

CAMPAGNA 2024

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE	
CODICE A BARRE	4423XXXXXXX
NUMERO IN CHIARO	

☐ Domanda di modifica ai sensi dell'art. 15 del Reg. UE 809/2014	☐ Domanda di modifica ai sensi dell'art. 3 del Reg. UE 809/2014 (ritiro parziale)	IN SOSTITUZIONE DELLA DOMANDA
☐ Comunicazione ai sensi dell'art. 4 del Reg. UE 640/2014 (Forza maggiore e circostanze eccezionali)		

☐ BARRARE SE DITTA INDIVIDUALE	CUA4 (CODICE FISCALE) 	PARTITA IVA
COGNOME O RAGIONE SOCIALE 		
NOME 		
DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) 	SESSO 	COMUNE DI NASCITA
PROVINCIA 		INTERESTAZIONE DELLA PARTITA IVA (solo per le ditte individuali)
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) 	NUMERO TELEFONO CELLULARE 	

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		NUMERO TELEFONO	
CODICE ISTAT	COMUNE	PROVINCIA	CAP

CUAA (CODICE FISCALE)															TIPO RAPPRESENTANZA	
COGNOME										NOME						
DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)					SESSO		COMUNE DI NASCITA					PROVINCIA				
					M F											

		PROVINCIA		CAP	
AGENZIA	COMUNE				

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

FORMA GIURIDICA

QUADRO C - FORMA GIURIDICA

SEZ. I - FORMA GIURIDICA

QUADRO D - LOCALIZZAZIONE DELL'AZIENDA

AREA SVANTAGGIATA

☐ ZONE ORDINARIE

☐ ZONE SOGGETTE A VINCOLI NATURALI
SIGNIFICATIVI, DIVERSE DALLE ZONE MONTANE

☐ ZONE DI MONTAGNA

☐ ZONE IN CUI RICORRONO SVANTAGGI SPECIFICI

AREA NATURA 2000

☐ ZONA AL DI FUORI DI AREE NATURA2000

☐ (ZPS) ZONE DI PROTEZIONE SPECIALE

☐ (SIC) SITI DI IMPORTANZA COMUNITARIA

☐ (ZUII) ZONE UMIDE DI INTERESSE INTERNAZIONALE

AREE CON VINCOLI AMBIENTALI SPECIFICI

☐ ZONE ORDINARIE

☐ (PN) PARCHI NAZIONALI

☐ (RNN) RISERVE NATURALI NAZIONALI E REGIONALI

☐ (PNI) PARCHI NATURALI INTERREGIONALI

☐ (PNR) PARCHI NATURALI REGIONALI

☐ ALTRE AREE PROTETTE

☐ ALTRE AREE PROTETTE

ZONIZZAZIONE REGIONALE

☐ SI ☐ NO

AREE DIRETTIVA 2000/60/CE

☐ SI ☐ NO

AREE VULNERABILI AI NITRATI

☐ SI ☐ NO

AREA PSR

A

B

C

D

QUADRO E - FORMA CONDUZIONE AZIENDALE

DIRETTA DAL COLTIVATORE

☐ CON SOLO MANODOPERA FAMILIARE

NON DIRETTA DAL COLTIVATORE

☐ CON SALARIATI

☐ CON MANODOPERA FAMILIARE PREVALENTE

☐ ALTRA FORMA

☐ CON MANODOPERA EXTRAFAMILIARE PREVALENTE

QUADRO M - MANODOPERA

FAMILIARE

Persone a tempo pieno

Uomini

Donne

di cui giovani

SALARIATI FISSI

Persone a tempo pieno

TOTALE

Persone a tempo pieno

FAMILIARE

Persone a tempo parziale

Uomini

Donne

di cui giovani

SALARIATI FISSI

Persone a tempo parziale

TOTALE

Persone a tempo parziale

SALARIATI AVVENTIZI

ALTRI

QUADRO N - ATTIVITA' CONNESSE SVOLTE IN AZIENDA

☐ NESSUNA ATTIVITA'

