



ASSICURAZIONE AGRICOLA AGEVOLATA

MANUALE UTENTE

ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR

MANUALE UTENTE

INDICE

1	INTRODUZIONE	4
1.1	PREMESSA	4
1.2	SCOPO	4
1.3	REGISTRO DELLE MODIFICHE.....	5
1.4	ACRONIMI E GLOSSARIO	5
2.	GESTIONE ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.....	6
2.1	GENERALITÀ.....	6
2.2	FUNZIONALITÀ	6
2.2.1	Nuovo Atto.....	7
2.2.1	Rappresentante Legale.....	8
2.2.2	Stampa provvisoria	9
2.2.1	Stampa definitiva.....	11
2.2.2	Ristampa.....	14
2.2.3	Annulla Barcode.....	14
2.2.4	Rilascio.....	14
2.2.1	OTP	14

1 INTRODUZIONE

1.1 PREMESSA

La presente guida operativa descrive, nell'ambito del Portale dell'Agricoltura, le funzioni della applicazione "*Adesione manifestazione di interesse sgr*", con l'obiettivo di fornire un ausilio nell'utilizzo delle stesse.

Nelle sezioni successive:

- viene riportata una descrizione generale dell'applicazione;
- vengono descritte le funzionalità di ricerca e di stampa.

1.2 SCOPO

La guida operativa fornisce sia un quadro generale dell'applicazione sia una guida dettagliata delle operazioni da svolgere, con lo scopo di agevolare l'utente nella conoscenza dell'uso delle varie funzionalità.

1.3 REGISTRO DELLE MODIFICHE

N° Revisione	Descrizione	Data Emissione
0	Prima emissione del manuale utente	25 marzo 2015

1.4 ACRONIMI E GLOSSARIO

SVIRIS VII	Unità Dirigenziale SVIRIS VII – Dipartimento delle politiche di sviluppo economico e rurale, – D.G. dello Sviluppo Rurale Infrastrutture e Servizi.
MiPAAF	Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
SIAN	Sistema Informativo Agricolo Nazionale
GISTA	Gestione Integrata Sistema Territoriale ed Aziendale del comparto agricolo (Anagrafe aziendale dell'agricoltura)

2. GESTIONE ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

2.1 GENERALITÀ

Il presente documento descrive in formato sintetico, la presentazione della manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici della sotto misura 17.1 "Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante", di cui all'articolo 37 del Regolamento (UE) n. 1305/2013, prevista nell'ambito del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020.

2.2 FUNZIONALITÀ

Dopo aver effettuato il login al portale del sian e selezionato il link all'applicazione "ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE", si viene indirizzati alla pagina di ricerca:

- per soggetto
- per atto

su cui operare le attività di ricerca da effettuare.

Riferendosi alla schermata di fig.1 viene richiesto di inserire il CUAA (o i dati disponibili) del soggetto, per reperire i dati relativi alla adesione da ricercare:

The screenshot displays the 'Compilazione Atto' interface of the SIAN system. At the top, the header reads 'SIAN SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE'. Below this, the title 'Compilazione Atto' is prominent. A sidebar on the left indicates the user is 'FPIAZZI'. The main content area features a search bar with the selected criteria: 'Tipologia atto ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR Anno Campagna 2015'. A note states: '(*) Valorizzare uno dei campi di ricerca'. The search is divided into two sections: 'Per Soggetto' and 'Per Atto'. Under 'Per Soggetto', there are input fields for 'CUAA: (*)' and 'Denominazione: (*)'. Under 'Per Atto', there are input fields for 'CUAA: (*)', 'Numero Domanda: (*)', and 'Denominazione: (*)'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Cerca' and 'Reimposta'.

Figura 1

Si viene indirizzati alla lista con i dati 'minimali' anagrafici del soggetto ricercato (vedi fig.2):

Compilazione Atto

Utente: [redacted] Ricerca Azienda

Risultato ricerca Soggetti:

Tipologia atto **ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR Anno Campagna 2015**

Un record trovato.
Pag. 1

Codice Fiscale	Denominazione	Partita IVA	Tramite	Sel
[redacted]	NDA AGRICOLA	LICE	105.037.001	<input checked="" type="radio"/>

Lista Atti Nuovo Atto

Figura 2

Selezionando la riga e digitando il tasto 'LISTA ATTI' viene proposta la lista con i dati relativi agli atti attinenti al soggetto selezionato in precedenza (v. fig.3):

