

Appendice A

AMMINISTRAZIONE _____	N. DOMANDA	
	ANNO	
SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	DOMANDA DI AIUTO AL SETTORE DELL'APICOLTURA	
	LEGGE N. 313/2004, ART 5, COMMA 1	

QUADRO RICHIEDENTE				
DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA				
CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA		C.C.I.AA. (PR/N.REA)
FORMA GIURIDICA				
RAGIONE SOCIALE				
DOMICILIO O SEDE LEGALE (il domicilio o la sede legale indicata avranno effetto per tutti gli atti inerenti le pratiche in corso con l'Amministrazione)				
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
SEDE DEL LABORATORIO DI SMIELATURA				
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax
Il laboratorio di smielatura è ubicato in zona svantaggiata ai sensi della Direttiva 75/268/CEE. SI' NO				

DATI IDENTIFICATIVI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/TITOLARE DELL'AZIENDA				
CODICE FISCALE		Sesso	Data di nascita	Comune di nascita
COGNOME			NOME	
Indirizzo e numero civico				
C.A.P.	Comune	PR	Telefono	Fax

	di essere consapevole delle sanzioni penali del DPR 445/2000 art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e rilascio di dichiarazioni mendaci, anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa nazionale e regionale in materia;
	di essere a conoscenza che le spese sono riconosciute dal giorno successivo alla data di notifica di concessione del contributo;
	di essere a conoscenza che gli interventi per i quali richiede il contributo dovranno essere realizzati entro i termini fissati dall'Avviso pubblico regionale;
	di essere a conoscenza che i beni e le attrezzature oggetto del contributo richiesto, il cui uso ed utilità economica non si esauriscono nell'annualità di programma cui la presente domanda si riferisce, non possono essere ceduti e non devono essere distolti dalla prevista destinazione d'uso per almeno 5 anni dalla data di effettiva acquisizione idoneamente documentata;
	di essere a conoscenza che sono ammissibili esclusivamente spese sostenute per l'acquisto di attrezzature e macchinari nuovi di fabbrica senza sconti o abbuoni di qualsiasi forma, tranne quelli eventualmente indicati nei relativi documenti di spesa e senza emissione, da parte del fornitore, di note di accredito a proprio favore;
	di essere a conoscenza che, al fine della erogazione del contributo, dovrà presentare all'Amministrazione competente copia conforme dei titoli di spesa debitamente quietanzati relativamente agli interventi eseguiti, e di dare il proprio assenso affinché la stessa Amministrazione possa svolgere tutti gli accertamenti ed i controlli previsti;
	di essere a conoscenza che l'Amministrazione competente resta esonerata da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'esecuzione e dell'esercizio degli interventi richiesti, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati e di sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia;
	di non aver beneficiato per gli interventi richiesti di altre provvidenze previste dalle vigenti disposizioni regionali, nazionali e comunitarie;
	di essere a conoscenza degli obblighi e delle sanzioni previsti dalla L.R. n. 15/1997;
	di non essere sottoposto a pene detentive e/o a misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica o di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;

QUADRO ALLEGATI	
Allega:	
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA (FRONTE RETRO) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO
<input type="checkbox"/>	TITOLO DI POSSESSO DEI LOCALI DOVE SARANNO COLLOCATI LE MACCHINE E LE ATTREZZATURE
<input type="checkbox"/>	PREVENTIVI DI SPESA DELLE ATTREZZATURE DA ACQUISTARE (MIN 2) E QUADRO DI RAFFRONTO MOTIVATO
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE PER INFORMAZIONI ANTIMAFIA (CERTIFICATO CAMERALE)
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE PER FORME ASSOCIATE
<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE INTEGRATIVA (APPENDICE B))
<input type="checkbox"/>	LISTA DEI DOCUMENTI GIA' IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE

QUADRO FIRMA	
ESTREMI DI FIRMA	
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 l'interessato può allegare la fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità oppure firmare davanti al funzionario	
Data	Firma