

Centro Direzionale Isola A/6,

DOMANDA DI COFINANZIAMENTO REG. CEE 797/04

80143 - NAPOLI

CAMPAGNA 2004/2005

Per il tramite dello STAPA CePICA di \_\_\_\_\_

Spazio riservato al protocollo

Spazio riservato per codice a barre AGEA

**QUADRO A -BENEFICIARIO**

**SEZ. I (Dati identificativi del beneficiario)**

RICHIEDENTE

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE				PARTITA IVA			
CODICE FISCALE							
DATA DI NASCITA		SESSO		COMUNE DI NASCITA		PROV.	
giorno	mese	anno	M	F			

DOMICILIO O SEDE LEGALE (la sede legale indicata avrà effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'AGEA)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO				TELEFONO			
COMUNE				PROV.		C.A.P.	

UBICAZIONE AZIENDA (se diversa dal domicilio o sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO				TELEFONO			
COMUNE				PROV.		C.A.P.	

RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche)

COGNOME				CODICE FISCALE			
NOME							
DATA DI NASCITA		SESSO		COMUNE DI NASCITA		PROV.	
giorno	mese	anno	M	F			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO				TELEFONO			
COMUNE				PROV.		C.A.P.	

**SEZ. II (Modalità di pagamento prescelta)**

1 - accredito su c/c bancario (solo se il conto è intestato al richiedente)

COORDINATE BANCARIE

Codice ABI	Codice CAB	N. conto corrente	Istituto
Agenzia		Comune	Prov. C.A.P.

2 - accredito su c/c postale (solo se il conto corrente è intestato al richiedente)

N. conto corrente	Comune	Prov.	C.A.P.

3 - emissione di assegno circolare non trasferibile intestato al beneficiario

**QUADRO B****SEZ. I - RICHIESTA DI INTERVENTO**

Azione	Sotto azione	Descrizione	Numero di arnie	Spesa preventivata al netto di IVA
B	2	Acquisto arnie con fondo a rete		
C	2.1	Acquisto arnie per transumanza		

**QUADRO C - DICHIARAZIONI IMPEGNI E ALLEGATI****dichiara:(Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

1 - di essere a conoscenza e rispettare le norme comunitarie e nazionali che regolano la richiesta di cofinanziamento ai sensi del Reg. CE 797/04;

2- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);

3 - ai sensi della legge n. 675/96, di autorizzare l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli eventuali allegati anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi comunitari e nazionali;

4 - che ogni controversia dovesse insorgere tra le parti in ordine alla validità, alla efficacia, alla interpretazione, alla esecuzione ed alla risoluzione del presente atto sarà differita, ai sensi del D.M.743 del 1/7/2002, agli Organismi ivi previsti e ne seguirà le relative procedure che si intendono qui richiamate ad ogni effetto di Legge e che le parti espressamente dichiarano di conoscere e accettare;

5 - di aver dato formale comunicazione, ai sensi dell'art. 6 della legge 313/04, del numero di alveari detenuti, come di seguito riportato:

ASL	Distretto	Data della notifica	Numero di arnie dichiarate

**BARRARE SOLO LE VOCI CHE INTERESSANO**

6 - di essere, ai sensi dell'art. 3 della legge 313/04 (Disciplina dell'apicoltura):

- Apicoltore  
 Imprenditore apistico - Iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_  
 Apicoltore professionista - Iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_

7 -  di essere dotato di locale di smielatura autorizzato ai sensi del DPR n° 327/80 dal Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

8 -  di adottare il metodo di produzione biologico e di essere iscritto nell'elenco regionale degli operatori di agricoltura biologica e di aver sottoposto a controllo anche la produzione apistica;

9 -  di essere in possesso di attestato di partecipazione a corsi di formazione in apicoltura organizzati e/o autorizzati dalla Regione Campania e/o realizzati da Associazioni di apicoltori in attuazione dle Reg. Ce 1221/97, di seguito indicati \_\_\_\_\_;

10 -  di aver aderito al bando pubblicato sul BURC n° 9 del 1 marzo 2004 per il finanziamento dell'acquisto di arnie e di non essere stato ammesso a finanziamento ovvero di essere stato ammesso al finanziamento in misura inferiore al 50% dell'importo richiesto;

11 -  **solo per l'azione C.2.1.:** di esercitare la transumanza apistica;

**si impegna:**

a restituire le somme eventualmente percepite quali aiuti, in caso di inadempienza alle norme comunitarie e nazionali maggiorate degli interessi;

**allega:**

1 Ai fini dell'autentica della firma, fotocopia (fronte e retro) del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

2 Preventivi confrontabili di almeno tre ditte per le arnie che si intende acquistare

3  **Solo per gli apicoltori professionali:** Certificazione rilasciata dal Settore Tecnico Amministrativo Provinciale - CePICA competente per territorio attestante la condizione di agricoltore professionale ovvero copia della domanda con cui tale certificazione è stata richiesta

Data  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In fede

\_\_\_\_\_