Compilazione Atto

Utente: FPIAZZI Ricerca Azienda

Risultato ricerca Atti

Tipologia atto **ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR Anno Campagna 2015**

Un record trovato.
Pag. 1

Codice Fiscale	Denominazione	Partita IVA	Numero Domanda	Tipo Atto	Stato Avanzamento Lavori	Stato Domanda	Tramite	Sel
038432	AGIONE DI GLI - SOCIETA'	[redacted]	[redacted]	DOMANDA INIZIALE	IN COMPILAZIONE	VALIDA	105.037.001	<input checked="" type="radio"/>

Lista Soggetti Dettaglio Atto

Figura 3

2.2.1 NUOVO ATTO

Per poter presentare la manifestazione di interesse occorre digitare il tasto:

- NUOVO ATTO.

Se sono presenti degli atti collegati alla posizione in oggetto, il sistema risponde:

- **Impossibile inserire l'atto, esiste già un atto per questo cuaa**

Se non sono presenti atti si viene indirizzati alla pagina riportata alla fig. 4.

SIAN SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE

Compilazione Atto

Utente: FPIAZZI

[Anagrafica](#)
[Rappresentante legale](#)

[Ricerca Azienda](#) [Stampa e Rilascio Singolo](#) [HELP](#)

Anagrafica - Dettaglio del Richiedente

Stampa Provvisoria Stampa Definitiva Ristampa Annulla Barcode Rilascio OTP

Tipologia atto **ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR** Anno Campagna **2015**

Codice Fiscale
Denominazione
Partita IVA
Intestazione
Data di nascita
Sesso
Provincia di residenza
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Cellulare

Residenza
Indirizzo: V...
Comune: B...
Provincia: BO
CAP: 40137

AVAZZA & FIGLI - SOCIETA' SEMPLICE

[Torna alla lista](#)

Figura 4

2.2.1 RAPPRESENTANTE LEGALE

Il link:

- [Rappresentante Legale \(v.fig.4\)](#)

indirizza alla pagina di fig.5 e che riporta i dati anagrafici del rappresentante legale.

http://pre-esercizio.sian.it/anag11atto/mostraRappresentanteLegale.do?SINSESSIONIE

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti 2

SIAN SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE

Compilazione Atto

Utente: **FPIAZZI**

Anagrafica

- Rappresentante legale

Ricerca Azienda **Stampa e Rilascio Singolo**

Rappresentante Legale **HELP**

Tipologia atto **ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR** Anno Campagna **2015**
Denominazione: **'AZIENDA... I - SOCIETA' SEMPLICE**

Dati anagrafici del rappresentante legale / titolare della Ditta individuale:

Codice Fiscale: [REDACTED]
Cognome: [REDACTED]
Nome: **PAOLO**
Data di nascita: [REDACTED]
Sesso: **M**
Provincia di: [REDACTED]
Comune di: [REDACTED]

Residenza:
Indirizzo: [REDACTED]
Comune: **B**
Provincia: **B**
CAP: **40137**

[Torna alla lista](#)

Figura 5

2.2.2 STAMPA PROVVISORIA

Il tasto:

- **STAMPA PROVVISORIA** (v.fig.4)

consente la visualizzazione del modello per la presentazione della domanda di adesione per la manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici così come previsto nell'ambito del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020 (v.fig.6).

REGOLAMENTO (UE) n. 1305 / 2013 art.37 Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischi, Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante. CAMPAGNA 2015					
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE SISTEMA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: 8px;">CODICE</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: 8px;">SIGLA PROVINCIA</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; font-size: 8px;">PROGR. UFFICIO</td> <td style="width: 55%; border-bottom: 1px solid black; font-size: 8px;">CODICE OPERATORE</td> </tr> </table> </div>	CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> NUMERO IN CHIAMATA </div>
CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE		

