

ALLEGATO 2



FSC  
Fondo per lo Sviluppo  
e la Coesione



INTERVENTO REALIZZATO CON IL CONTRIBUTO  
DELLA REGIONE ABRUZZO

A VALERE SUI FONDI FSC 2014/2020

PATTO PER IL SUD - ABRUZZO

**"Aiuti straordinari zootecnici area sisma 2016/2017. Finanziamento aziende zootecniche che non hanno ricevuto l'aiuto previsto dal DM 940 del 01/03/2017. DELIBERA cipess 79/2021 PUNTO.1.5**

CUP C99J21022040006

Domanda da inoltrare a mezzo PEC: [dpd019@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpd019@pec.regione.abruzzo.it) all' Ufficio Sostegno al settore zootecnico

<b>RICHIEDENTE</b>			
CUAA (CODICE FISCALE)		PARTITA IVA	Barrare se ditta individuale
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
COGNOME O RAGIONE SOCIALE		NOME	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorno mese anno	M F		
INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)			
<input type="text"/>			
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)		CELLULARE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>RESIDENZA O SEDE LEGALE</b>			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	TELEFONO NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov.	Comune		
<b>RAPPRESENTANTE LEGALE</b>		CODICE FISCALE	
COGNOME		NOME	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorno mese anno	M F		
<b>COORDINATE PER IL PAGAMENTO - accredito su c/c bancario o conto Banco Posta</b>			
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 della Regione Abruzzo si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN			
internazionali)		presente riquadro	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ISTITUTO			
<input type="text"/>			
AGENZIA	COMUNE	PROV	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CUAA

NUMERO DOMANDA

**QUADRO B - Totale capi****SEZ. 1 -bovini e bufalini di età superiore a 12 mesi presenti in azienda al 31 luglio 2016****Dati riscontrati in BDN**

Sel	Totale capi	Codice Allevamento

**SEZ. 2 -ovini e caprini di età superiore a 6 mesi presenti in azienda al 31 luglio 2016****Dati riscontrati in BDN**

Sel	Totale capi	Codice Allevamento

**SEZ. 3 -suini pari alla consistenzamedia rilevata nel periodo 1- 31 luglio 2016****Dati riscontrati in BDN**

Sel	Totale capi	Codice Allevamento

**SEZ. 4 -equidi di età superiore a 12 mesi presenti in azienda al 31 luglio 2016****Dati riscontrati in BDN**

Sel	Totale capi	Codice Allevamento

CUAA

NUMERO DOMANDA

**QUADRO C - SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

Il richiedente con l'apposizione della firma sottostante:

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA:****di essere a conoscenza:**

- che l'aiuto di cui alla presente dichiarazione ai sensi dei regolamenti UE N.1408/2013 e 316/2019
- che l'importo massimo dei suddetti aiuti di stato, è pari a € 20.000,00;
- di avere dichiarato, quale agricoltore ai sensi dell'art. 4, lettera a) del Reg.(UE) n. 1307/2013, nel proprio fascicolo aziendale, tutte le informazioni inerenti la propria azienda, su cui esercita una attività agricola ;
- dei requisiti di ammissibilità all'aiuto previsti dalla Regolamentazione UE e dalla normativa comunitaria e nazionale in materia di identificazione e Registrazione degli animali;
- che l'omessa indicazione dei codici IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice BIC) determina l'impossibilità per la Regione Abruzzo di adempiere all'obbligazione di pagamento;
- che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;
- delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano l'ammissibilità e la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
- 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;
- delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;

**DICHIARA:**

di essere agricoltore in attività ai sensi dell'art. 9 del Reg.(UE) n. 1307/2013

- di non aver ricevuto il finanziamento in base al DM 01/03/2017 n.940

- 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 della Regione Abruzzo si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN.
- di voler ricevere tutte le comunicazioni al proprio indirizzo di posta elettronica certificata, inserito nel fascicolo aziendale. Qualora nel fascicolo aziendale non risulta inserito un indirizzo di posta elettronica certificata dichiara di essere esente dal relativo obbligo e, conseguentemente, di voler ricevere le predette comunicazioni tramite consultazione del SIAN.

**si impegna:**

- a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie; a tale scopo autorizza sin d'ora la Regione Abruzzo 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.
- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;

**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 degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e di cui al Disciplinare approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 41 del 3 febbraio 2021.

**prende atto** che il Servizio Promozione delle filiere e Biodiversità Agraria è il responsabile del procedimento amministrativo della presente domanda di pagamento.

**ALLEGATI da presentare alla domanda di aiuto:**

- 1) Documento di riconoscimento
- 2) Documentazione attestante il danno alle strutture zootecniche
- 3) Documentazione attestante l'attività di pascolamento nelle aree sisma 2016
- 4) In caso di decesso: certificato di morte, dichiarazione eredi subentrati

**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:  
(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)

Tipo documento:

N°

Data scadenza:

**IN FEDE**

Firma del richiedente o del rappresentante legale