

MODELLO DOMANDA DI AIUTO/PAGAMENTO - REG. (UE) n. 1305/2013 del Consiglio del 17/12/2013			
Componenti della domanda	Contenuto	Dettaglio	Operazioni
FRONTESPIZIO		Riporta l'indicazione: - della Regione o Provincia autonoma territorialmente competente - dell'Organismo pagatore - del CAA/Ufficio tramite cui è stata presentata la domanda <u>o gli eventuali riferimenti alla domanda rettificata</u>	Precompilata sulla base della selezione del Bando regionale a cui fa riferimento la domanda e sulla base dell'utente abilitato alla compilazione della domanda; in caso di domanda di rettifica, indicare la motivazione della rettifica e la domanda che si intende rettificare
QUADRO A	DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA E ESTREMI DI PAGAMENTO	La sez. 1 riporta tutti i dati di dettaglio dell'azienda richiedente il premio: titolare, rappresentante legale, ubicazione.	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
		La sez. 2 riporta gli estremi del c/c bancario e/o postale su cui effettuare l'eventuale pagamento dell'aiuto	
QUADRO B	ADESIONE ALLE MISURE INVESTIMENTI NELLO SVILUPPO DELLE AREE FORESTALI E NEL MIGLIORAMENTO DELLA REDDITIVITÀ DELLE FORESTE - FORESTAZIONE E IMBOSCHIMENTO, INDENNITÀ NATURA 2000 E INDENNITÀ CONNESSE ALLA DIRETTIVA QUADRO SULL'ACQUA, SERVIZI SILVO-AMBIENTALI E CLIMATICI SALVAGUARDIA DELLE FORESTE del Reg. UE 1305/2013	La sez. 1 riporta la misura la sez. 2 riporta la finalità di presentazione selezionata La sez. 3 riporta le informazioni relative all'annualità di impegno La sez. 4 riporta le informazioni relative alla sotto-misura e la tipologia di intervento per cui il beneficiario si impegna <u>La sez. 5 riporta, in caso di cambio beneficiario, il cuoa</u>	Indicare la finalità di presentazione della domanda
QUADRO C	FORMA GIURIDICA	La sez. 1 riporta la forma giuridica del richiedente la sez. 2 riporta l'adesione alle azioni collettive	
QUADRO D	LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA	Indicare la localizzazione dell'azienda	Calcolato in automatico per le Zone svantaggiate, Natura 2000 ed aree vulnerabili ai nitrati, sulla base di un criterio di prevalenza, calcolato in termini di superficie totale dell'UTE aziendale interessata dall'operazione finanziata, tenendo conto che la "localizzazione prevalente" di un'azienda viene assegnata quando il centro aziendale ed almeno il 50% della SAU aziendale appartengono ad una delle zone citate; Nel caso in cui almeno il 50% della SAU aziendale ricada in zona con vincoli ambientali specifici indicare il corrispondente
QUADRO E	FORMA CONDUZIONE AZIENDALE	Riporta la tipologia di manodopera.	Precompilato (Deriva dal Fascicolo aziendale)
QUADRO M	MANODOPERA	Riporta i dettagli relativi alla tipologia di manodopera	
QUADRO N	ATTIVITÀ CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA	Riporta le attività collaterali a quella agricola prevalente esercitate in azienda.	Indicare le eventuali attività connesse svolte in azienda
QUADRO H	CONDIZIONALITÀ	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente relativi alla Condizionalità in base all'ARTT. 93 e 94 E ALL. II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. 23 GENNAIO	
QUADRO I	UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI SU INTERVENTI A SUPERFICIE	Riporta l'utilizzo delle superfici aziendali per parcella Agricola, per ogni intervento a superficie previsto dalla Regione e/o Provincia Autonoma	
QUADRO I1	RIEPILOGO INTERVENTI	Riepilogo interventi per tipologia di intervento	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
QUADRO J	DICHIARAZIONI E IMPEGNI	Dichiarazioni e impegni obbligatori per il richiedente	
QUADRO K	SOTTOSCRIZIONE DOMANDA	Riporta la sottoscrizione della domanda e l'eventuale accettazione della clausola compromissoria	
QUADRO L (firma autografa)	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma autografa)	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.
QUADRO L (firma elettronica)	ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE	Modello di riepilogo ad uso dell'operatore CAA, da inserire nel fascicolo cartaceo (Firma elettronica)	Esaminare l'elenco per verificare l'adempimento di tutte le operazioni.

