

**DOMANDA PER BENEFICIARE DEGLI INTERVENTI PREVISTI dal D.Lgv 102/04 art. 5 c. 2 ( lett. a-b-c-d ), c. 3 e D.Lgv 82/2008**

(favorire la ripresa dell'attività produttiva delle aziende agricole danneggiate alle produzioni agricole vegetali, strutture aziendali ed alle scorte, per effetto di avverse condizioni meteorologiche)



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

SETTORE 11 AGRICOLTURA CACCIA E PESCA

--

ALLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA SETTORE 11 AGRICOLTURA CACCIA E PESCA Via Caserma Borracce (Palazzo Mauro) <b>89124 REGGIO CALABRIA</b>
---

All'istituto di Credito \_\_\_\_\_

(Dati identificativi del soggetto richiedente)

Natura giuridica	CODICE FISCALE	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO P.IVA	COD. ATT.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
			giorno mese anno	

ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI	<input type="text"/>
N. REGISTRO IMPRESE	REA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Az. Campione RICA	Posizione INPS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COGNOME O RAGIONE SOCIALE	NOME (SE PERSONA FISICA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F M	g g mese anno	Prov Com		

<b>DOMICILIO O SEDE LEGALE</b>		<b>TELEFONO</b>	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov. Comune			

<b>UBICAZIONE AZIENDA, IMPIANTO, SEDE OPERATIVA (SOLO SE DIVERSO DAL DOMICILIO O SEDE LEGALE)</b>		<b>TELEFONO</b>	
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov. Comune			

<b>RAPPRESENTANTE LEGALE (SOLO PER PERSONE GIURIDICHE O ENTI PUBBLICI)</b>				
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			CODICE FISCALE	<input type="text"/>
<input type="text"/>			NOME (SE PERSONA FISICA)	<input type="text"/>
SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		N° telefonico Fisso o cellulare	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov. Comune			

COORDINARIE BANCARIE

Codice ABI	Codice CAB	N. conto corrente	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agenzia	Comune	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto:

in qualità di

**consapevole delle sanzioni penali**, previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/dicebre/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, consapevole, altresì, che ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente concessi,

**DICHIARA**

- che l'evento:  del

ha interessato l'azienda ricadente nelle località oggetto di delimitazione, da parte della Giunta Regionale,

come da decreto del Ministero PA A F: G.U. n°.....del.....

AGRO DI.....FOGLI DI MAPPA.....

- che l'evento di che trattasi ha danneggiato le colture della predetta azienda, determinando una riduzione della produzione lorda vendibile del  %, calcolata secondo i criteri previsti dall'art. 5 comma 1 del **Dlgs 102/2004** e dal **Dlgs 82/2008**;

- che l'ordinamento colturale dell'azienda e le produzioni vegetali realmente ottenute risultano quelle descritte nell' **ALLEGATO A)** di cui alla presente domanda

che non ha stipulato nessuna polizza di assicurazione agevolata;

che risulta socio del consorzio di difesa di

che ha stipulato la polizza di assicurazione agevolata per la difesa delle avversità atmosferiche per le seguenti produzioni e o strutture

EVENTO ASSICURATO	COLTURA E STRUTTURA	Q.li ASSICURATI	VALORE ASSICURATO

che non risulta nessuna altra polizza di assicurazione agevolata a carico delle medesime colture e strutture.

che per i benefici previsti non ha fruito, né intende fruire di altre agevolazioni statali e regionali;

che ha installato strumenti di difesa attiva;

che

DATA

FIRMA

ALLEGATO A )

Ordinamento Culturale - Danni a carico delle produzioni agricole.

COMUNE  LOCALITA':

EVENTO

DATI CATASTALI: Foglio e Partic.

Il Sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/ 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in inatti;  
consapevole che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00 decadrà dai benefici eventualmente concessi,

**DICHIARA**

- che l'ordinamento colturale dell'azienda e le produzioni realmente ottenute risultano quelle descritte di seguito:

Colture	Superf. Aziendale S.A.U.(Ha) <b>2</b>	P.L.V. media ordinaria del triennio precedente				Produzione ottenuta anno evento			Val. Prod. Assicurata <b>10</b> (€)	Danno Effettivo	
		Prod. Unit.(€/q.) <b>3</b>	Prod. Totale (q) <b>4</b>	Prezzo Unit.(€/q.) <b>5</b>	Valore Ordinario (€) <b>6</b>	Prod. Totale (q) <b>7</b>	Prezzo (€/q.) <b>8</b>	Valore Produzione (€) <b>9</b>		Valore (€) <b>11</b>	% <b>12</b>

TOTALI: S.A.U.   
TARE   
SUP. TOTALE

MEDIA TRIENNIO €

DANNO : \_\_\_\_\_% ( riferimento media del triennio preced.)

DATA

FIRMA

**ALLEGATO B) Dichiarazioni dei danni a carico delle strutture e/o scorte**COMUNE:  LOCALITA' EVENTO DATI CATASTALI: Foglio e Part. il sottoscritto 

consapevole delle sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti.

