

## Allegato 2

Al Dipartimento Agricoltura, Sviluppo rurale ed Ambientale  
Sezione Coordinamento dei Servizi Territoriali  
dell'Assessorato Regionale alle Risorse Agroalimentari

BARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'azienda agricola

\_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell. n. \_\_\_\_\_ email/PEC: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione dell'aiuto a sostegno delle pratiche agronomiche straordinarie conseguenti la nevicata e gelata del periodo febbraio/marzo 2018 ma i cui danni si sono palesati a tutto agosto 2018, in riferimento alla Legge Regionale 10 agosto 2018 n. 44 articolo 25.

Visti gli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

### **DICHIARA**

- a) di essere/non essere agricoltore in attività ai sensi dell'art. 9 del Reg. (UE) n. 1307/2013 e dall'art. 3 del DM 7 giugno 2018 n. 5465 (se agricoltore in attività, cancellare l'opzione "non essere")
- b) di essere/non essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del ce. (se imprenditore agricolo ai sensi del 2135, cancellare l'opzione "non essere")
- c) di essere/non essere IAP-CD, con iscrizione alla relativa gestione previdenziale e assistenziale dell'INPS (se IAP-CD cancellare l'opzione "non essere")
- d) di aver condotto, almeno a partire dal 01.01.2017 e continuare a condurre a tutt'oggi, nel territorio delle Regione Puglia, la propria azienda agricola in cui insiste la coltivazione dell'oliveto per una superficie di ettari \_\_\_\_\_;

- e) di essere titolare di fascicolo aziendale, dal quale risulta la presenza, in tutto o in parte, della coltivazione dell'oliveto;
- f) che la superficie aziendale olivetata ricadente all'interno delle zone elegibili a beneficio di cui alle delibere di giunta regionale è costituita dalle seguenti particelle (elencare singolarmente ogni particella):

1. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
2. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
3. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
4. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
5. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
6. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
7. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
8. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
9. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
10. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
11. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
12. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
13. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
14. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
15. Foglio n.	Particella n.	sup. ha
16. etc.		
TOTALE		sup. ha _____

- g) di aver subito un danno superiore al 30% della P.L.V. aziendale;
- h) di essere iscritto alla C.I.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_ nell'elenco speciale degli Imprenditori agricoli con il n. \_\_\_\_\_ ;

- i) che l'aiuto è stato richiesto esclusivamente per svolgere e/o aver svolto nella propria azienda per la parte condotta ad oliveto, le operazioni colturali volte al ripristino del potenziale produttivo olivicolo
- j) di essere iscritto all'INPS di \_\_\_\_\_ nella sezione \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- k) di essere in regola con il pagamento dei contributi relativi
- l) di non avere pendenze ai sensi dell'art. 48/bis del DPR del 29 settembre 1973 n. 602 e successive modifiche.

### **AUTORIZZA**

- la Regione Puglia e/o un Suo delegato a prendere visione del fascicolo aziendale ed eventualmente a estrarne copia;
- La Regione Puglia ad effettuare l'accredito dell'aiuto per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_ relativo alla L.R. 10 agosto 2018 n. 44 articolo 25 sul c/c intestato a \_\_\_\_\_ acceso presso la Banca \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_;
- Si impegna a comunicare con immediatezza, alla Regione Puglia la variazione delle coordinate bancarie, sollevando l'amministrazione regionale da ogni e qualsiasi responsabilità.

### **ALLEGA**

- A) copia autenticata del fascicolo aziendale aggiornato alla data di presentazione dell'istanza;
- B) copia del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. ;
- C) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per contributi "De minimis";
- D) copia fotostatica di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

**Dichiara, inoltre**, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale Protezione Dati (RGPD)-, che:

- i dati personali forniti mediante la compilazione della presente domanda saranno trattati dal titolare del trattamento, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria cui è soggetto il titolare del trattamento;
- il conferimento dei dati richiesti è, pertanto, obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire con la liquidazione del contributo;
- i dati personali raccolti potranno essere comunicati ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea per l'adempimento di obblighi di legge;
- i dati raccolti verranno conservati per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali; decorsi tali termini i dati verranno cancellati;
- Il RGPD garantisce all'interessato, ai sensi degli art. 15 e ss., il diritto di accedere in ogni momento ai dati che lo riguardano ed ottenerne copia, di rettificarli e integrarli se inesatti o incompleti, di cancellarli o limitarne il trattamento ove ne ricorrano i presupposti, di opporsi al loro trattamento per motivi legati alla sua situazione particolare. Resta, infine, fermo il diritto dell'interessato di rivolgersi al Garante Privacy, anche attraverso la presentazione di un reclamo, ove ritenuto necessario, per la tutela dei suoi dati personali e dei suoi diritti;
- il titolare del trattamento è la Regione Puglia, con sede in via \_\_\_\_\_, cui l'interessato può rivolgersi per qualsiasi questione attinente al trattamento dei suoi dati personali contattando il Responsabile della protezione dei dati ai seguenti recapiti: indirizzo \_\_\_\_\_, e-mail all'indirizzo: \_\_\_\_\_.

---

(data)

---

(timbro dell'azienda e firma del legale rappresentante)