



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato n. 1a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:**(agricoltore singolo)**

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di carattere generale e quelli relativi all'attribuzione del punteggio.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____) in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____, con sede legale _____ (Prov _____), in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- *consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- *consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- di essere giovane agricoltore così come definito dal Reg. UE 1305/2013 e precedenti normative aventi lo stesso oggetto e a tal proposito si allega alla presente documento di riconoscimento;
- di essere agricoltore in attività ai sensi dell'art. 9 del Reg. (UE) n. 1307/2013, come recepito nell'articolo 3 del D.M. n. 6513/2014, nell'articolo 1 del D.M. n. 1420/2015 e nell'articolo 1 comma 1 del D.M. n. 1922 del 20 marzo 2015 e che pertanto:

- di essere iscritto all'INPS n.....in qualità di
- di possedere la partita IVA attiva in campo agricolo n.....dal (data)
- di aderire ad un nuovo regime anche come agricoltore in forma associata con l'Associazione (denominazione dell'Associazione che concorre a valere sulla tipologia d'intervento 3.1.1.) _____;
- di impegnarsi a iscriversi in qualità di agricoltore singolo, per la prima volta, per il prodotto o per la categoria di prodotti indicati nello schema di progetto a:
 - 1. sistema di controllo del regime di qualità (indicare il regime ammissibile di cui all'art. 6 del bando) _____ e di impegnarsi ad assoggettarsi all'Organismo di Controllo (come da preventivo n. _____ del _____) _____ per n. _____ annualità;
 - 2. sistema di controllo del regime di qualità (indicare il regime ammissibile di cui all'art. 6 del bando) _____ e di impegnarsi ad assoggettarsi all'Organismo di Controllo (come da preventivo n. _____ del _____) _____ per n. _____ annualità;
- di aver già aderito al sistema di controllo del regime di qualità _____, a decorrere dal _____ e di impegnarsi a restare nel regime di qualità per un complessivo numero di _____ anni a decorrere dalla prima di adesione.
- (*per le aziende che coltivano vite e/o producono vino*) di essere in regola con la normativa Unionale, nazionale e regionale in materia di superfici vitate e in materia di dichiarazioni;
- che la documentazione relativa alla disponibilità a qualsiasi titolo delle superfici aziendali o del bestiame oggetto del sostegno, i certificati catastali delle particelle interessate all'azione o visure catastali delle stesse sono conformi a quanto previsto dal programma e alle disposizioni attuative del bando e risultano presenti nel fascicolo aziendale costituito presso il CAA delegato o professionista convenzionato sito nel comune di _____ Via _____ n° _____;
- che i contratti relativi alla disponibilità dei fondi risultano registrati a norma di legge e sono validi per tutto il periodo d'impegno previsto dalla tipologia;
- di non essere soggetto titolare di altre domande di sostegno a valere sulla tipologia d'intervento 3.1.1 per lo stesso regime di qualità;

- di aver presentato domanda di sostegno a valere sulla misura 3.2 anche per altri prodotti di qualità certificata;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma di Sviluppo Rurale Regione Campania 2014/2020, del bando di attuazione della tipologia di intervento 3.1.1. e delle Disposizioni Attuative Generali per le Misure non connesse alla superficie e/o agli animali e di accettare tutti gli impegni e gli obblighi in essi contenuti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento teso all'ottenimento dei benefici economici.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:**(agricoltore associati)**

Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di carattere generale e quelli relativi all'attribuzione del punteggio.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____) in qualità di rappresentante legale dell'Associazione _____ (giusto Atto di mandato del), con sede legale _____ (Prov.____), in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- di possedere la partita IVA attiva in campo agricolo n.....dal (data)
- i soci che richiedono il sostegno per aderire al regime di qualità sono agricoltori in attività ai sensi dell'art. 9 del Reg. (UE) n. 1307/2013, come recepito nell'articolo 3 del D.M. n. 6513/2014, nell'articolo 1 del D.M. n. 1420/2015 e nell'articolo 1 comma 1 del D.M. n. 1922 del 20 marzo 2015 e sono in numero di n. _____;

