

Numero domanda:

Alla REGIONE / PROV.AUTON. / ENTE :

Alla : _____

QUADRO A - BENEFICIARIO

SEZ. I - (dati identificativi del beneficiario)

Richiedente

Ente/Società	<input type="checkbox"/>		
Ditta individuale	<input type="checkbox"/>	Partita Iva	_____
Cognome o Ragione Sociale	_____		
Nome	_____	Codice Fiscale	_____
Data di Nascita	____/____/____	Sesso	[M][F]
Comune di nascita	_____	Provincia	_____

Domicilio o sede legale (il domicilio o la sede legale indicata avranno effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'AGEA)

Indirizzo e numero civico	_____	Telefono	_____
Comune	_____	CAP	_____
		Provincia	_____

Ubicazione Azienda (solo se diversa dal domicilio o sede legale)

Indirizzo e numero civico	_____	Telefono	_____
Comune	_____	CAP	_____
		Provincia	_____

Rappresentante Legale (solo se il richiedente è persona giuridica)

Codice Fiscale	_____		
Cognome	_____	Nome	_____
Data di Nascita	____/____/____	Sesso	[M][F]
Comune di nascita	_____	Provincia	_____
Indirizzo e numero civico	_____	Telefono	_____
Comune	_____	CAP	_____
		Provincia	_____

SEZ. II - (Modalità di pagamento prescelta)

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

COORDINATE BANCARIE

Paese	CIN Eur	CIN			
_____	_____	_____			
Cod. ABI	Cod. CAB	N. conto corrente	Istituto		
_____	_____	_____	_____		
Agenzia		Comune	Prov.	CAP	
_____		_____	_____	_____	

2 - emissione di assegno non trasferibile (intestato al beneficiario)

Numero domanda:

QUADRO B - DATI PRODUTTIVI

Sez. I - Richiesta di Intervento

Azione	Sottazione	Descrizione	Spesa preventivata al netto dell'IVA

Sez. II - Dati relativi alla denuncia degli alveari

Ente presso il quale è stata presentata la domanda	Data denuncia	Alveari denunciati
Totale alveari		

DOMANDA DI CONFINANZIAMENTO REG.CEE 797/04 MIELE - CAMPAGNA 2006

Numero domanda:

QUADRO C - DICHIARAZIONI IMPEGNI E ALLEGATI

dichiara :

- 1 - di essere a conoscenza e rispettare le norme comunitarie e nazionali che regolano la richiesta di cofinanziamento, ed in particolare la non ammissibilità al finanziamento dell'IVA.
 - 2 - di conoscere le sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 nonché delle sanzioni e della perdita dei benefici ai sensi della vigente normativa comunitaria e nazionale;
 - 3 - ai sensi della legge n. 675/96 ed al Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196 - Testo vigente dopo la conversione in legge del D.L. 354/03, convertito con modifiche della L.26/02/04 n.45, 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 eseguirà le relative procedure che si intendono qui richiamate ad ogni effetto di Legge e che le parti espressamente dichiarano di conoscere e accettare.
- [] di non essere in possesso della Partita Iva in quanto non esercita attività di impresa rientrante nel campo dell'IVA ai sensi dell'art.4 del D.P.R. 26/10/72 n.633;

si impegna :

- 1 - a comunicare preventivamente, entro 10 giorni lavorativi precedenti la variazione per iscritto all'Ente destinatario della domanda ogni variazione dei dati sull'ubicazione dell'azienda;
- 2 - a restituire le somme eventualmente percepite quali aiuti, in caso di inadempienza alle norme comunitarie e nazionali maggiorate degli interessi;

allega :

- [1] Originale della delega con la quale si conferisce mandato di rappresentanza alla O.P. per la presentazione della domanda di aiuto e per l'effettuazione di tutte le attività istruttorie finalizzate all'ottenimento dell'aiuto nonché alla consultazione di tutte le informazioni relative alla propria domanda ed agli esiti dei controlli effettuati.
- [2] Fotocopia (fronte retro) di un documento di riconoscimento valido se la sottoscrizione non è apposta in presenza del funzionario addetto.
-
-
-

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA FIRMA(*)

(timbro e firma del funzionario addetto)

DATA

[/ /]

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:

TIPO DOCUMENTO _____ N° _____

RILASCIATO DA _____ IL ____/____/____

In Fede

(*) N.B. : L'autentica riguarda la sola sottoscrizione e non il contenuto e gli impegni riportati nel modello.

(firma del richiedente o del suo rappresentante legale)