**DICHIARA**

che le strutture e le scorte erano, al verificarsi dell'evento, integre ed efficienti per cui necessitano degli interventi di ripristino, secondo lo schema sotto indicato.-

1	DESCRIZIONE	Mq.	SPESA PREVENTIVATA
<b>A) Strutture danneggiate</b>			
<b>B) Scorte danneggiate:</b>		<b>Q.li/n°</b>	
<b>TOTALE</b>			

Dichiara altresì che al verificarsi dell'eccezionale evento calamitoso disponeva delle seguenti scorte o prodotto agricolo stoccato e conservato:

2	B) SCORTE DANNEGATE (DESCRIZIONE)	Q.li/N°
Scorte vive:		
Scorte Morte:		
<b>TOTALE</b>		

DATA FIRMA

**Chiede, per danni subiti, l'applicazione del D. Lgv. 102/04 e s.m.i.:**

<b>Produzioni aziendali</b> (non assicurabili)	Art. 5, comma 2 lettera	<input type="checkbox"/> <b>a</b>	(1)	<input type="text"/>	
	Art. 5. c. 2 lett.	<input type="checkbox"/> <b>b</b>	(2)	<input type="text"/>	
	Art.5 ,, ,	<input type="checkbox"/> <b>c</b>	(3)	<input type="text"/>	
	Art. 5 ,, ,,	<input type="checkbox"/> <b>d</b>	(4)	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<b>Strutture aziendali e/o scorte</b> (non assicurabili)	Art. 5 comma <b>3</b>	<input type="checkbox"/>	(5)	<input type="text"/>

**N.B.:** Barrare la/e casella/e relativa/e all' intervento richiesto.

**NOTE:**

- (1) Contributo in conto capitale, fino all' 80% (90% zone svantagg.) del danno accertato sulla base della PLV ordinaria del triennio precedente
- (2) prestito quinquennale (per la determinazione si fa riferimento ai parametri ministeriali)
- (3) proroga di 24 mesi delle operazioni di credito agrario, di esercizio e di miglioramento
- (4) Esonero parziale del pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali
- (5) contributo in conto capitale per il ripristino delle strutture aziendali e/o delle scorte danneggiate.

**DATA**  **FIRMA**

**Dichiara inoltre ai sensi del DPR 445/2000:**

- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli indennizzi;
- di essere pienamente a conoscenza delle normative che regolano gli interventi sul Fondo di solidarietà Nazionale
- che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti ed agli impianti dell'azienda per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli;
- 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;
- di accettare qualsiasi determinazione in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;
- di essere iscritto alla **Camera di Commercio** al Registro delle Imprese Agricole;
- di allegare documentazione probante circa le produzioni relative all'anno in cui si è verificato l'evento;

**CHE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE ESIBITA IN COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE IN POSSESSO DEL SOTTOSCRITTO**

**DATA**  **FIRMA**

**QUADRO D****Si impegna:**

- a corrispondere puntualmente, pena l'esclusione della domanda dai benefici, alle eventuali richieste del settore provinciale, di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotte;

- ad operare nel pieno rispetto delle vigenti normative edilizie ed urbanistiche sul lavoro sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente.

**ALLEGA:**  

Allegato

  
**A** Dichiarazione dei danni a carico delle produzioni agricole

Allegato

**B** Dichiarazione dei danni a carico di strutture e scorte

Documentazione probante le produzioni ottenute negli anni di riferimento;

Certificato degli Istituti di credito per le rate di prestiti e mutui (non PAGATE) in scadenza nell'anno in cui si è verificato l'evento.

**ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

Relazione tecnico economica; planimetria con ubicazione delle opere; disegni delle opere oggetto di intervento (\*)

Computo metrico estimativo analitico, sulla base del preziario regionale agricoltura (\*)

titolo possesso, visure catastali e fogli di mappa, recenti, di **tutta** l'azienda; eventuale **Mod. 26. (\*\*)**

Fascicolo aziendale; iscrizione alla CCIAA ; attribuzione partita IVA ; codice fiscale.-(\*\*)

Concessioni od autorizzazioni relative a lavori da effettuare secondo la vigente normativa in materia edilizia, ambientale ovvero, in attesa delle stesse, dichiarazione inizio lavori o copia della richiesta inoltrata alle competenti Amministrazioni.

(\*) solo per la richiesta di contributo per danni alle strutture;

(\*\* ) per tutte le richieste ;

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge n. 675/96, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello anche ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali e regionali.

LA DOMANDA VA PRESENTATA ALLA PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA - SETTORE 11- AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA  
VIA Caserma Borrace (Palazzo Mauro) 89124 REGGIO CALABRIA; ENTRO I TERMINI PREVISTI, **COMPLETA IN OGNI SUA PARTE**

**Allegare fotocopia documento d'identità valido**

Firma

**NB** LA DOCUMENTAZIONE ESIBITA IN COPIA DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETA' AI SENSI DEL D.P.R. 44572000 ART.47.-