CAMPAGNA 2023

AUTORITA' DI GESTIONE

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

COD. ISTAT	DESCRIZIONE
ENTE	

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

3423XXXXXXXX

ORGANISMO PAGATORE

ARCEA - AGENZIA REGIONE CALABRIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	OPERATORE
--------	-----------------	----------------	-----------

NUMERO IN CHIARO

BANDO

FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

Domanda di modifica ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 809/2014
 Domanda di modifica ai sensi dell'art. 3 del Reg. UE 809/2014 (ritiro parziale)
 IN SOSTITUZIONE DELLA DOMANDA
 Comunicazione ai sensi dell'art. 4 del Reg. UE 640/2014 (Forza maggiore e circostanze eccezionali)

QUADRO A - AZIENDA

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

BARRARE SE DITTA INDIVIDUALE

CUAA (CODICE FISCALE) PARTITA IVA

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO (M/F) COMUNE DI NASCITA PROVINCIA

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) NUMERO TELEFONO CELLULARE

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT COMUNE PROVINCIA CAP

RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE

CUAA (CODICE FISCALE) TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO (M/F) COMUNE DI NASCITA PROVINCIA

SEZIONE II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO

N.B. Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito: l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore ARCEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (Direttiva 2007/64/CE del 13/11/2007, applicata in Italia con L. n. 88/2009 e con il D. Lgs. 27 gennaio 2010 n. 11).

SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)

CODICE BANCA CODICE NAZIONE CODICE CITTA' CODICE FILIALE

IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - RIEMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE RIQUADRO

CODICE PAESE CIN EURO CIN CODICE ABI CODICE CAB NUMERO CONTO CORRENTE

ISTITUTO

AGENZIA COMUNE PROVINCIA CAP

CUAA (CODICE FISCALE) _____ NUMERO DOMANDA _____

LA PRESENTE DOMANDA SI BASA SULLE INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA SCHEDA FASCICOLO (DM 12 gennaio 2015, n. 162, art. 3), N. _____
SOTTOSCRITTA IL _____

LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PIANO DI COLTIVAZIONE CONTENUTO NELLA SCHEDA FASCICOLO SARANNO UTILIZZATE, OVE PREVISTO DAL PSR, DAL BANDO O DALLE DISPOSIZIONI ATTUATIVE, PER I SUCCESSIVI CONTROLLI.

QUADRO B - ADESIONE ALLE MISURE SERVIZI SILVO-AMBIENTALI E CLIMATICI SALVAGUARDIA DELLE FORESTE del Reg. UE 1305/2013

SEZ. I - MISURA

- MISURA 15 - SERVIZI SILVO-AMBIENTALI E CLIMATICI SALVAGUARDIA DELLE FORESTE (SOTTOMISURA 15.1 - PAGAMENTO PER IMPEGNI SILVO-AMBIENTALI E IMPEGNI IN MATERIA DI CLIMA)

- MISURA 08 - INVESTIMENTI NELLO SVILUPPO DELLE AREE FORESTALI E NEL MIGLIORAMENTO DELLA REDDITIVITÀ DELLE FORESTE (SOTTOMISURA 8.1 SUPPORTO AI COSTI DI IMPIANTO PER FORESTAZIONE E IMBOSCHIMENTO)

SEZ. II - FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

- DOMANDA DI SOSTEGNO e PAGAMENTO 1° ANNO DOMANDA DI PAGAMENTO ADESIONE A PROGETTO COLLETTIVO (ATI O ALTRI TIPI DI ASSOCIAZIONE)

(solo misura 15) (solo misura 8) (solo misura 8)

- AGGIORNAMENTO ANNUALE

SEZ. III - ANNUALITA' IMPEGNO

ANNUALITA' DI IMPEGNO 1 2 3 4 5 _____ DOMANDA INIZIALE N. _____ PRESENTATA NELL'ANNO DOMANDA ANNO PRECEDENTE N. _____

PERIODO DI IMPEGNO COMPLESSIVO DELLA MISURA DAL (GG/MM/AAAA) _____ AL (GG/MM/AAAA) _____

DOMANDA SOSTEGNO MISURE STRUTTURALI N. _____

SEZ. IV - SOTTO MISURA E TIPOLOGIA INTERVENTO PER I QUALI IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA

SOTTO MISURA	TIPOLOGIA DI INTERVENTO	DESCRIZIONE TIPOLOGIA DI INTERVENTO	ANNUALITA' DI IMPEGNO	RICHIESTA PREMIO		PERIODO D'IMPEGNO	
				UNITA' DI MISURA	QUANTITA'	DAL (GG/MM/AAAA)	AL (GG/MM/AAAA)

SEZ. V - PRESENZA CAMBIO BENEFICIARIO / CUAА ASSOCIAZIONE O DELL'ENTE PROMOTORE O DEL CAPOFILA

CUAA DI EVENTUALE BENEFICIARIO OGGETTO DI CESSIONE TOTALE O PARZIALE DELL'AZIENDA E/O CAMBIO BENEFICIARIO (Reg. (UE) 1305/13 art. 47 par. 2) _____

