**Allegato 1) - Informazioni relative alle coltivazioni 2017 di pomodoro e/o patata DISTRUTTI.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPRESA**  | **CUAA Azienda** |
| **Verbali di CONSTATAZIONE del SFR ricevuti (nel periodo compreso tra il 1° giugno 2017 e il 31 dicembre 2017)** |
| Data | Numero | Data | Numero | Data | Numero | Data | Numero | Data | Numero |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE COLTIVAZIONI DI POMODORO E/O PATATA DISTRUTTE A SEGUITO**

**DELLE PRESCRIZIONI IMPARTITE CON I VERBALI SOPRA RIPORTATI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specie  | Varietà | Riferimenti catastali | **Superficie effettiva distrutta (ha)** | La **distruzione** (vedi nota in calce) è stata eseguita con le modalità stabilite dalle prescrizioni fitosanitarie (SI/NO) |
| Comune | Foglio | Particella | Sub. | Sup. catastale (ha) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota**. Per la **distruzione della** **patata** le prescrizioni consistono nella cavatura dei tuberi dal terreno e in due passaggi di pirodiserbo fitosanitario per la devitalizzazione del batterio; per la **distruzione del pomodoro** le prescrizioni consistono in un trattamento disseccante e nella successiva trinciatura/interramento della coltura.

Data e Firma del richiedente

**Allegato 2)**

**Informazioni relative alle coltivazioni 2017 di pomodoro e/o patata NON DISTRUTTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPRESA**  | **CUAA Azienda** |

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE COLTIVAZIONI DI POMODORO E/O PATATA COLTIVATE IN AZIENDA (DIVERSE DA QUELLE DISTRUTTE A SEGUITO**

**DELLE PRESCRIZIONI FITOSANITARIE RICEVUTE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specie  | Varietà | Riferimenti catastali | **Superficie effettiva coltivata (ha)** | **Produzione effettiva ottenuta (t)** | **Pagamenti effettivi ricevuti (€)** | **Struttura cui è stata conferita la produzione** | **Documentazione ufficiale rilasciata a riscontro delle consegne alle strutture e dei pagamenti ricevuti****(n. allegati)** |
| Comune | Foglio | Part. | Sub. | Sup. catastale (ha) |  |  |  | (\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Gli allegati a comprova dei conferimenti dovranno essere numerati e in copia resa conforme con timbro e firma leggibile del rappresentante legale della struttura che attesta il conferimento.

Data e Firma del richiedente

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell’art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di costituzione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROCURATORI

Numero componenti in carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero sindaci supplenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero revisori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO SOCIALE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***LEGALE RAPPRESENTANTE - AMMINISTRATORI -***

***TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE* (vedi d.Lgs. 159/2011)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | QUALIFICA | LUOGO E DATA DI NASCITA  | CODICE FISCALE | RESIDENZA |
|  |  |  |  |  |  |

**DIRETTORE TECNICO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | CARICA |
|  |  |  |  |  |

***MEMBRI COLLEGIO SINDACALE***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | QUALIFICA | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | RESIDENZA |
|  |  |  |  |  |  |

***COMPONENTI ORGANI DI VIGILANZA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | QUALIFICA | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | RESIDENZA |
|  |  |  |  |  |  |

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI** (vedi d.Lgs. 159/2011)

Es.:

SOCIETA’ COOP. AGRICOLA 1 – COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOC. CONS. A R.L. 2 – COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\* possiedono più del 10% del capitale sociale**

**SEDI SECONDARIE E UNITA’ LOCALI**

Dichiara, altresì, che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

**(\*) Per le Società che possiedono più del 10% del Cap.le Soc.le fornire lo stesso Modello di Dichiarazione Sostitutiva C.C.I.A.A.**