



Regione Siciliana

ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E DELLE FORESTE

Normativa per la difesa dei redditi agricoli dalle calamità.

Decreto Legislativo 29 marzo 2004 n. 102, Art. 5 e successive modificazioni ed integrazioni.

EVENTO : _____

Tipo di intervento compensativo richiesto :	<input type="checkbox"/> Art. 5, comma 2 lett. a) - Contributo in conto capitale <input type="checkbox"/> Art. 5, comma 2 lett. b) e c) e Art. 7 - Prestito ad ammortamento quinquennale e proroga <input type="checkbox"/> Art. 5, comma 3 Contributo in conto capitale per danni alle strutture <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	POSIZIONE <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	--

Presentata tramite Associazione:

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	ALL' ISPETTORATO PROVINCIALE DELL'AGRICOLTURA DI _____ ALL'ISTITUTO _____
--------------------------------	--

QUADRO A - SOGGETTO RICHIEDENTE
SEZ. I (Dati identificativi del soggetto richiedente)

Natura giuridica	C.U.A.A. (CODICE FISCALE) (obbligatorio)	PARTITA IVA	DATA DI RILASCIO P.IVA	COD.ATT.	1
<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	
	giorno mese anno				
ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI	N. REGISTRO IMPRESE	N. REA	DATA ISCRIZIONE IN CAMERA DI COMMERCIO		
<input style="width: 60%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>		
	giorno mese anno				
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			NOME (se persona fisica)		
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 90%;" type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA	PROV.	
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	
	giorno mese anno	Prov. Comune			
DOMICILIO O SEDE LEGALE			TELEFONO		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO			PREFISSO	NUMERO	
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.		
<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>		
Prov. Comune					
UBICAZIONE AZIENDA, IMPIANTO, SEDE OPERATIVA (solo se diverso dal domicilio o sede legale)			TELEFONO		
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO			PREFISSO	NUMERO	
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.		
<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>		
Prov. Comune					
RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche o enti pubblici)			CODICE FISCALE		
COGNOME			<input style="width: 60%;" type="text"/>		
<input style="width: 90%;" type="text"/>			NOME		
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 90%;" type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.		
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>		
	giorno mese anno				
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO			PREFISSO	NUMERO	
<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.		
<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>		
Prov. Comune					

QUADRO B - TIPOLOGIA DI INDENNIZZO RICHIEDIBILE**Il sottoscritto:** in qualità di **CHIEDE**

per danni a carico delle produzioni agricole ai sensi dell'articolo 5, comma 2, lett. a), un contributo di euro 1
in conto capitale, pari all' 80% del danno effettivo come determinato nella sezione A) allegata al presente Quadro B.

per danni a carico delle produzioni agricole ai sensi dell'articolo 5, comma 2, lett. b) e c), un prestito ad ammortamento
quinquennale per le esigenze di conduzione e la proroga delle operazioni di credito agrario pari a euro 2
come determinato nella sezione B) allegata al presente Quadro B.

per danni a carico delle strutture aziendali e alle scorte ai sensi dell'articolo 5, comma 3, un contributo in conto capitale fino al
100 % dei costi effettivi come determinato nella sezione C) allegata al presente Quadro B pari a euro 3

DATA: FIRMA: **SINTESI DEI PRINCIPALI INTERVENTI PREVISTI DAL DECRETO LEGISLATIVO 29 MARZO 2004 N. 102 PER FAVORIRE LA RIPRESA DELL'ATTIVITA' PRODUTTIVA**

Articolo 5, comma 2, lett. A: contributi in conto capitale fino all' 80 per cento del danno accertato sulla base della produzione lorda vendibile ordinaria del triennio precedente;

Articolo 5, comma 2, lett. B: prestiti ad ammortamento quinquennale per le esigenze di esercizio dell'anno in cui si è verificato l'evento dannoso e per l'anno successivo, da erogare al seguente tasso agevolato:

- 1) 20 per cento del tasso di riferimento per le operazioni di credito agrario oltre i 18 mesi per le aziende ricadenti in zone svantaggiate;
- 2) 35 per cento del tasso di riferimento per le operazioni di credito agrario oltre i 18 mesi per le aziende ricadenti in altre zone:
nell'ammontare del prestito sono comprese le rate delle operazioni di credito agrario in scadenza nei 12 mesi successivi all'evento inerenti all'impresa agricola;

Articolo 5, comma 2, lett. C: proroga delle operazioni di credito agrario, di cui all'articolo 7;

Articolo 5, comma 3: in caso di danni causati alle strutture aziendali ed alle scorte possono essere concessi a titolo di indennizzo contributi in conto capitale fino al 100 per cento dei costi effettivi.

