

QUADRO A - SOGGETTO RICHIEDENTE

SEZ. I (Dati identificativi del soggetto richiedente)

<input type="checkbox"/>	Natura giuridica	C.U.A.A. (CODICE FISCALE) (Obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatoria se posseduta)	DATA DI RILASCIO P.IVA	COD.ATT.	1
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	
ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI		RELA		Az. Campione RICA	Posizione INPS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N. REGISTRO IMPRESE		COGNOME O RAGIONE SOCIALE		NOME (se persona fisica)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA		PROV.	
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	PREFISSO	NUMERO	2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

UBICAZIONE AZIENDA, SEDE OPERATIVA (solo se diverso dal domicilio o sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	PREFISSO	NUMERO	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche o enti pubblici)

COGNOME	CODICE FISCALE	NOME	4
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		TELEFONO	PREFISSO NUMERO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEZ. II (Modalità di pagamento prescelta)

<input type="checkbox"/>	1 - accredito su c/c bancario (solo se il conto è intestato al richiedente)	5	
COORDINATE BANCARIE			
Codice ABI	Codice CAB	N. conto corrente	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agenzia		Comune	Prov. C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2 - accredito su c/c postale (solo se il conto è intestato al richiedente)		
N. Conto Corrente		Comune	Prov. C.A.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3 - emissione di assegno non trasferibile		

QUADRO B - INTERVENTO PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

INTERVENTO DESCRIZIONE

<input type="checkbox"/>	Realizzazione di boschi	<input type="checkbox"/>	Realizzazione parchi urbani e aree verdi attrezzate
<input type="checkbox"/>	Realizzazione siepi e filari	<input type="checkbox"/>	Realizzazione impianti arboricoltura da legno

QUADRO C - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI

Il sottoscritto:

<input type="text"/>	in qualità di	<input type="text"/>
----------------------	---------------	----------------------

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'articolo 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente sostenuti,

- Chiede:**
- di essere ammesso al regime di aiuto previsto dalla L.R. 2 maggio 2003, n. 13, per l'intervento indicato nella presente domanda per l'iniziativa/impegno per una spesa complessiva di euro
 - e un contributo pubblico previsto di euro
 - di attivare nella suindicata azienda ubicata nel comune (provincia) di l'intervento indicato nella presente domanda e negli allegati sottoscritti, come precisato nel bando

- Dichiara:**
- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione dell'aiuto
 - di essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della L.R. n. 13/2003 e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda
 - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal bando di attuazione della L.R. n. 13/2003 per accedere al contributo previsto
 - di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nella L.R. n. 13/2003 e nel bando
 - che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, alle auperfici dell'azienda per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli
 - di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria

di essere proprietario delle superfici oggetto di intervento

di non intendere beneficiare, per le medesime iniziative, di altre provvidenze pubbliche

di essere consapevole che l'Amministrazione regionale e Veneto Agricoltura sono da ritenersi esonerate da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che per effetto dell'istanza e della relativa situazione anagrafica dovessero essere recati a persone o a beni pubblici e privati, e di sollevare le amministrazioni stesse da ogni responsabilità

che l'ente da sé rappresentato non agisce in esercizio d'impresa, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 26/10/1972, n. 633 e pertanto l'IVA costituisce un costo reale non recuperabile, nemmeno con sistemi forfettari

- Si impegna:**
- a corrispondere puntualmente, entro 15 giorni solari dalla data di ricevimento delle relative note, pena la decadenza della presente domanda, alle eventuali richieste di Veneto Agricoltura di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti
 - ad operare nel pieno rispetto delle vigenti normative edilizie ed urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente
 - a ritirare tempestivamente la presente domanda qualora siano concesse, sul medesimo intervento oggetto di contributo, altre agevolazioni di qualsiasi natura, in base ad altre iniziative nazionali, regionali o comunitarie o comunque concesse da enti o istituzioni pubbliche, ovvero a rinunciare tempestivamente a tali agevolazioni

Autorizza l'Amministrazione regionale od il suo delegato ad effettuare eventuali rilievi di carattere statistico finalizzati all'indagine evolutiva del pololamento.

Allega:

Progetto d'intervento redatto secondo le modalità e nei termini indicati dal bando e dalla normativa vigente;

Delibera o altro atto equivalente di approvazione del progetto;

Documentazione attestante l'avvio di tutte le procedure autorizzative previste dal bando;

Altra documentazione eventualmente prevista dal bando;

Fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido;

Nel caso di non proprietà delle superfici oggetto di intervento, atto di notorietà

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della Legge n. 675/96, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello.

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente a ciò incaricato da Veneto Agricoltura ovvero sottoscritta e inviata, congiuntamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, alla stessa Veneto Agricoltura, tramite un incaricato oppure mediante servizio postale.

Fatto a	<input type="text"/>
il	giorno mese anno
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA (Timbro e firma del funzionario responsabile)	
ESTREMI DI RICONOSCIMENTO:	
TIPO DOCUMENTO:	_____
N.	_____
RILASCIATO DA:	_____
IL	____/____/____

SEZIONE D - UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI E LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

COMUNE			DATI CATASTALI				SUPERFICIE CATASTALE			SUPERFICIE UTILIZZATA			TIPO AREA				
COD. ISTAT		DENOMINAZIONE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	ETTARI	ARE	CA	ETTARI	ARE	CA	B	C	D	E	
PROVINCIA	COMUNE																
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
SUPERFICIE TOTALE											0	0	0				
											Ettari	Are	Ca				

Data

Firma