



# REGIONE DEL VENETO

## Allegato A al Decreto n. 343

del 11 AGO. 2005

pag. 1/2

DOMANDA DI FINANZIAMENTO LR 18 APRILE 1994 N.23 PROGRAMMA 2005 - 2006

**REGIONE DEL VENETO  
DIREZIONE REGIONALE POLITICHE  
AGROAMBIENTALI 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	
COGNOME O RAGIONE SOCIALE		
NOME	SESSO	CODICE FISCALE
DATA DI NASCITA	M	F
giorno mese anno	COMUNE DI NASCITA	PROV.
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	PREFISSO NUMERO
COMUNE	PROV.	C.A.P.
UBICAZIONE AZIENDA (solo se diversa dal domicilio o sede legale)	TELEFONO	PREFISSO NUMERO
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	PROV.	C.A.P.
RAPPRESENTANTE LEGALE (solo se il richiedente è persona giuridica)	CODICE FISCALE	
COGNOME	NOME	
DATA DI NASCITA	SESSO	COMUNE DI NASCITA
giorno mese anno	M	F
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	PREFISSO NUMERO
COMUNE	PROV.	C.A.P.

#### SEZ. II (Modalità di pagamento prescelta)

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



# Allegato A al Decreto n.

343

del 11 AGO. 2005

pag. 2/2

## QUADRO B

### SEZ. I - RICHIESTA DI INTERVENTO

Azioni e/o sottoazioniconme individuati dalla DGR.

Azione	S. Azione	Descrizione	Spesa preventivata al netto di IVA

### SEZ. II DATI RELATIVI ALLA DENUNCIA DEGLI ALVEARI

Ente presso il quale è stata presentata la denuncia	Data denuncia	Alveari denunciati	Ente presso il quale è stata presentata la denuncia	Data Denuncia	Alveari denunciati
			Totale alveari		

## QUADRO C - DICHIARAZIONI IMPEGNI E ALLEGATI

### dichiara:

- 1- 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.
- 2- 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
- 3- di non beneficiare e di non aver beneficiato di aiuti, per le stesse iniziative, previste da normative comunitarie, nazionali o regionali.

### si impegna:

- 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 restituire le somme eventualmente percepite quali aiuti, maggiorati degli interessi, in caso di inadempienza alle norme regionali;
- 3- a produrre, nei termini indicati dall'Ufficio competente, la documentazioneche lo stesso riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli.

### allega:

- 1 Fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido se la sottoscrizione non è apposta in presenza del funzionario addetto
- 2 Elenco dei documenti allegati alla domanda

### SPAZIO RISERVATO ALL'AUTENTICA DELLA FIRMA (\*)

( timbro e firma del funzionario addetto)

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

TIPO DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

--	--	--	--	--	--

In fede

(firma del richiedente o del suo rappresentante legale)