

Allegato

REGOLAMENTO (UE) n. 1305 / 2013 art.37
Decreto Ministeriale n.162 del 12 gennaio 2015 e s.m.i.

Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2022, Misura 17 - Gestione dei Rischi, Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante

CAMPAGNA 2022

<p>SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE</p> <p>SISTEMA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO</p> <p>DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%;">CODICE</td><td style="width: 10%;">SIGLA PROVINCIA</td><td style="width: 10%;">PROGR. UFFICIO</td><td style="width: 10%;">CODICE OPERATORE</td></tr></table>	CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE	<p>SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE</p> <p>CODICE A BARRE</p> <p style="text-align: center;">80950000001</p> <p>NUMERO IN CHIARO</p> <p style="text-align: center;">80950000001</p>
CODICE	SIGLA PROVINCIA	PROGR. UFFICIO	CODICE OPERATORE		
QUADRO A					
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE					
RICHIEDENTE					
COGNOME O RAGIONE SOCIALE					
NOME					
DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)		SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)		@		NUMERO TELEFONO CELLULARE	
RESIDENZA O SEDE LEGALE		INDIRIZZO O NUMERO CIVICO		NUMERO TELEFONO	
CODICE (STAT)		COMUNE	PROVINCIA	CAP	
RAPPRESENTANTE LEGALE		TIPO RAPPRESENTANZA			
COGNOME		NOME			
DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)		SESSO	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	
QUADRO B - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE					
Il sottoscritto :					
DICHIARA:					
<ul style="list-style-type: none">- di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso la Provincia autonoma di Bolzano;- di essere agricoltore attivo;- di essere titolare di Fascicolo aziendale;- di mantenere i predetti requisiti per tutta la durata dell'operazione intesa come il periodo che intercorre fra la data di stipula della polizza/certificato di polizza e la data di fine copertura assicurativa, ovvero per le sole produzioni vegetali, quando il prodotto non è più in campo;- di aver preso visione dell'Avviso pubblico n. xxx del ww/yy/2021 per la presentazione di manifestazioni di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2022, Misura 17 - Gestione dei Rischi, Sottomisura 17.1 - "Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante";- di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse, che deve essere presentata prima della sottoscrizione della polizza, rappresenta il titolo per l'acquisizione del diritto alla presentazione della Domanda di sostegno per la campagna assicurativa 2022 secondo le modalità che verranno stabilite con il relativo Avviso pubblico;- di essere a conoscenza che la presentazione della manifestazione di interesse non garantisce l'ammissibilità a contributo della successiva domanda di sostegno, né obbliga il sottoscritto alla presentazione della stessa qualora intendesse rinunciare alla richiesta del contributo pubblico.					
RITIENE NECESSARIO:					
<ul style="list-style-type: none">- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso ai costi di una polizza assicurativa o di un certificato di adesione ad una polizza collettiva per le finalità sopra indicate.					
A TAL FINE DICHIARA LA NECESSITA' DI:					
<input type="checkbox"/> dover procedere alla stipula di una o più polizze in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio delle colture e/o degli allevamenti ed in virtù delle aspettative originate dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma.					
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE					
Firmato in: _____ il: _____					
NON COMPILARE IL RQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE					
ESTREME DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)		Tipo documento: _____	N° _____	Data scadenza: _____	
IN FEDE					
Firma del richiedente o del rappresentante legale					