- che la percentuale di giovani agricoltori richiedenti è pari al _____% sul totale dei soci dell'Associazione, di cui si allegano alla presente i documenti di riconoscimento;
- di impegnarsi ad iscriversi, per la prima volta, per il prodotto o per la categoria di prodotti indicati nello schema di progetto a:
 - 1. sistema di controllo del regime di qualità (indicare il regime ammissibile di cui all'art. 6 del bando) _____ e di impegnarsi ad assoggettarsi all'Organismo di Controllo (come da preventivo n. _____ del _____) _____ per n. _____ annualità;
 - 2. sistema di controllo del regime di qualità (indicare il regime ammissibile di cui all'art. 6 del bando) _____ e di impegnarsi ad assoggettarsi all'Organismo di Controllo (come da preventivo n. _____ del _____) _____ per n. _____ annualità;
(ripetere il capoverso tutte le volte che occorre)
- di aver già aderito ai seguenti sistemi di controllo:
 - regime di qualità _____, a decorrere dal _____ e di impegnarsi a restare nel regime di qualità per un complessivo numero di _____ anni a decorrere dalla prima di adesione;
 - regime di qualità _____, a decorrere dal _____ e di impegnarsi a restare nel regime di qualità per un complessivo numero di _____ anni a decorrere dalla prima di adesione.
(ripetere il capoverso tutte le volte che occorre)
- (per le aziende che coltivano vite e/o producono vino)* di essere in regola con la normativa Unionale, nazionale e regionale in materia di superfici vitate e in materia di dichiarazioni;
- che la documentazione relativa alla disponibilità a qualsiasi titolo delle superfici aziendali o del bestiame oggetto dell'sostegno, i certificati catastali delle particelle interessate all'azione o visure catastali delle stesse sono conformi a quanto previsto dal programma e alle disposizioni attuative del bando e risultano presenti nel fascicolo aziendale costituito presso il CAA delegato o professionista o utente qualificato sito nel comune di _____ Via _____ n° _____ (il possesso del requisito deve essere in capo a tutti i soci dell'associazione);
- che i contratti relativi alla disponibilità dei fondi risultano registrati a norma di legge e sono validi per tutto il periodo d'impegno previsto dalla misura (il possesso del requisito deve essere in capo a tutti i soci dell'associazione);

- di non essere soggetto titolare (anche con riferimento dei propri associati) di altre domande di sostegno a valere sulla Sottomisura 3.1 per lo stesso regime di qualità;
- di aver presentato domanda di sostegno a valere sulla misura 3.2 anche per altri prodotti di qualità certificata, in qualità di:
 - associazione _____;
 - socio dell'Associazione;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma di Sviluppo Rurale Regione Campania 2014/2020, del bando di attuazione della tipologia di intervento 3.1.1. e delle Disposizioni Attuative Generali per le Misure non connesse alla superficie e/o agli animali e di accettare tutti gli impegni e gli obblighi in essi contenuti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento teso all'ottenimento dei benefici economici.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Allegato 2

PSR Campania 2014- 2020

Misura 3: Regimi di qualità dei prodotti agricoli e alimentari (art. 16) del Reg. (UE) n. 1305/2013 come modificato dal Reg. (UE) 2393/2017

Tipologia di intervento 3.1.1: "Sostegno alla (nuova)adesione a regimi di qualità".

SCHEMA DI PROGETTO

- Nuova adesione ai regimi di qualità
- Adesione a regimi di qualità avvenuta dal 1° gennaio 2015

1. Denominazione richiedente: (specificare se partecipa in forma singola o associata)

Nr. Progr.	(ragione sociale)

2. Tipologia beneficiario - Giovane agricoltore così come definito dal Reg. UE 1305/2013 e precedenti normative aventi lo stesso oggetto.

Numero e % di giovani agricoltori richiedenti presenti nell'associazione

< = 40 anni	>di 40 anni e < o = a 65 anni	>di 65 anni
n..... (Indicare numero di giovani agricoltori avente l'età indicata)	n..... (Indicare numero di giovani agricoltori avente l'età indicata)	n..... (Indicare numero di giovani agricoltori avente l'età indicata)
00,00 % (Indicare la percentuale di giovani agricoltori)	00,00 % (Indicare la percentuale di giovani agricoltori)	00,00 % (Indicare la percentuale di giovani agricoltori)

3. Ambito territoriale :

(specificare indirizzo e particelle dei terreni o siti di preparazione/trasformazione su cui sono ottenute le produzioni aziendali- indicare quali sono i terreni confiscati alle mafie e quali prodotti di qualità provengono da quest'ultimi).

4. Importo richiesto:

Sistema di qualità (se del caso, per ciascun socio aderente)	Prodotti o categoria di prodotti	Organismo di controllo	Importo Per anno	Importo totale
			€.....	
			€.....	
TOTALE COMPLESSIVO			€.....	

