

REGIONE DEL VENETO
DIREZIONE REGIONALE AGROAMBIENTE E SERVIZI PER L'AGRICOLTURA
VIA TORINO, 110
30172 MESTRE-VENEZIA

Spazio riservato al protocollo

QUADRO A -BENEFICIARIO

SEZ. I (Dati identificativi del beneficiario)

RICHIEDENTE		PARTITA IVA	
<input type="checkbox"/> FORMA ASSOCIATA			
COGNOME O RAGIONE SOCIALE			
NOME			
SESSO		CODICE FISCALE	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	
giorno	mese	anno	PROV.
DOMICILIO O SEDE LEGALE		TELEFONO	
INDIRIZZO E NUMERO		PREFISSO	NUMERO
COMUNE		PROV.	C.A.P.
UBICAZIONE AZIENDA (solo se diversa dal domicilio o sede legale)		TELEFONO	
INDIRIZZO E NUMERO		PREFISSO	NUMERO
COMUNE		PROV.	C.A.P.
RAPPRESENTANTE LEGALE (solo se il richiedente è persona giuridica)		CODICE FISCALE	
COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		COMUNE DI	
giorno	mese	anno	PROV.
SESSO		TELEFONO	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		PREFISSO	NUMERO
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		PROV.	C.A.P.
COMUNE		PROV.	C.A.P.

SEZ. II ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

Fotocopia (fronte retro) di un documento di riconoscimento valido se la sottoscrizione non è apposta in presenza del funzionario addetto.

Delibera del consiglio direttivo della forma associata che approva la domanda e che autorizza il legale rappresentante a presentare l'istanza.

Elenco dei soci aggiornato al 31 dicembre 2008, in formato elettronico e cartaceo con indicazione del cognome, nome o ragione sociale, indirizzo, CUA, ULSS di appartenenza.

Documentazione specifica prevista nelle azioni e sottoazioni:

Delibera assembleare o del consiglio direttivo concernente i criteri di individuazione del personale, a cui affidare le attività di assistenza tecnica tra gli iscritti alla forma associata, aventi i requisiti di cui all'azione B.

Scheda dati anagrafici e posizione fiscale.

QUADRO B**Sez III - RICHIESTA DI INTERVENTO**

Azione	Sottoazione	Intervento	Descrizione	Spesa preventivata al netto di IVA	% di contributo	Contributo richiesto
B		b 1			75%	
C	c 1	c 1.1			75%	
		c 1.2			75%	
	c 2	c 2.1			75%	
D	d 1	d 1.1			70%	
	d 2	d 2.1			70%	
E	e 1				75%	
	e 2				75%	
F	f 1				55%	
	f 2				55%	
			Totale			

Sez IV - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Valendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite da codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARO

1 - Che il numero soci della Forma associata da me rappresentata, desunto dal "libro soci", alla data del 31 dicembre 2008 è pari a:

2 - Che al momento della presentazione della domanda la Forma associata ha più di 99 soci iscritti che detengono complessivamente almeno 650 alveari.

3 - Di aver costituito ed aggiornato il fascicolo aziendale così come previsto dalla normativa vigente.

4 - Di conoscere le sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni e della perdita dei benefici, ai sensi di quanto previsto della vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale.

5 - 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.

6 - Che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, decadenza o di sospensione, di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni.

7 - Ai sensi della legge n. 675/96, 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 regionali.

8 - Di non beneficiare e di non aver beneficiato di aiuti, per le stesse iniziative, previste da normative comunitarie, nazionali o regionali.

MI IMPEGNO

1 - A comunicare preventivamente, entro 10 giorni lavorativi precedenti e per iscritto, ogni variazione dei dati sull'ubicazione della sede legale, all'Ente destinatario della domanda.

2 - A mantenere in azienda, per un periodo minimo di cinque anni, le arnie e le attrezzature acquistate ai sensi della piano di attività anno 2009/2010 della Legge regionale n. 23/1994 e, per un periodo minimo di tre anni, il materiale genetico.

3 - A dare appropriata informazione sulle attività realizzate, nel proprio sito Web, nelle occasioni di informazione e divulgazione ed in ogni circostanza in cui avvenga l'incontro con il pubblico, o i propri associati, citando sempre la fonte di finanziamento ricevuto.

4 - A restituire le somme eventualmente percepite quali aiuti, maggiorati degli interessi, in caso di inadempienza alle norme regionali.

5 - A produrre, nei termini indicati dall'Ufficio competente, la documentazione che lo stesso riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli.

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA FIRMA (*)

(timbro e firma del funzionario addetto)

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° _____

TIPO DOCUMENTO _____ IL ____ / ____ / _____

RILASCIATO DA _____



In fede

(firma del richiedente o del suo rappresentante legale)

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

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente della struttura ricevente, ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

