

# NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI CONFERMA IMPEGNO INIZIALE

Reg. CE 1257/1999 del Consiglio del 17 maggio 1999 - Misura F (misure Agroambientali) Ex Reg. CE 2078/92

Ogni domanda di aiuto è costituita da:

- **Sezioni I, II e III** - relative ai dati identificativi del richiedente e dell'eventuale rappresentante legale ed alle informazioni generali dell'azienda.

- **Dichiarazione** - con la quale il richiedente, o il rappresentante legale, prende atto delle condizioni di concessione degli aiuti.

**N.B. - L'autentica riguarda la sola sottoscrizione e non il contenuto del modello e degli allegati in causa, la cui responsabilità è del soggetto richiedente.**

Il trattamento dei dati dichiarati nel presente modello è effettuato secondo le disposizioni previste dalla Legge n. 675 del 31/12/1996.

## Intestazione

Riportare nell'intestazione la denominazione ed il codice della regione o provincia autonoma presso la quale viene presentata la domanda, utilizzando la tabella sottostante.

Indicare inoltre il codice dell'ente subregionale (ispettorato Provinciale Agricolo, Comunità Montana, ecc.) delegato alla raccolta ed all'istruttoria delle domande di aiuto.

Indicare se si conferma l'adesione alla misura F (Misure Agroambientali) del REG. CE 1257/1999 o se si conferma l'impegno assunto nell'ambito del REG. CE 2078/92 (barrare solo una delle caselle previste).

### SEZ. I (Dati identificativi dell'Azienda)

#### Riquadro 1. - RICHIEDENTE

##### a) PERSONA FISICA

Se il richiedente è persona fisica, e quindi NON è una ditta individuale, né assume altra figura di persona giuridica, NON va barrata la relativa casella e vanno obbligatoriamente compilati i dati relativi a CODICE FISCALE, PARTITA IVA, COGNOME, NOME, SESSO, DATA DI NASCITA, COMUNE DI NASCITA, SIGLA PROVINCIA DI NASCITA del richiedente, il Codice di iscrizione alla Camera di Commercio (REA) e/o il codice di iscrizione alla Camera di Commercio (Registro delle Imprese), il codice eventualmente assegnato dalla ASL territorialmente competente (se trattasi di azienda a vocazione zootecnica) ed il Codice INPS progressivo dell'azienda.

##### b) DITTA INDIVIDUALE

Se il richiedente è una ditta individuale, va barrata la relativa casella e vanno obbligatoriamente compilati i dati relativi a PARTITA IVA e RAGIONE SOCIALE (così come risultano dal certificato di attribuzione della partita IVA), il Codice di iscrizione alla Camera di Commercio (REA) e/o il codice di iscrizione alla Camera di Commercio (Registro delle Imprese), il codice eventualmente assegnato dalla ASL territorialmente competente (se trattasi di azienda a vocazione zootecnica) ed il Codice INPS progressivo della ditta.

##### c) ALTRA FORMA DI PERSONA GIURIDICA (Società di capitali, Società cooperativa, ecc.)

Se il richiedente assume la figura di persona giuridica, non essendo una ditta individuale, NON va barrata la relativa casella e vanno obbligatoriamente compilati i dati relativi a PARTITA IVA e RAGIONE SOCIALE (così come risultano dal certificato di attribuzione della partita IVA), il Codice di iscrizione alla Camera di Commercio (REA) e/o il codice di iscrizione alla Camera di Commercio (Registro delle Imprese), il codice eventualmente assegnato dalla ASL territorialmente competente (se trattasi di azienda a vocazione zootecnica) ed il Codice INPS progressivo della ditta.

#### Riquadro 2. - DOMICILIO O SEDE LEGALE

Riportare obbligatoriamente tutti i dati relativi al domicilio (se persona fisica) oppure alla sede legale (se persona giuridica) del richiedente.

#### Riquadro 3. - UBICAZIONE AZIENDA

Indicare l'ubicazione dell'azienda (solo nel caso in cui risulti diversa dal domicilio o dalla sede legale del richiedente). Se l'azienda si estende su più comuni, riportare l'ubicazione del centro aziendale o della frazione di maggiore estensione.

#### Riquadro 4. - RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE

Se il richiedente è una ditta individuale, ovvero assume altra figura di persona giuridica, vanno obbligatoriamente indicati in questo riquadro tutti i dati anagrafici del titolare della ditta, ovvero del suo rappresentante legale.

### SEZ. II (Finalità di presentazione della domanda)

Indicare l'annualità dell'impegno assunto, barrando solo una delle caselle previste nel modello. Qualora l'impegno assunto preveda una durata superiore al quinquennio e si sia superato il quinto anno di impegno, indicare l'annualità dell'impegno nelle apposite caselle

Riportare inoltre il numero di domanda iniziale presentata ed il relativo anno di presentazione ed il numero della domanda presentata nella precedente annualità.

### SEZ. III (Modalità di pagamento prescelta)

Le modalità di pagamento sono disciplinate dalla L.n. 231/05

Qualora la modalità di pagamento prescelta sia l'accredito su conto corrente, Banco Posta o bancario, è necessario che il conto sia intestato al richiedente; relativamente ai codici ABI, CAB, tali codici sono rilevabili dall'estratto conto inviato periodicamente dalla Banca o dalla Posta.

## CODIFICA DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME

CODICE	DESCRIZIONE	CODICE	DESCRIZIONE
01	PIEMONTE	13	ABRUZZO
02	VALLE D'AOSTA	14	MOLISE
03	LOMBARDIA	15	CAMPANIA
05	VENETO	16	PUGLIA
06	FRIULI VENEZIA GIULIA	17	BASILICATA
07	LIGURIA	18	CALABRIA
08	EMILIA ROMAGNA	19	SICILIA
09	TOSCANA	20	SARDEGNA
10	UMBRIA	21	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
11	MARCHE	22	PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
12	LAZIO		