5. Adesione contemporanea alla sottomisura 3.2 da parte del soggetto richiedente:

Data di rilascio della domanda di sostegno	BARCODE
Riportare la data della domanda di sostegno	Numero Barcode

6. Schema di riepilogo di agricoltori attivi (singolo e associati) aderenti (nel caso di Associazione compilare la tabella per ciascun socio)

Denominazione	Sede legale	Sede operativa	Codice Fiscale Socio/Partita Iva	Data iscrizione CCIAA	Data e numero di adesione al regime di Qualità*	Annualità richiesta (1a, 2a, 3a, 4a, 5a)	Produzione certificata (quantità) per l'anno di riferimento	Importo richiesto	Regime di qualità	Tipologia Schema Qualità (1=Ue 2=Nazionali 3=Volontari)

* Nel caso in cui il richiedente abbia aderito, precedentemente alla data di presentazione della domanda di sostegno, ad un regime di qualità.

- **TOTALE NUMERO DEGLI ASSOCIATI CHE RICHIEDONO L'ADESIONE AL REGIME DI QUALITÀ:** _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:

Dichiarazione attestante l'affidabilità del richiedente.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell'azienda agricola singola
- rappresentante legale dell'Associazione (mandataria)

_____, con sede legale _____ (Prov _____), in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

1. di non avere subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

2. non avere subito condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice Penale e di cui agli artt. 5, 6 e 12 della L.283/1962;

(Nel caso di società, i requisiti punti 1 e 2 devono sussistere ed essere dichiarati dal titolare (e al direttore tecnico), se si tratta di impresa individuale; dal socio (e al direttore tecnico), se si tratta di s.n.c.; dai soci accomandatari (e dal direttore tecnico), se si tratta di s.a.s. Per altro tipo di società o consorzio, dai membri del consiglio di amministrazione, direzione o vigilanza che abbiano la legale rappresentanza, dal direttore tecnico e dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci).

3. (in caso di società o associazione) di non essere soggetto a sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. non essere oggetto di procedure concorsuali ovvero in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e/o di non essere in presenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
5. non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di cui al D. Lgs. n. 81/2008, tali da determinare la commissione di reati penalmente rilevanti;
6. di non essere stato, negli ultimi due (2) anni, oggetto di revoca di benefici precedentemente concessi nell'ambito della stessa tipologia di intervento del PSR 2014- 2020 ovvero della corrispondente Misura del PSR 2007- 2013, non determinati da espressa volontà di rinuncia;
7. di non avere subito una revoca del contributo concesso nell'ambito del PSR 2014/2020 ovvero del PSR 2007/2013, e che non abbia ancora interamente restituito l'importo dovuto.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:

Dichiarazione relativa al cumulo di contributi.

(in caso di forme associative, la presente dichiarazione va resa da tutti i soggetti soci che fanno richiesta di adesione al regime di qualità)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell'azienda agricola singola
- rappresentante legale dell'Associazione (mandataria)
- rappresentante legale dell'azienda agricola attiva mandante

_____, con sede legale _____ (Pro v____), in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



- di non aver ricevuto finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno o indennizzo a valere sullo stesso intervento oggetto della Domanda di Sostegno.

oppure

- di aver ricevuto finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno o indennizzo a valere sullo stesso intervento oggetto della Domanda di Sostegno per un importo richiesto/riconosciuto pari a €,, come da documentazione allegata relativa all'attivazione dei suddetti finanziamenti e/o strumenti.

oppure

- di aver richiesto finanziamenti pubblici e/o attivato altri strumenti di sostegno o indennizzo a valere sullo stesso intervento oggetto della Domanda di Sostegno e di impegnarsi a rinunciare formalmente ad altra domanda in essere in caso di ammissione a finanziamento a valere sul PSR – 2014 -2020.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:

Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari - Legge 136/2010.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (Prov.____) il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell'azienda agricola singola
- rappresentante legale dell'Associazione (mandataria)

_____, con sede legale _____ (Prov _____), in via/Piazza _____ n. _____ (CAP _____), partita IVA / Codice Fiscale _____ telefono _____ fax _____ email _____ PEC _____

- consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;*
- consapevole del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti effettuati nell'ambito dell'intervento agevolato,

DICHIARA

▪ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito dell'intervento in oggetto sono i seguenti:

- conto corrente n. _____ aperto presso: _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



IBAN: _____

- conto corrente n. _____ aperto presso: _____

IBAN: _____

▪ che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1) _____, nato/a a _____ () il _____ Cod.

