

REGOLAMENTO (CE) N. 1308/2013 DEL CONSIGLIO  
RISTRUTTURAZIONE E RICONVERSIONE VIGNETI  
DOMANDA DI VARIANTE - CAMPAGNA 2017 / 2018

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

COD. ISTAT DESCRIZIONE

ORGANISMO PAGATORE  
AGEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

PRESENTATA PER IL TRAMITE DEL C.A.A.

CODICE CAA SIGLA PROVINCIA PROGR. UFFICIO OPERATORE

FINALITA' DOMANDA  
 domanda iniziale  
 domanda di modifica  numero domanda modificata

TIPOLOGIA DI DOMANDA  
 domanda singola  
 domanda che partecipa a progetto collettivo

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO N.

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE  
  
**85350000000**

NUMERO IN CHIARO  
**8535000000**

QUADRO A - AZIENDA

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO COMUNE DI NASCITA PROVINCIA  
 M F

DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT COMUNE PROVINCIA CAP

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)  NUMERO TELEFONO CELLULARE

RAPPRESENTANTE LEGALE

CUAA (CODICE FISCALE) TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO COMUNE DI NASCITA PROVINCIA  
 M F

RIGA RISERVATO AGLI ESTREMI DEL RILASCIO (PROTOCOLLO, DATA E CODICE OTP), IMPOSTATA SOLO PER RILASCIO CON OTP

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

**QUADRO B - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI**

Chiede: - di apportare variazione alla domanda di sostegno N. \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

- di essere a conoscenza delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali che disciplinano la corresponsione degli aiuti richiesti con la presente domanda;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto dell'Atto regionale sopra specificato e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti delle disposizioni e norme comunitarie e nazionali per accedere alla misura prescelta;
- di accettare le eventuali modifiche alla normativa comunitaria, nazionale e regionale, introdotte con successive disposizioni, anche in materia di controlli e sanzioni;
- 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;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di controllo previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- di consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, per le attività di controllo previste;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto ne' richiesto, al medesimo titolo, contributi da altri enti pubblici;
- 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;
- che l'intera composizione aziendale relativamente alle superfici, è dichiarata nel Fascicolo aziendale di cui alla Scheda di validazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- di essere consapevole che tutte le comunicazioni avverranno ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

**Dichiara inoltre:**

- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003;

**Si impegna:**

- a comunicare per iscritto all'Ente istruttore, entro 15 giorni solari a decorrere dal momento in cui sia possibile procedervi, i casi di forza maggiore o le circostanze eccezionali di cui è rimasto vittima, unitamente alle relative prove;
- a portare a termine nei tempi stabiliti tutte le opere previste dalla presente domanda, salvo cause di forza maggiore che dovranno essere opportunamente documentate;
- ad integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio previsto dal Reg.(CE) 1306/2013;

**E' consapevole:**

- che l'accoglienza della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, e' condizionata alla valutazione di ammissibilità tecnica che verrà svolta dall'Ente istruttore
- che la rinuncia alla presente domanda, in assenza di cause di forza maggiore opportunamente documentate, puo' comportare l'obbligo di corrispondere all'amministrazione i costi di gestione della stessa.

**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.

**QUADRO C - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA****LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

Fatto a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

I dati riportati nel presente modello sono resi disponibili al SIAN e riproducibili in qualsiasi momento

**non compilare il riquadro 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

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

**Allegato TIPOLOGIA DI ATTIVITA' e VIGNETI DA REALIZZARE**

QUADRO N.

tipologia di intervento per appezzamento, riferimenti catastali e caratteristiche dei vigneti da realizzare

CODICE ATTIVITA'  DESCRIZIONE ATTIVITA'  DATA TERMINE REALIZZAZIONE ATTIVITA'  ES.FINANZIARIO

**IDENTIFICAZIONE DEGLI APPEZZAMENTI**

NUMERO APPEZZAMENTO	2 SUPERFICIE DI VIGNETO DA REALIZZARE			3 COMUNE		4 CASI PARTICOLARI SEZIONE	5 DATI CATASTALI			6 TIPO DI CONDUZIONE	7 DATA DEL CONSENSO AI LAVORI	8 CARATTERISTICHE DEL VIGNETO DA REALIZZARE		
	ETTARI	ARE	CA	CODICE BELFIORE	DENOMINAZIONE		FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			Varietà di uva	Forma di allevamento	Sesto di impianto
1														
				D.O. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				I.G. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				codice		denominazione								
2														
				D.O. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				I.G. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				codice		denominazione								
3														
				D.O. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				I.G. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				codice		denominazione								
4														
				D.O. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				I.G. a cui verrà iscritto l'appezzamento		<input type="text"/>								
				codice		denominazione								

TOTALE DELLA SUPERFICIE CHE SI INTENDE REALIZZARE PER L'ATTIVITA'

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DI DOCUMENTO			
Codice	Descrizione		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		1
<input type="text"/>	<input type="text"/>		2
<input type="text"/>	<input type="text"/>		3
<input type="text"/>	<input type="text"/>		4
<input type="text"/>	<input type="text"/>		5
<input type="text"/>	<input type="text"/>		6
<input type="text"/>	<input type="text"/>		7
<input type="text"/>	<input type="text"/>		8
<input type="text"/>	<input type="text"/>		9
<input type="text"/>	<input type="text"/>		10

**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) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 3) il produttore ha firmato la domanda;
- 4) il produttore ha firmato il Quadro J - Aggiornamento del Catasto;
- 5) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data:

[nome + cognome]

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

Il sottoscritto, in qualità di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA xxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore Agea.

[nome + cognome]

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