

Spazio riservato al protocollo

ALL' ENTE _____

Denominazione				1
Forma Giuridica	Codice Fiscale - CUA	Partita I.V.A.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
				Registro Impresa
Cod. Iscr. Alla C. di Commercio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PV	ANNO	NUMERO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione <input type="text"/>				
Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sede legale				2
		Indirizzo e-mail	<input type="text"/>	
Indirizzo e numero civico				Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>				
Codice ISTAT	Comune	Provincia	C.A.P.	
Prov. Comune				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>				
Sede Aziendale				3
		Indirizzo e-mail	<input type="text"/>	
(solo se diversa dalla sede legale)				
Indirizzo e numero civico				Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>				
Codice ISTAT	Comune	Provincia	C.A.P.	
Prov. Comune				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>				
Titolare / Legale Rappresentante				4
		Codice Fiscale	<input type="text"/>	
4				
Cognome		Nome		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Sesso	Data di nascita	Comune di nascita	Prov.	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo e numero civico				Telefono
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>				
Codice ISTAT	Comune	Provincia	C.A.P.	
Prov. Comune				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>				

Oggetto: Domanda per la concessione dell'aiuto previsto dall'art. 5, comma 6, del Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 102 nel testo modificato con Decreto Legislativo 18 aprile 2008, n. 82.

Il sottoscritto, nella qualità di **legale rappresentante**, del⁽¹⁾ _____ denominato:

_____;

colpite da⁽²⁾ _____ del __ / __ / ____, delimitata con deliberazione di Giunta Regionale n. _____ del __ / __ / ____, pubblicata sul B.U.R. n. _____ del __ / __ / ____, riconosciuta eccezionale con il Decreto Ministeriale n. _____ del __ / __ / ____, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. _____ del __ / __ / ____;

Ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché di quanto indicato dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. in tema di decadenza dei benefici in caso di dichiarazione mendace;

DICHIARA

– **che i danni alle infrastrutture connesse all'attività agricola comprese quelle irrigue, sono i seguenti:**

Cod. ⁽³⁾	Natura danno	Comune	Fog.	Part.	Quantità (ml./m ³ /m ²)	Importo Danno €	Descrizione del danno
Importo Totale							

– **che i lavori per il ripristino delle infrastrutture danneggiate, sono i seguenti:**

Cod. rif. ⁽³⁾	Natura danno	Descrizione dei lavori e degli acquisti per il ripristino	Quantità (ml./m ³ /m ²)	Costo unitario €	Totale €
Costo complessivo per il ripristino delle infrastrutture danneggiate Euro					

– che le infrastrutture oggetto di richiesta di ripristino si trovavano al momento dell'avversità atmosferica in condizioni efficienti e funzionanti;

CHIEDE

o La concessione di un contributo in conto capitale di € _____, ai termini dell'art. 5 comma 6 del Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 102 nel testo modificato con Decreto Legislativo 18 aprile 2008, n. 82.

DICHIARA INOLTRE

– che gli altri proprietari dei terreni situati lungo il percorso delle infrastrutture danneggiate sono:

_____;

– che la ripartizione, tra le qualità di colture, dei terreni coltivati dalle aziende interessate alle infrastrutture danneggiate, può essere stimata prevalentemente così suddivisa:

Seminativo semplice ha _____
Seminativo arborato ha _____
Colture ortive in pieno campo ha _____

Colture protette	ha _____
Colture legnose specializzate "Vigneto"	ha _____
Colture legnose specializzate "Frutteto"	ha _____
Prati permanenti, prati pascoli, pascoli	ha _____
Bosco	ha _____
Altre	ha _____
Tare ed incolti	ha _____
Totale	ha _____

- che all'utilizzazione di tali infrastrutture sono interessate numero _____ aziende zootecniche con allevamenti di:⁽⁴⁾ _____
_____;
- che si obbliga a destinare l'intera somma, che sarà concessa unicamente per lo scopo indicato, riconoscendo alle Amministrazioni Pubbliche interessate, la più ampia facoltà di controllare l'impiego del contributo;
- che **ha** / **non ha** presentato per gli eventi predetti altra domanda per beneficiare delle provvidenze previste dall'art. 5, comma 6 del Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 102 nel testo modificato con Decreto Legislativo 18 aprile 2008, n. 82;
_____;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto dell'art. 5, comma 6, del Decreto Legislativo 29 marzo 2004, n. 102 nel testo modificato con Decreto Legislativo 18 aprile 2008, n. 82 e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- **di essere iscritto al Registro delle imprese nonché all'anagrafe delle aziende agricole della Regione Emilia-Romagna secondo quanto stabilito dal Regolamento Regionale n. 17/2003 ed avere il fascicolo aziendale validato;**
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni ai terreni, alle infrastrutture ed alle sedi del richiedente per le attività di ispezione, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- di accettare qualsiasi determinazione della Regione Emilia-Romagna e dell'Ente territoriale competente, in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;
- che accetta integralmente, con la sottoscrizione della presente domanda, tutte le condizioni alle quali, per disposizioni legislative e regolamentari in vigore, sono sottoposti gli aiuti richiesti;
- di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:
_____;

Modalità di pagamento prescelta:

Rimessa diretta;
 Assegno;
 Accredito su conto corrente;
 Mandato di pagamento.

Paese	CIN EUR	CIN	Codice ABI	Codice CAB	N. C/C bancario o postale
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Istituto:

Data, ___/___/_____

IL RICHIEDENTE

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 38, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal dichiarante o in presenza di dipendente della Pubblica Amministrazione o sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Spazio riservato all'eventuale autentica della firma

Estremi del documento di riconoscimento _____

Rilasciato da _____ il _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30 giugno 2003, n. 196

Nel rispetto dell'art. 13 del DLgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali":

Finalità: I dati saranno trattati per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati

Modalità del trattamento: I dati potranno essere trattati anche con modalità informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire

Comunicazione/diffusione: I dati richiesti potranno essere comunicati ad altri soggetti solo se previsto da norma di legge o regolamento o comunque quando è necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali ai sensi dei commi 2 e 3 dell'art. 19 del D.Lgs. 196/2003

Titolare del trattamento: Il titolare del trattamento dei dati richiesti è l'Ente territorialmente competente alla ricezione della domanda

Diritti: L'interessato, in conformità a quanto previsto dall'art. 7 del DLgs 196/03, potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge

⁽¹⁾ Codifica della "Ragione sociale" - **Allegato A**);

⁽²⁾ Descrizione dell'avversità atmosferica, del periodo in cui tale avversità si è verificata, della delibera di Giunta Regionale di delimitazione e del Decreto Ministeriale di declaratoria;

⁽³⁾ Codifica della "Natura del danno" - **Allegato B**);

⁽⁴⁾ Indicare specie.