Fiscale _____;

2) _____, nato/a a _____ () il _____ Cod.

Fiscale _____;

▪ che utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative all'intervento il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti;

SI IMPEGNA

a ripresentare la presente dichiarazione qualora intervengano variazioni rispetto a quanto dichiarato con la presente.

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data,

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

SCHEMA DI MANDATO

Oggetto: **Oggetto:** PSR Campania 2014- 2020. Misura 3 - Tipologia di intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità".

Soggetto richiedente:

(Agricoltori attivi in forma associata).

PREMESSO che

- la Commissione Europea, con Decisione n. C (2015) 8315 del 20 novembre 2015, ha adottato il Programma di Sviluppo Rurale della Campania per il periodo 2014.2020 CCI 2014IT06RDRP019 – ver 1.3;
- la Giunta Regionale, con Deliberazione n. 565 del 24/11/2014, ha preso atto della succitata Decisione della Commissione Europea;
- con DRD n. 1 del 26/05/2017 sono stati approvati i criteri di selezione delle operazioni del PSR Campania 2014-2020 ed. 2.1;
- la Commissione Europea, con Decisione n. C(2017) 7529 del 8 novembre 2017, ha approvato ulteriori modifiche del PSR Campania 14/20 e la Giunta Regionale della Campania, con Delibera n. 175 del 21/11/2017, ha preso atto delle modifiche;
- la Commissione Europea, con Decisione n. C (2018) 1284 final del 26 febbraio 2018, ha approvato la modifica del Programma di Sviluppo Rurale della Campania per il periodo 2014.2020 CCI 2014IT06RDRO019 – ver 4.1 e la Giunta Regionale della Campania, con Delibera n. 138 del 13/03/2018, ha preso atto delle modifiche;
- con DRD n. 97 del 13/04/2018 sono state approvate le disposizioni generali per l'attuazione delle misure non connesse alla superficie e/o agli animali Vers. 3.0;
- la normativa richiamata prevede la possibilità di ottenere la concessione di finanziamenti, per la prima adesione da parte delle imprese agricole attive ad uno dei sistemi di qualità indicati nel PSR Campania 2014/2020 nel limite massimo di € 3.000,00 per anno solare per beneficiario, fino ad un massimo di 5 anni;
- con D.D. n. ... del è stato pubblicato il bando a valere sulla tipologia d'intervento 3.1.1 "Sostegno alla (nuova) adesione a regimi di qualità" con scadenza

VISTO che

- il bando è riservato anche agli agricoltori associati che riuniscono agricoltori attivi e non attivi costituitesi in uno delle forme elencate all'art. 6 del bando;
- all'art. 6 del bando l'agricoltore attivo associato deve conferire all'associazione apposito mandato a presentare la domanda di sostegno per il tipo di operazione 3.1.1 con specifici obblighi reciproci;
- l'atto di mandato deve essere redatto in conformità all'allegato 6 al bando e deve essere sottoscritto dal rappresentante legale dell'impresa agricola e dal rappresentante legale dell'associazione;
- è interesse delle parti partecipare al bando regionale attraverso la presentazione della domanda di sostegno secondo le modalità previste all'art. 12 del bando;

Tutto ciò premesso e visto:

L'impresa agricola _____ con sede legale in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

rappresentata per la firma del presente atto da _____ in qualità di legale rappresentante (di seguito indicato come "Mandante"),

(Ripetere per ogni impresa agricola associata)

Conferisce/ono mandato a

_____ con sede legale in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ rappresentata

per la firma del presente atto da _____ in qualità di legale rappresentante (di seguito indicato come "Mandatario"), a presentare domanda di sostegno di che trattasi in relazione all'adesione al/ai seguente/i regime/i di qualità previsto/i al paragrafo 5:

- Prodotti ottenuti con metodo biologico ai sensi del Regolamento CE 834/07 destinati al consumo umano;
- Prodotti DOP e IGP riconosciuti ai sensi del Regolamento UE 1151/2012;
- Vini DOCG, DOC e IGT riconosciuti ai sensi del Regolamento UE 1308/2013;
- Prodotti ottenuti secondo i requisiti previsti dal Sistema Qualità Nazionale Zootecnica;
- Prodotti ottenuti secondo i requisiti previsti dal Sistema Qualità Nazionale Produzione Integrata.

