

Appendice A

AMMINISTRAZIONE _____	N. DOMANDA	
	ANNO	
SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	DOMANDA DI AIUTO AL SETTORE DELL'APICOLTURA	
	LEGGE N. 313/2004, ART 5, COMMA 1	

QUADRO RICHIEDENTE				
DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA				
CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA		C.C.I.AA. (PR/N.REA)
FORMA GIURIDICA				
RAGIONE SOCIALE				
DOMICILIO O SEDE LEGALE (il domicilio o la sede legale indicata avranno effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'Amministrazione)				
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
SEDE DEL LABORATORIO DI SMIELATURA				
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
Il laboratorio di smielatura è ubicato in zona svantaggiata ai sensi della Direttiva 75/268/CEE. SI' NO				

DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELL'AZIENDA				
CODICE FISCALE		Sesso	Data di nascita	Comune di nascita
COGNOME			NOME	
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax

MODALITA' DI PAGAMENTO

CODICE IBAN (COMPOSTO DA 27 CARATTERI ALFANUMERICI ED INDICATO NELL'ESTRATTO CONTO)

COD. PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

ISTITUTO

FILIALE

DATI PRODUTTIVI DELL'AZIENDA

NUMERO TOTALE ALVEARI * CODICE SANITARIO (registrato presso l'ASL competente)

NUMERO ALVEARI CENSITI

ESTREMI DEL RICONOSCIMENTO/REGISTRAZIONE SANITARIA DEL LABORATORIO DI SMIELATURA (registrato presso l'ASL competente)

*in caso di alveari ubicati sia in pianura che in zona svantaggiata indicare il numero di alveari separatamente per ciascuna zona:

_____ ;
 _____ ;
 _____ ;

RICHIESTA DI INTERVENTO – AZIONE 10.10. D.P.A. – Macchine ed attrezzature per laboratorio di smielatura

DESCRIZIONE	SPESA PREVISTA €
TOTALE SPESA	

QUADRO DICHIARAZIONI GENERALI SULLA CONOSCENZA DEL REGIME E DELLE NORME

Il sottoscritto:

in qualità di

Dichiara (ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47):

	di essere a conoscenza delle norme nazionali e regionali che regolano la richiesta di aiuto al settore dell'apicoltura;
	di aver preso visione di quanto previsto dall' Avviso pubblico riferito alla presente domanda e di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall' Avviso medesimo;
	di essere in possesso della qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale – I.A.P –
	di essere iscritto all'Anagrafe regionale delle aziende agricole con posizione debitamente validata;
	di essere in regola con la denuncia degli alveari prevista dal D.P.G.R. del 27 giugno 1986, n. 394;
	di essere a conoscenza dell'obbligo di condurre l'azienda per almeno 5 (cinque) anni dalla data di adozione dell'atto di liquidazione del contributo richiesto, nonché dell'obbligo di mantenere la qualifica di IAP, pena la revoca del finanziamento;
	di essere a conoscenza dell'obbligo di dover mantenere in azienda, per almeno 5 anni, un numero di arnie comunque non inferiore a quelle stabilite per l'accesso al contributo;
	di rispettare i requisiti concernenti i limiti di età e la non fruizione di pensione di anzianità;
	di impegnarsi a comunicare, entro 10 giorni lavorativi precedenti la variazione, per iscritto all'Amministrazione destinataria della domanda ogni variazione dei dati sull'ubicazione dell'azienda;

	di essere consapevole delle sanzioni penali del DPR 445/2000 art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e rilascio di dichiarazioni mendaci, anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia;
	di essere a conoscenza che le spese sono riconosciute dal giorno successivo alla data di notifica di concessione del contributo;
	di essere a conoscenza che gli interventi per i quali richiede il contributo dovranno essere realizzati entro i termini fissati dall'Avviso pubblico regionale;
	di essere a conoscenza che i beni e le attrezzature oggetto del contributo richiesto, il cui uso ed utilità economica non si esauriscono nell'annualità di programma cui la presente domanda si riferisce, non possono essere ceduti e non devono essere distolti dalla prevista destinazione d'uso per almeno 5 anni dalla data di effettiva acquisizione idoneamente documentata;
	di essere a conoscenza che sono ammissibili esclusivamente spese sostenute per l'acquisto di attrezzature e macchinari nuovi di fabbrica senza sconti o abbuoni di qualsiasi forma, tranne quelli eventualmente indicati nei relativi documenti di spesa e senza emissione, da parte del fornitore, di note di accredito a proprio favore;
	di essere a conoscenza che, al fine della erogazione del contributo, dovrà presentare all'Amministrazione competente copia conforme dei titoli di spesa debitamente quietanzati relativamente agli interventi eseguiti, e di dare il proprio assenso affinché la stessa Amministrazione possa svolgere tutti gli accertamenti ed i controlli previsti;
	di essere a conoscenza che l'Amministrazione competente resta esonerata da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'esecuzione e dell'esercizio degli interventi richiesti, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati e di sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia;
	di non aver beneficiato per gli interventi richiesti di altre provvidenze previste dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie;
	di essere a conoscenza degli obblighi e delle sanzioni previsti dalla L.R. n. 15/1997;
	di non essere sottoposto a pene detentive e/o a misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica o di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;

QUADRO ALLEGATI	
Allega:	
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA (FRONTE RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO
<input type="checkbox"/>	TITOLO DI POSSESSO DEI LOCALI DOVE SARANNO COLLOCATI LE MACCHINE E LE ATTREZZATURE
<input type="checkbox"/>	PREVENTIVI DI SPESA DELLE ATTREZZATURE DA ACQUISTARE (MIN 2) E QUADRO DI RAFFRONTO MOTIVATO
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE PER INFORMAZIONI ANTIMAFIA (CERTIFICATO CAMERALE)
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE PER FORME ASSOCIATE
<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE INTEGRATIVA (APPENDICE B))
<input type="checkbox"/>	LISTA DEI DOCUMENTI GIA' IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE

QUADRO FIRMA	
ESTREMI DI FIRMA	
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 l'interessato può allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al funzionario	
Data	Firma