



- **DATI DELL'AZIENDA**     Azienda agr. singola     Società     Coop. agr.     Altro  
 (barrare una casella)

P. IVA	<input style="width: 95%;" type="text"/>	ISCRIZ. C.C.I.A.A.	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Denominazione (1)			
<input style="width: 98%;" type="text"/>			
Sede legale (1) (via)		n. civ.	Telefono
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Comune	Provincia	C.A.P.	
<input style="width: 45%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>	

(1) se diversa da quella del richiedente

**- LOCALIZZAZIONE CENTRO AZIENDALE / LABORATORIO SOGGETTO ALL'INTERVENTO**

(In ogni caso compilare la **zona altimetrica** e specificare se **az. biologica** e **foglio di mappa**)

Indirizzo (1)	n. civ.	Telefono
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 45%;" type="text"/>
Comune (1)	Prov.	C.A.P.
<input style="width: 45%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Codice Apiario	Zona Altimetrica	
<input style="width: 45%;" type="text"/>	<input style="width: 55%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Azienda biologica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Foglio del centro aziendale	<input style="width: 25%;" type="text"/>	

(1) se diversi da quelli dell'azienda

**INTERVENTI PREVISTI**

DESCRIZIONE GENERICA INIZIATIVE PREVISTE	SPESA PREV.
<b>TOTALE EURO</b>	

## DICHIARAZIONI E PRESE D'ATTO

Il sottoscritto  nel presentare domanda di contributo

### DICHIARA

1. DI NON AVERE RICHIESTO E OTTENUTO, PER LE STESSE INIZIATIVE, CONTRIBUTI SOTTO QUALSIASI FORMA DA QUESTO O ALTRI ENTI PUBBLICI;
2. CHE L'AZIENDA AGRICOLA E' IN REGOLA CON LE NORME CHE DISCIPLINANO L'APPLICAZIONE DELL'ANAGRAFE AGRICOLA UNICA DEL PIEMONTE;
3. DI ESSERE IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE;  SI  NO
4. DI CONDURRE L'AZIENDA SECONDO METODI BIOLOGICI (REG. CE 2092/91);  SI  NO
5. DI ATTUARE GLI INTERVENTI OGGETTO DI CONTRIBUTO IN ZONA DI :  
 MONTAGNA  COLLINA  PIANURA
6. CHE LE ATTREZZATURE E/O I MACCHINARI DA ACQUISTARE SONO NUOVI DI FABBRICA;
7. CHE GLI INTERVENTI O GLI ACQUISTI NON SONO STATI INIZIATI O REALIZZATI PRIMA DELLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA;
8. **(in caso di produttore amatoriale)** DI ESSERE A CONOSCENZA CHE ENTRO UN ANNO DAL GODIMENTO DEI CONTRIBUTI EROGATI SULLA PRESENTE LEGGE IL RICHIEDENTE DOVRA' AVER ACQUISITO I REQUISITI DELL'APICOLTORE PRODUTTORE APISTICO, (iscrizione alla Camera di Commercio e possesso di partita IVA per attività apistica e del Codice identificativo rilasciato dalla Direzione Agricoltura della Provincia) PENA LA DECADENZA DEI BENEFICI CONCESSI E LA RESTITUZIONE DEL CONTRIBUTO PERCEPITO, MAGGIORATO DEGLI INTERESSI PREVISTI DALLE NORMATIVE REGIONALI VIGENTI IN MATERIA;
9. DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 455 DEL 28/12/2000.

### SI IMPEGNA A

- A) NON VENDERE E NON VARIARE LA DESTINAZIONE D'USO PER UN PERIODO, A PARTIRE DALLA DATA D'ACCERTAMENTO ESECUZIONE INIZIATIVE, DI ALMENO 5 ANNI, IN CASO D'ACQUISTO DI ATTREZZATURE ED ALMENO 10 ANNI, IN CASO DI MIGLIORAMENTI ALLE STRUTTURE, PENA LA DECADENZA DEI BENEFICI CONCESSI E LA RESTITUZIONE DEL CONTRIBUTO PERCEPITO, MAGGIORATO DEGLI INTERESSI PREVISTI DALLE NORMATIVE VIGENTI IN MATERIA;
- B) CONSENTIRE L'ESECUZIONE DEI CONTROLLI RICHiesti DAI FUNZIONARI COMPETENTI ALLA VERIFICA DELL'OTTEMPERANZA DEGLI OBBLIGHI ED IMPEGNI ASSUNTI;
- C) PRODURRE, ENTRO I TERMINI STABILITI LA DOCUMENTAZIONE RICHiesta DAGLI UFFICI PREPOSTI ALLE VARIE FASI DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO;
- D) RESTITUIRE LE SOMME PERCEPITE QUALI CONTRIBUTI, IN CASO DI ACCERTATA INADEMPIENZA AGLI IMPEGNI, CON LE MODALITA' INDICATE AL PRECEDENTE PUNTO A).

### CONSENTE

ALLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA E AGLI ALTRI ENTI INTERESSATI DI UTILIZZARE PER I FINI ISTITUZIONALI I DATI PERSONALI E SENSIBILI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA.

ALLEGA LA PRESENTE DOCUMENTAZIONE:

- Preventivi di spesa
- Copia documento di riconoscimento (\*)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente o del rappresent. legale

(\*) Ai sensi dell' art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la presente domanda deve essere corredata di una copia del documento di riconoscimento del richiedente quando non è sottoscritta davanti al funzionario che la riceve.