REGIONE EMILIA-ROMAGNA

DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA,
CACCIA E PESCA

AREA PRODUZIONI ANIMALI
SETTORE ORGANIZZAZIONI DI MERCATO E
SINERGIE DI FILIERA
PEC agrapa@postacert.regione.emilia-romagna.it

Domanda di aiuto e pagamento ai sensi della delibera di Giunta regionale n. _____/2026 - "PROGRAMMA DI SOSTEGNO AL PIANO VACCINALE VOLONTARIO CONTRO LA BLUE TONGUE (BT)".

Modello di domanda per Associazione Regionale Allevatori dell'Emilia-Romagna (in breve, ARAER).

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

ANAGRAFICA – dati identificativi del soggetto richiedente:

Ragione sociale_____

CUAA _____

Sede legale

indirizzo _____ numero civico _____

C.A.P._____ Comune_____ Provincia_____

Telefono/cellulare_____

e-mail_____

PEC_____*(all'indirizzo PEC saranno trasmessi tutti gli atti inerenti la presente richiesta)*

Nome Cognome rappresentante legale

_____

Data di nascita _____Comune di nascita _____

Codice fiscale _____

informato:

- che l'aiuto richiesto con la presente domanda è soggetto alle limitazioni e alle indicazioni contenute nel Regolamento (UE) n. 2022/2472 della Commissione del 14 dicembre 2022 che dichiara compatibili con il mercato interno, in applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea, alcune categorie di aiuti nei settori agricolo e forestale e nelle zone rurali, ed in particolare l'art. 26 "Aiuti destinati a compensare i costi della prevenzione, del controllo e dell'eradicazione di epizoozie o organismi nocivi ai vegetali e aiuti destinati a ovviare ai danni causati da epizoozie e organismi nocivi ai vegetali";

- che l'aiuto richiesto viene concesso previo rispetto delle disposizioni e degli obiettivi previsti dal "**Protocollo per la vaccinazione Blue Tongue per le specie sensibili nel territorio regionale",** attualmente in vigore tra l'Area di Sanità pubblica veterinaria della Regione Emilia-Romagna e ARAER (29/01/2025. 0089987.U);
- che il Programma di sostegno è rivolto all'acquisto di vaccini contro il sierotipo BTV-8 della "Febbre catarrale degli ovini" ed è destinato agli allevamenti ovicaprini nel territorio della Regione Emilia-Romagna;
- che possono accedere all'aiuto le piccole e medie imprese come definite nell'allegato I del Regolamento (UE) n. 2022/2472;
- che la mancanza di uno o più delle condizioni e dei requisiti di accesso, come stabiliti al punto 3 della delibera di Giunta regionale che approva il programma di sostegno al piano vaccinale volontario contro la Blue Tongue, comporta l'esclusione della domanda;

chiede

di ottenere l'aiuto ai sensi del Reg. (UE) n. 2022/2472 e il pagamento delle spese di acquisto di vaccini nei confronti del sierotipo BTV-8, secondo quanto disposto dal PROGRAMMA DI SOSTEGNO AL PIANO VACCINALE VOLONTARIO CONTRO LA BLUE TONGUE (BT), approvato con deliberazione n. _____/2026, per il seguente periodo:

□ PRIMO PERIODO DI RENDICONTAZIONE (annualità 2025 e primo semestre 2026);

□ SECONDO PERIODO DI RENDICONTAZIONE (secondo semestre 2026);

□ TERZO PERIODO DI RENDICONTAZIONE (annualità 2027):

per una spesa totale presentata a rendiconto pari ad euro_____

(importo massimo di spesa ammissibile per dose di vaccino pari a euro 1,50, ***iva esclusa****)*.

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché di quanto indicato dall'art. 75 del medesimo decreto in tema di decadenza dei benefici in caso di dichiarazione mendace

dichiara di:

- essere iscritta all'Anagrafe Regionale delle Aziende Agricole, a norma del regolamento regionale n. 17/2003, con posizione debitamente validata e che abbiano regolarmente compilato la sezione "dimensione azienda" del fascicolo stesso;
- essere regolarmente iscritta al Registro delle imprese o nel Repertorio delle notizie Economiche e Amministrative (R.E.A.) territorialmente competente, con posizione attiva e non cessata;
- rispettare le condizioni stabilite dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro per il personale dipendente, in conformità a quanto previsto all'art. 5, comma 3 della L.R. n. 15/2021;
- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi;
- non trovarsi in alcuna delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 159/2011;

- non essere soggetto destinatario di un ordine di recupero pendente a seguito di una precedente decisione della Commissione europea che dichiara gli aiuti illegittimi e incompatibili con il mercato interno;
- non essere in difficoltà ai sensi dell'art. 2, paragrafo 1, punto 59 del Reg. (UE) n. 2022/2472;
- non essere soggetto a provvedimenti di esclusione in materia di agricoltura.

dichiara inoltre:

- che per le spese per le quali si richiede il contributo connesso al presente Programma non sono stati percepiti e non verranno richiesti altri contributi pubblici.

ALLEGATI

- documento di identità in corso di validità del rappresentante legale del proponente, firmatario della domanda;
- relazione tecnica concernente le aziende (denominazione e sede) e i relativi allevamenti oggetto di vaccinazione con indicazione del/dei veterinari che hanno effettuato la vaccinazione, la/le data/e delle vaccinazioni, il nome commerciale del vaccino utilizzato e le dosi somministrate. (In caso di fatture contenenti sia lotti di vaccino acquistati e somministrati sia lotti di vaccino acquistati ma non ancora somministrati specificare le quantità di vaccino per le quali si richiede l'aiuto e il relativo importo complessivo di spesa);
- Elenco (in formato Excel) delle aziende destinatarie dell'intervento vaccinale, contenente le seguenti informazioni:
  - denominazione azienda, codice ASL e CUAA;
  - numero di capi ovini o caprini vaccinati nei confronti del sierotipo BTV-8;
  - la data della vaccinazione.
- originali delle fatture elettroniche in formato xml, complete di tutti gli elementi previsti al **punto 8.2** del Programma;
- documento di dettaglio che riporta, per ogni tipologia di vaccino, le quantità di vaccino acquistato, in giacenza, somministrato e scartato espresse in ml e riferite al periodo di rendicontazione;
- documentazione per la verifica antimafia (solo nel caso in cui siano intervenute variazioni rispetto alla documentazione antimafia trasmessa alla Regione in precedenza per altri aiuti o nel caso in cui l'informativa antimafia risulti scaduta);
- nel caso in cui l'IVA non sia recuperabile ai sensi della legislazione sull'IVA, dichiarazione di un revisore o esperto contabile resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, relativa al regime IVA applicato.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante