

# DOMANDA PER DANNI DA CALAMITA' NATURALI IN AGRICOLTURA

(D.Lgv 102/04 e D.Lgv 82/2008 – Contributi previsti per interventi volti a favorire la ripresa dell'attività produttiva delle aziende agricole danneggiate alle strutture aziendali ed alle scorte, per effetto di avverse condizioni meteorologiche )



## CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA SETTORE 8 AGRICOLTURA CACCIA E PESCA

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA  
SETTORE 8 AGRICOLTURA CACCIA E PESCA  
Via Mons. Giovanni Ferro, 1  
89127 - REGGIO CALABRIA

(Dati identificativi del soggetto richiedente)

Natura giuridica  CODICE FISCALE  PARTITA IVA  DATA DI RILASCIO P.IVA     COD. ATT.   
giorno mese anno

ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI   
N. REGISTRO IMPRESE  REA  Az. Campione RICA  Posizione INPS

COGNOME O RAGIONE SOCIALE  NOME (SE PERSONA FISICA)

SESSO  M  F DATA DI NASCITA       COD. ISTAT   COMUNE DI NASCITA  PROV.   
giorno mese anno Prov. Comune

DOMICILIO O SEDE LEGALE  TELEFONO    
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  PREFISSO  NUMERO   
COD. ISTAT   COMUNE  PROV.  C.A.P.   
Prov. Comune

UBICAZIONE AZIENDA, IMPIANTO, SEDE OPERATIVA (SOLO SE DIVERSO DAL DOMICILIO O SEDE LEGALE)  TELEFONO    
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  PREFISSO  NUMERO   
COD. ISTAT   COMUNE  PROV.  C.A.P.   
Prov. Comune

RAPPRESENTANTE LEGALE (SOLO PER PERSONE GIURIDICHE O ENTI PUBBLICI)  CODICE FISCALE   
COGNOME O RAGIONE SOCIALE  NOME (SE PERSONA FISICA)   
SESSO  M  F DATA DI NASCITA       COD. ISTAT   COMUNE DI NASCITA  PROV.   
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  N° telefonico   fisso o cellulare  
COD. ISTAT   COMUNE  PROV.  C.A.P.

- (Modalità di pagamento prescelta)

Pagamento diretto allo sportello bancario

Istituto

COORDINATE BANCARIE

Codice ABI

Codice CAB

N. conto corrente

Istituto

Agenzia

Comune

PROV.

C.A.P.

Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_ nella qualità di

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/ 12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere.

falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole 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 seguenti località o Foglio di mappa oggetto di delimitazione da parte della Giunta Regionale e declaratoria da parte del Ministero per le Politiche Agricole e Forestali:

- che l'ordinamento colturale dell'azienda e le produzioni vegetali ottenute risultano quelle descritte nella SEZIONE A) allegata 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

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 style="width: 100px;" type="text"/>
	Art. 5. c. 2 lett.	<input type="checkbox"/> <b>b</b>	(2) <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Art.5	<input type="checkbox"/> <b>c</b>	(3) <input style="width: 100px;" type="text"/>
	Art. ..	<input type="checkbox"/> <b>d</b>	(4) <input style="width: 100px;" type="text"/>
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>Strutture aziendali e/o scorte</b> (non assicurabili)	Art. 5 comma <b>3</b>	<input type="checkbox"/>	(5) <input style="width: 100px;" 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 Agricoltura di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti;
- 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 delle produzioni agricole

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

**ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- Relazione debitamente sottoscritta dei danni subiti;
- copia di un documento di riconoscimento **in corso di validità**;
- Copia conforme all'originale dei titoli di possesso, debitamente registrati;
- Certificati: iscrizione alla CCIAA ; attribuzione partita IVA ; codice fiscale; eventuale mod. 26; fascicolo aziendale recente
- Visure catastali e fogli di mappa (recenti) dei territori danneggiati con indicate le opere compromesse;

Ai sensi della normativa vigente, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali, regionali e provinciali.

**LA DOMANDA VA PRESENTATA ENTRO I TERMINI PREVISTI, COMPLETA IN OGNI SUA PARTE  
PENA IL NON ACCOGLIMENTO.-**

DATA

FIRMA

### ALLEGATO A) Ordinamento colturale delle produzioni agricole.

EVENTO

COMUNE

DATI CATASTALI: Foglio e Partic.

Il Sottoscritto

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

#### DICHIARA

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

Colture	Superficie Agricola Utilizzata Ha	PRODUZIONE LORDA VENDIBILE MEDIA ORDINARIA			
		Produzione unitaria (q/ha)	Produzione Totale q	Prezzo unitario (€/q.)	Valore ordinario €

TOTALE S.A.U.

TOTALE

DATA

FIRMA

**DICHIARAZIONE DA RENDERE**  
**IL MODULO DEVE ESSERE UTILIZZATO SEPARATAMENTE DA PARTE DI:**

- dai titolari delle aziende individuali;
- dai soci se trattati di società in nome collettivo;
- dai soci accomandatari se trattati di società in accomandita semplice;
- dai membri del consiglio di amministrazione con poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza, o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, dal socio unico persona fisica ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio;
- dal Procuratore e dall'Institore.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate il sottoscritto, nella qualità sotto indicata

**DICHIARA**

- Che nei propri confronti non sono state applicate misure di prevenzione e non sussistono cause ostative previste dall'art. 67 del D.L.vo 6 settembre 2011 n. 159, (art. 80 c.2 D.L.vo n. 50/2016 e smi di cui al D.Lgs n. 56/2017),
- Che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 (ora art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011), irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- Che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per i reati previsti dall'art. 80 comma 1 lett. a, b, c, d, f, f-bis, f-ter, g, del D.L.vo n. 50/2016 e smi di cui al D.Lgs n. 56/2017), anche con riferimento all'art. 80 c.7.

**Ovvero \***

- che nei propri confronti sussistono sentenze penali di condanna (ivi comprese le sentenze di patteggiamento e i decreti penali di condanna) divenute irrevocabili incluse quelle per la quali sia stato concesso il beneficio della non menzione ovvero sia intervenuta l'estinzione del reato ma la suddetta estinzione non sia stata dichiarata con provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, **come da allegato<sup>1</sup>**;
- Che è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 D.lgs. n. 196/2003, del trattamento dei dati personali raccolti saranno usati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Che è informato che in caso di dichiarazione parziale/incompleta/omessa da parte del dichiarante o di taluno dei soggetti obbligati, sarà ammesso ad integrare la stessa a mezzo soccorso istruttorio, ai sensi dell'art. 83 c. 9 del D. Lgs. n. 50/2016 come modificato dal D.Lgs n. 56/2017 art. 52 lett. d).

Data

FIRMA

Allega fotocopia del documento di riconoscimento leggibile del dichiarante in corso di validità.

I soci di maggioranza con quota paritaria devono rendere entrambi la presente dichiarazione.

\* barrare il riquadro d'interesse o depennare la parte da escludere.

<sup>1</sup> allegare sentenze.