

Protocollo

NUMERO DI PROTOCOLLO

SCHEDA DI ISTRUTTORIA

DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO
 REG. (CE) n. 1234/2007 del Consiglio del 22/10/2007
 REG. (CE) n. 555/2008 della Commissione del 28/06/2008
 SETTORE VITIVINICOLO - MISURE AD INVESTIMENTO

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

LOG. STAT. DESCRIZIONE

ENTE

CODICE DESCRIZIONE

PRESENTATA PER IL TRAMITE

CODICE SIGLA PROVICIA REGIONE UFFICIO OPERATORE

NUMERO DOMANDA

2563000000

RIFERIMENTI DOMANDA DI AIUTI

<p>TIPOLOGIA INVESTIMENTO</p> <p><input type="checkbox"/> INVESTIMENTO DI DURATA ANNUALE Termine completamento operazioni di investimento entro il 31/8/2012</p> <p><input type="checkbox"/> INVESTIMENTO DI DURATA BIENNALE Termine completamento operazioni di investimento entro il 31/8/2013</p>	<p>TIPOLOGIA DI PROGETTO</p> <p><input type="checkbox"/> SINGOLO</p> <p><input type="checkbox"/> COLLETTIVO</p> <p>CODICE PROGETTO COLLETTIVO</p> <p>_____</p>
<p>DOMANDA DI AIUTO N.</p> <p>_____</p>	
<p>CAMBIO BENEFICIARIO</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>CUAA BENEFICIARIO CEDENTE</p> <p>_____</p>
<p>DENOMINAZIONE IMPRESA CEDENTE</p> <p>_____</p>	

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTI

CUAA (CODICE FISCALE) _____ PARTITA IVA _____

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____

NOME _____

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) _____ SESSO _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

M F

RICEVIBILITA

	SI	NO
Presenza firma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentazione nei termini previsti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza allegati dichiarati in domanda e previsti dalla DRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La domanda risulta	Ricevibile <input type="checkbox"/>	Non Ricevibile <input type="checkbox"/>
<p>NOTE</p> <p>_____</p>		
Luogo:	_____	Data: _____
Nome e Cognome funzionario istruttore	_____	Firma funzionario istruttore

AMMISSIBILITA

VERIFICA ASSOLVIMENTO OBBLIGHI DICHIARATI ARTT. 8, 9 E 11 DEL REG. 436/2009

	SI	NO
Dichiarazioni presentate dal richiedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUAA del precedente conduttore dichiarante	_____	
	Positiva	Negativa
Verifica documentazione comprovante la relazione di subentro nella conduzione delle superfici vitate tra l'impresa richiedente ed il precedente conduttore dichiarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Positiva	Negativa
Verifica della documentazione comprovante la presenza di cause di forza maggiore che giustifica la mancata o la ritardata presentazione delle dichiarazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ULTERIORI VERIFICHE

Sono state eseguite le seguenti verifiche in riferimento all'impresa richiedente ed alla documentazione allegata alla domanda che ha dato il seguente esito (SI = esito positivo, NO = esito neg

	SI	NO	NA
Presenza e validità della cauzione prestata a garanzia dell'anticipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'importo della cauzione garantisce il 110% dell'importo richiesto in anticipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conformità degli ulteriori allegati previsti dalla DRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTO ANTICIPO AMMESSO

La domanda risulta Ammessa Non Ammessa per gli importi ammissibili riportati nel seguente quadro

IMPORTI AMMESSI CON ATTO DI CONCESSIONE		DOMANDA DI PAGAMENTO	
IMPORTO SPESA AMMESSA	IMPORTO CONTRIBUTO AMMESSO	IMPORTO ANTICIPO RICHIESTO (20% CONTRIBUTO CONCESSO)	IMPORTO ANTICIPO AMMESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MISURA INVESTIMENTI DEL PIANO NAZIONALE DI SOSTEGNO VINO - PNSV

NOTE

Luogo Data Nome e Cognome funzionario istruttore Firma funzionario istruttore

FINE ISTRUTTORIA

CONTROLLO ANTIMAFIA

In relazione all'importo globale finanziati l'informativa antimafia è obbligatoria SI NO

Esenzione, per ente pubblico o soggetto esonerato, accertata da documentazione

Richiesta certificazione prefettizia Data richiesta Data accettazione della richiesta da parte della Prefettura

ESITO INFORMATIVA ANTIMAFIA

POSITIVO NEGATIVO Prefettura di Data rilascio N° protocollo

Si dichiara che l'istruttoria si è conclusa con esito Positivo Negativo

NOTE

Luogo Data Codice Fiscale funzionario istruttore Nome e Cognome funzionario istruttore Firma funzionario istruttore