapevole che il presente modello di domanda si compone dei Quadri di seguito indicati:

QUADRO A QUADRO B QUADRO C QUADRO D QUADRO DM QUADRO K

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: _____

NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: Tipo documento: _____ N° _____ Data scadenza: _____
(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda) _____ _____ _____

IN FEDE

Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO M - ATTESTAZIONE DEL CAA

CUAA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

RISERVATO ALL'ARPEA
NUMERO DOMANDA**TIPO DI DOCUMENTO**

Codice	Descrizione

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- 1) Il produttore è stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato la domanda;
- 4) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 5) 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 _____, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore ARPEA.

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

(nome + cognome)