QUADRO A	
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE	
<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;"> CUAA (CODICE FISCALE) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> <div style="margin-bottom: 5px;"> COGNOME O RAGIONE SOCIALE <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 600px;"></div> </div> <div style="margin-bottom: 5px;"> NO ME <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 600px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 20%;"> DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div> <div style="width: 10%;"> SESSO <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px; text-align: center;">M</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px; text-align: center;">F</div> </div> </div> <div style="width: 50%;"> COMUNE DI NASCITA <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 450px;"></div> </div> <div style="width: 15%;"> PROVINCIA <div style="display: flex; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%;"> INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 180px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">@</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="width: 55%;"> NUMERO TELEFONO CELLULARE <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> </div>	
RESIDENZA O SEDE LEGALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 55%;"> INDIRIZZO E NUMERO CIVICO <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 450px;"></div> </div> <div style="width: 40%;"> NUMERO TELEFONO <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> CODICE ISTAT <div style="display: flex; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div> <div style="width: 40%;"> COMUNE <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 350px;"></div> </div> <div style="width: 10%;"> PROVINCIA <div style="display: flex; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div> <div style="width: 15%;"> CAP <div style="display: flex; justify-content: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div> </div> <div style="margin-top: 5px; font-size: 8px;"> Comune Provincia </div>	
RAPPRESENTANTE LEGALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 55%;"> CUAA (CODICE FISCALE) <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px;"></div> </div> <div style="width: 40%;"> TIPO RAPPRESENTANZA <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10px;"></div> </div> </div>	

ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA (GG/M/AAAA)		SESSO M F	COMUNE DI NASCITA
			PROVINCIA
RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		NUMERO TELEFONO	
CODICE STAT	COMUNE	PROVINCIA	CAP
Comune	Provincia		
QUADRO B - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE			
Il sottoscritto:			
DICHIARA:			
<ul style="list-style-type: none"> - di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso le Province autonome di Trento e di Bolzano; - di essere agricoltore attivo ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) n. 1307/2013 e del decreto ministeriale 18 novembre 2014 e dell'articolo 1 del decreto ministeriale 26 febbraio 2015; - di aver preso visione dell'avviso del 31 marzo 2015 e successive modifiche e integrazioni pubblicato nel sito del Ministero delle Politiche Agricole (www.politicheagricole.it) e sul sito della Rete Rurale Nazionale (www.reterurale.it) riguardante la presentazione di manifestazioni di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischii, Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante ed in particolare che ciò: <ul style="list-style-type: none"> - rappresenta il titolo per l'acquisizione del diritto alla presentazione della citata Domanda di sostegno; - non garantisce l'ammissibilità a contributo della successiva Domanda di sostegno né obbliga il sottoscritto alla presentazione della stessa qualora intendesse rinunciare alla richiesta del contributo pubblico; 			
RITIENE NECESSARIO:			
- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso al pagamento del premio di una polizza assicurativa per le finalità indicate nel programma nazionale di sviluppo rurale e nell'avviso sopracitato;			
A TAL FINE DICHIARA:			
<input type="checkbox"/> di aver proceduto o di dover procedere alla stipula di una o più polizze in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio di colture e/o allevamenti ed in virtù delle aspettative originate dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma;			
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE			
Fatto a:		il:	
NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE			
ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)		Tipo documento:	N
			Data scadenza:
IN FEDE			
Firma del richiedente o del rappresentante legale			

Figura 6

2.2.1 STAMPA DEFINITIVA

Il tasto:

- STAMPA DEFINITIVA

consente la visualizzazione del modello per la presentazione della domanda di adesione (v.fig.7).

REGOLAMENTO (UE) n. 1305 / 2013 art.37 Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischi, Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante. CAMPAGNA 2015												
SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE SISTEMA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 55%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">CODICE</td><td style="font-size: 8px;">SIGLA PROVINCIA</td><td style="font-size: 8px;">PROGR. UFFICIO</td><td style="font-size: 8px;">CODICE OPERATORE</td></tr></table></div>					CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 24px; margin: 10px 0;">50950000001</div><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><small>CODICE A BARRE</small> <small>NUMERO IN CHIARO</small> # 50950000001</div></div>			
CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE									
QUADRO A												
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE												
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><small>CUIA (CODICE FISCALE)</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><small>COGNOME O RAGIONE SOCIALE</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"><small>NOME</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 20%;"><small>DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 10%; text-align: center;"><small>SESSO</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">M</td><td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">F</td></tr></table></div><div style="width: 60%;"><small>COMUNE DI NASCITA</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 10%; text-align: center;"><small>PROVINCIA</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div></div>									M	F		
M	F											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 45%;"><small>INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 10%; text-align: center;"><small>@</small></div><div style="width: 45%;"><small>NUMERO TELEFONO CELLULARE</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div></div>												
RESIDENZA O SEDE LEGALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"><div style="width: 60%;"><small>INDIRIZZO E NUMERO CIVICO</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 40%;"><small>NUMERO TELEFONO</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"><div style="width: 20%;"><small>CODICE ISTAT</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 40%;"><small>COMUNE</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 10%; text-align: center;"><small>PROVINCIA</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 10%; text-align: center;"><small>CAP</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"><div style="width: 15%;"><small>Comune</small></div><div style="width: 15%;"><small>Provincia</small></div></div>												
RAPPRESENTANTE LEGALE <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"><div style="width: 60%;"><small>CUIA (CODICE FISCALE)</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div><div style="width: 40%;"><small>TIPO RAPPRESENTANZA</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 100%; height: 15px; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr></table></div></div>												

ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA (GG/M/AAAA)		SESSO	COMUNE DI NASCITA
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE			
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		NUMERO TELEFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CODICE STAT	COMUNE	PROVINCIA	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia		
QUADRO B - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE			
Il sottoscritto:			
<input type="text"/>			
DICHIARA: - di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso le Province autonome di Trento e di Bolzano; - di essere agricoltore attivo ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) n. 1307/2013 e del decreto ministeriale 18 novembre 2014 e dell'articolo 1 del decreto ministeriale 26 febbraio 2015; - di aver preso visione dell'avviso del 31 marzo 2015 e successive modifiche e integrazioni pubblicato nel sito del Ministero delle Politiche Agricole (www.politicheagricole.it) e sul sito della Rete Rurale Nazionale (www.reterurale.it) riguardante la presentazione di manifestazioni di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischii, Sottosmisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante ed in particolare che ciò: - rappresenta il titolo per l'acquisizione del diritto alla presentazione della citata Domanda di sostegno; - non garantisce l'ammissibilità a contributo della successiva Domanda di sostegno né obbliga il sottoscritto alla presentazione della stessa qualora intendesse rinunciare alla richiesta del contributo pubblico;			
RITIENE NECESSARIO: - ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso al pagamento del premio di una polizza assicurativa per le finalità indicate nel programma nazionale di sviluppo rurale e nell'avviso sopracitato;			
A TAL FINE DICHIARA: <input type="checkbox"/> di aver proceduto o di dover procedere alla stipula di una o più polizze in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio di colture e/o allevamenti ed in virtù delle aspettative originate dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma;			
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE Fatto a: <input type="text"/> il: <input type="text"/>			
NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE			
ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)	Tipo documento:	N	Data scadenza:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IN FEDE Firma del richiedente o del rappresentante legale			
<input type="text"/>			

Figura 7

Al documento appena creato è stato apposto un Codice a Barre; l'atto, pertanto, viene posto nello stato 'STAMPATO' come riscontrabile dalla lista degli atti di fig.8.

Compilazione Atto

Utente: FPIAZZI

Ricerca Azienda

Risultato ricerca Atti

Tipologia atto **ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SGR** Anno Campagna **2015**

Un record trovato.
Pag. 1

Codice Fiscale	Denominazione	Partita IVA	Numero Domanda	Tipo Atto	Stato Avanzamento Lavori	Stato Domanda	Tramite	Sel
03843220276	AZIENDA AGRICOLA MAGIONE DI...		50950000161	DOMANDA INIZIALE	STAMPATO	VALIDA	105.037.001	<input checked="" type="radio"/>

Lista Soggetti Dettaglio Atto

Figura 8

2.2.2 RISTAMPA

Il tasto:

- RISTAMPA (v.fig.4)

consente di ristampare il modello per la presentazione della domanda di adesione (v.fig.7), solo se lo stato dell'atto è 'STAMPATO'.

2.2.3 ANNULLA BARCODE

Il tasto:

- ANNULLA BARCODE (v.fig.4)

consente di annullare la stampa definitiva e riportare lo stato dell'atto 'IN COMPILAZIONE'; questa operazione è possibile solo se l'atto è 'STAMPATO'.

2.2.4 RILASCIO

Il tasto:

- RILASCIO (v.fig.4)

consente di rilasciare un atto; tale operazione sarà possibile solo dopo una stampa definitiva (che ha portato lo stato dell'atto a 'STAMPATO').

Una domanda il cui atto è nello stato 'RILASCIATO' non sarà più modificabile.

2.2.1 OTP

Il tasto:

- OTP – One Time Password (v.fig.4)
consente di rilasciare un atto mediante firma on-line; tale operazione sarà possibile solo dopo una stampa definitiva.
Una domanda il cui atto è nello stato ‘RILASCIATO’ non sarà più modificabile.