QUADRO B: SEZIONE C) Dichiarazione dei danni a carico delle strutture aziendali e scorte danneggiate

Tabella 1

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	SPESA PREVENTIVATA
A) STRUTTURE DANNEGGIATE:			
B) SCORTE DANNEGGIATE:			
TOTALE			- 3

Incidenza percentuale sulla produzione lorda vendibile: - %

Importo massimo richiedibile (%) = € -

NOTE:

DATA

FIRMA

N.B. Da allegare solo nel caso di danni a strutture e a scorte

QUADRO D - ALTRE DICHIARAZIONI**Il sottoscritto:**

_____ in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'articolo 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente concessi,

DICHIARA

- che l'evento: _____ ha interessato

l'azienda ricadente nel comune di _____ località di _____

determinando una riduzione della produzione lorda vendibile del _____ % calcolata secondo i criteri previsti dall'Art. 5,1° comma, del D.L. 29 marzo 2004, n. 102.

- che l'evento risulta dichiarato con D.M. n. _____ del _____

- che ai sensi degli articoli 18, 19 e 20 del regolamento (CE) 1257/1999 l'azienda ricade in : zona svantaggiata altra zona

che l'ordinamento colturale dell'azienda e le produzioni vegetali realmente ottenute risultano quelle descritte nella SEZIONE A) allegata al QUADRO B;

che i danni alle strutture risultano indicati nella SEZIONE C) allegata al QUADRO B;

che per i danni alle colture e/o strutture non ha richiesto altre agevolazioni statali, regionali o comunitarie;

che le strutture aziendali e le pertinenze risultano conformi con la normativa vigente sull'accatastamento dei fabbricati rurali;

che non ha stipulato nessuna polizza di assicurazione agevolata;

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

EVENTO ASSICURATO	COLTURA E STRUTTURA	Q.II ASSICURATI	VALORE ASSICURATO
TOTALE		-	-

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

che ha installato strumenti di difesa attiva;

che _____

Dichiara inoltre:

- che i dati relativi alle superfici aziendali corrispondono, al momento della presentazione della domanda, a quelli riportati nel fascicolo aziendale di riferimento per l'attestazione delle informazioni registrate negli archivi informatici del settore primario presso i soggetti ai quali è stato conferito mandato.

- che le produzioni aziendali ottenute indicate in domanda sono dimostrabili attraverso documentazione, contabile, fiscale e dichiarativa;

- di essere pienamente a conoscenza delle normative che regolano gli interventi sul Fondo di Solidarietà Nazionale e delle condizioni che regolano la corresponsione degli indennizzi;

- 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 della Regione Siciliana in ordine alla eventuale limitazione dei benefici concedibili per carenza di fondi;

- di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura al Registro per le Imprese Agricole;

DATA: _____

FIRMA _____

QUADRO E - IMPEGNI E DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELL'ISTANZA

- SI IMPEGNA:** - a corrispondere puntualmente, pena l'esclusione della domanda dai benefici, alle eventuali richieste dell'ufficio regionale di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti;
- a fornire gli aggiornamenti necessari del fascicolo aziendale prima della liquidazione degli indennizzi;
 - ad operare nel pieno rispetto delle vigenti normative edilizie ed urbanistiche sul lavoro sulla prevenzione degli infortuni e

ALLEGA:

- QUADRO B** Sezione **A** Dichiarazione dei danni a carico delle produzioni agricole: richiesta contributo in conto capitale;
- Sezione **B** Dichiarazione per le necessità di conduzione: richiesta prestito ad ammortamento quinquennale e poroga;
- Sezione **C** Dichiarazione dei danni a carico delle strutture e scorte: richiesta contributo in conto capitale;
- # - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà nella quale sono indicati tutti i terreni condotti al momento dell'evento calamitoso.
- Estratti di mappa.
- Autorizzazione dei comproprietari ad avanzare la domanda per accedere ai benefici sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.
- Certificato di iscrizione al registro delle imprese agricole rilasciato dalla Camera di Commercio.
(per le società la suddetta documentazione andrà presentata in originale e dovrà essere riportata la dicitura di cui all'art.19 (Dicitura antimafia) del D.P.R. 3 giugno 1998 n.252)
- Certificati degli Istituti di credito per le rate dei prestiti in scadenza nell'anno in cui si è verificato l'evento calamitoso.
(qualora nell'importo del prestito di cui alla lettera b) figurino rate di prestiti o mutui in scadenza)
-
-

ALLEGA INOLTRE PER DANNI ALLE STRUTTURE:

- # - Computo metrico estimativo analitico sulla base del "Prezziario regionale per opere e/o investimenti nelle aziende agricole" in vigore.
-
-
-
-
-
-

Ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs 196/2003 si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda anche ai fini dei controlli da parte degli organismi competenti.

Ai sensi dell'articolo 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente della struttura ricevente ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità valido del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato oppure a mezzo posta con lettera raccomandata.

FATTO A	<input type="text"/>	FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA						
		(Timbro e firma del funzionario responsabile)						
IL	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	GIORNO	MESE	ANNO	ESTREM DI RICONOSCIMENTO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
GIORNO	MESE	ANNO						
		TIPO DOCUMENTO:						
		_____ N° _____						
FIRMA	<input type="text"/>	RILASCIATO DA:						
		IL _____ / _____ / _____						