Obblighi del Mandante

Il Mandante si impegna a fornire al Mandatario tutte le informazioni necessarie all'espletamento degli obblighi previsti dal bando e dalle Disposizioni Generali citate in premessa ed in particolare assicura il possesso dei seguenti requisiti/condizioni per l'accesso al sostegno:

- Iscrizione all'Anagrafe delle Aziende Agricole in conformità a quanto previsto dal Decreto del Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali n. 162/2015;
- Prima partecipazione a uno dei regimi di qualità sopra indicati;
- Condizione di agricoltore in attività ai sensi dell'art. 9 del Reg. (UE) n. 1307/2013 e del Decreto del Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali prot. 6513 del 18 novembre 2014.

Il Mandante si impegna altresì a partecipare al/ai regime/i di qualità sopra individuato/i e ad osservare tutti gli obblighi collegati alle attività di certificazione e presta il proprio consenso affinché il finanziamento sia percepito dal Mandatario.

Obblighi del Mandatario

Il Mandatario si impegna ad adempiere a tutti gli obblighi e prescrizioni previsti dal bando e dalle Disposizioni Generale citate in premessa in relazione alla presentazione della domanda di sostegno e alla domanda di pagamento, assumendo direttamente i costi dell'iscrizione all'Organismo di Controllo, della certificazione e delle analisi. A tale riguardo il Mandatario provvederà al pagamento

delle spese all'Organismo di Certificazione e alla rendicontazione all'Amministrazione Regionale, anche con riferimento agli aspetti sanzionatori previsti dalle Disposizioni e dal bando.

Responsabilità reciproche

In caso di inadempienze nell'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente scrittura ciascuna parte è tenuta al risarcimento del danno cagionato alla controparte.

Nel caso di revoca del sostegno concesso per causa imputabile al Mandante, il Mandatario potrà esperire azione di rivalsa nei confronti del Mandante per i costi sostenuti o per gli importi da restituire all'Amministrazione Regionale.

Efficacia e durata

La presente scrittura è efficace dalla data di sottoscrizione fino all'espletamento di tutti gli adempimenti individuati dal bando e dalle Disposizioni in premessa, salvo eventuale revoca da parte del Mandante o rinuncia da parte del Mandatario.

Protezione dei dati personali

Con la sottoscrizione il Mandante esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le sole finalità della presente scrittura, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003.

Controversie

La competenza a decidere di eventuali controversie in ordine all'esecuzione della presente scrittura è demandata al Foro di _____

Disposizioni finali

Per quanto non disciplinato nella presente scrittura trovano applicazione le disposizioni contenute nel Codice Civile in materia di mandato, nel bando regionale e nelle Disposizioni attuative parte specifica Misura 3.1.

Parimenti con la sottoscrizione della presente scrittura il mandatario dichiara di accettare integralmente il mandato conferitogli dal mandante e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali per false attestazioni e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo e data,

Timbro e firma del mandante

Timbro e firma del mandatario

N.B. Il mandato dovrà essere allegato alla domanda di sostegno unitamente a copia di un documento d'identità in corso di validità del/i mandante/i e del mandatario.

Allegato 7

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO
INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**
(art. 46 DPR 445/2000) **Compilare tutte le sezioni in stampatello**

Il/La sottoscritt_

nat__ a il

residente a Via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'Impresa

D I C H I A R A

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Sedi secondarie e
Unità Locali

Codice Fiscale:



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)*

NOME FISCALE	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE
---------------------	----------------	--------------------------------	------------------	---------------

**COLLEGIO SINDACALE
(sindaci effettivi e supplenti)**

NOME FISCALE	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE
---------------------	----------------	--------------------------------	------------------	---------------

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO) **

NOME FISCALE	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE
---------------------	----------------	--------------------------------	------------------	---------------

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (NELLE SOLE SOCIETA' DI CAPITALI O COOPERATIVE DI NUMERO PARI O INFERIORI A 4 O NELLE SOCIETA' CON SOCIO UNICO)

NOME FISCALE	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE
---------------------	----------------	--------------------------------	------------------	---------------

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

NOME FISCALE	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE
---------------------	----------------	--------------------------------	------------------	---------------



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Variazioni degli organi societari - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del d.lgs. 159/2011.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Allegato 8

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 DPR 445/2000)

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____
 nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
 a _____ via/piazza _____ n. _____
 Codice Fiscale _____
 in qualità di _____
 della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **::

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Codice fiscale _____

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Codice fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante (*)

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per familiari conviventi **si intende** chiunque conviva **con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.**