SEZ. VI - DATI DELLA DOMANDA STRUTTURALE IMPEGNO MISURA 8

CODICE A BARRE DOMANDA DI SOSTEGNO _____ CODICE A BARRE DOMANDA DI PAGAMENTO (SALDO) _____

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO C - FORMA GIURIDICA

SEZ. I - FORMA GIURIDICA

FORMA GIURIDICA

QUADRO D - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

AREA SVANTAGGIATA ZONE ORDINARIE
 ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI
 SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE
 ZONE DI MONTAGNA
 ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI

AREA NATURA 2000 ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000
 (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE
 (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA
 (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE

AREE CON VINCOLI ZONE ORDINARIE
 AMBIENTALI (PN) PARCHI NAZIONALI
 SPECIFICI (RN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI
 (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI
 (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI
 ALTRE AREE PROTETTE
 ALTRE AREE PROTETTE

ZONIZZAZIONE REGIONALE SI NO

AREE DIRETTIVA 2000/60/CE SI NO

AREE VULNERABILI AI NITRATI SI NO

AREA PSR A B C D

QUADRO E - FORMA CONDUZIONE AZIENDALE

DIRETTA DAL COLTIVATORE CON SOLO MANODOPERA FAMILIARE
 NON DIRETTA DAL COLTIVATORE CON SALARIATI

CON MANODOPERA FAMILIARE PREVALENTE
 ALTRA FORMA

CON MANODOPERA EXTRAFAMILIARE PREVALENTE

QUADRO M - MANODOPERA

		Uomini	Donne	di cui giovani
FAMILIARE	Persone a tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SALARIATI FISSI	Persone a tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE	Persone a tempo pieno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

		Uomini	Donne	di cui giovani	
FAMILIARE	Persone a tempo parziale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SALARIATI AVVENTIZI <input type="text"/>
SALARIATI FISSI	Persone a tempo parziale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ALTRI <input type="text"/>
TOTALE	Persone a tempo parziale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

QUADRO N - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

<input type="checkbox"/> NESSUNA ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> B & B	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' RICREATIVE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> SERVIZI ALL'INFANZIA	<input type="checkbox"/> TURISMO RURALE - SERVIZI
<input type="checkbox"/> AGRITURISMO	<input type="checkbox"/> CONTOTERZISMO	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE	<input type="checkbox"/> LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA	<input type="checkbox"/> VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI	<input type="checkbox"/> ALTRA ATTIVITA'
<input type="checkbox"/> FATTORIA DIDATTICA	<input type="checkbox"/> FATTORIA SOCIALE				

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

QUADRO H - CONDIZIONALITÀ: ARTT. 93 e 94 E ALL. II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020)

Il sottoscritto, in relazione al rispetto dei Criteri di Gestione Obbligatoria (CGO) e delle Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) ai sensi dell'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 e di quanto prescritto dall'articolo 93(3) del regolamento (UE) n. 1306/2013 e dall'articolo 64, lettera d) del regolamento (UE) n. 809/2014, dichiara:

- che i dati relativi all'attività agricola e alla superficie agricola della propria azienda sono stati comunicati all'Organismo Pagatore ARCEA nel fascicolo aziendale;
- di essere a conoscenza che, in qualità di agricoltore beneficiario di pagamenti indicati all'articolo 92 del regolamento (UE) n. 1306/2013, deve conformarsi durante tutto l'anno agli obblighi in materia di condizionalità, ai sensi degli artt. 93 e 94 del regolamento (UE) n. 1306/2013;
- di essere a conoscenza che, qualora i Criteri di Gestione Obbligatoria o le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali non siano rispettati a causa di atti o omissioni imputabili all'agricoltore, il totale dei pagamenti erogati o che devono essere erogati è ridotto, oppure l'agricoltore è escluso dal beneficio di tali pagamenti ai sensi degli artt. 97 e 99 del Reg. (UE) n. 1306/2013, del titolo IV del reg. delegato (UE) n. 640/2014 e del Titolo V, capo III del reg. di esecuzione (UE) n. 809/2014;
- di essere a conoscenza che le riduzioni o esclusioni dal pagamento si applicano anche quando l'inadempienza è imputabile ad atti od omissioni attribuibili al soggetto al quale o dal quale è stata ceduta la superficie agricola.
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei requisiti relativi alla condizionalità comporta l'applicazione di sanzioni o riduzioni su tutte le domande per le quali la normativa comunitaria impone il rispetto della condizionalità per l'anno civile **2023**.
- di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 95 del regolamento (UE) n. 1306/2013, l'ARCEA rende costantemente disponibile sul portale Sian l'elenco dei requisiti relativi alla condizionalità di cui all'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 cui conformarsi per l'anno civile 2023, in ottemperanza a quanto previsto dal D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020 e dalla normativa di recepimento regionale. Dichiara altresì di averne preso visione.