☐ B & B

☐ ATTIVITA' RICREATIVE

☐ ARTIGIANATO

☐ SERVIZI ALL'INFANZIA

☐ TURISMO RURALE - SERVIZI

☐ AGRITURISMO

☐ CONTOTERZISMO

☐ PRODUZIONE DI ENERGIA RINNOVABILE

☐ LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI AGRICOLI IN AZIENDA

☐ VENDITA DIRETTA DI PRODOTTI AGRICOLI

☐ ALTRA ATTIVITA'

☐ FATTORIA DIDATTICA

☐ FATTORIA SOCIALE

| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |

QUADRO H - CONDIZIONALITA': ARTT. 93 e 94 E ALL: II DEL REG. (UE) 1306/2013 (D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020)

Il sottoscritto, in relazione al rispetto dei Criteri di Gestione Obbligatoria (CGO) e delle Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali (BCAA) ai sensi dell'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 e di quanto prescritto dall'articolo 93(3) del regolamento (UE) n. 1306/2013 e dall'articolo 64, lettera d) del regolamento (UE) n. 809/2014, dichiara:

- che i dati relativi all'attività agricola e alla superficie agricola della propria azienda sono stati comunicati all'Organismo Pagatore AGEA nel fascicolo aziendale;
- di essere a conoscenza che, in qualità di agricoltore beneficiario di pagamenti indicati all'articolo 92 del regolamento (UE) n. 1306/2013, deve conformarsi durante tutto l'anno agli obblighi in materia di condizionalità, ai sensi degli artt. 93 e 94 del regolamento (UE) n. 1306/2013;
- di essere a conoscenza che, qualora i Criteri di Gestione Obbligatorii o le Buone Condizioni Agronomiche e Ambientali non siano rispettati a causa di atti o omissioni imputabili all'agricoltore, il totale dei pagamenti erogati o che devono essere erogati è ridotto, oppure l'agricoltore è escluso dal beneficio di tali pagamenti ai sensi degli artt. 97 e 99 del Reg. (UE) n. 1306/2013, del titolo IV del reg. delegato (UE) n. 640/2014 e del Titolo V, capo III del reg. di esecuzione (UE) n. 809/2014;
- di essere a conoscenza che le riduzioni o esclusioni dal pagamento si applicano anche quando l'inadempienza è imputabile ad atti od omissioni attribuibili al soggetto al quale o dal quale è stata ceduta la superficie agricola.
- di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei requisiti relativi alla condizionalità comporta l'applicazione di sanzioni o riduzioni su tutte le domande per le quali la normativa comunitaria impone il rispetto della condizionalità per l'anno civile **2024**.
- di essere consapevole che, ai sensi dell'articolo 95 del regolamento (UE) n. 1306/2013, l'Agea rende costantemente disponibile sul portale San l'elenco dei requisiti relativi alla condizionalità di cui all'Allegato II del regolamento (UE) n. 1306/2013 cui conformarsi per l'anno civile **2024**, in ottemperanza a quanto previsto dal D.M. n. 2588 del 20 marzo 2020 e dalla normativa di recepimento regionale. Dichiaro altresì di averne preso visione.

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	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

INTERVENTI A SUPERFICIE RICHIESTI SULLE PARCELLE

MISURA	SOTTO-MISURA	TIPOLOGIA INTERVENTO	INTERVENTO	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA

ID. ISOLA	ID. PARCELLA/ QUANTITA' A PREMIO	ID, APPEZZAMENTO GRAFICO	OCCUPAZIONE DEL SUOLO DESTINAZIONE D'USO USO QUALITA' VARIETA' (Codice e descrizione)	QUANTITA' A PREMIO	CHIAVE CATASTALE Belfiore - Sez- Foglio - Particella - Subalterno	FASCIA ALTIMETRICA	TIPO AREA						ZONIZZAZIONE REGIONALE	PENDENZA	Pratica utilizzata per il mantenimento dei prati	Pratica utilizzata per il mantenimento delle superfici	
							NATURA 2000	ZVN	AREE CON VINCOLI AMB. SPEC.	AREA SVANTAGGI ATA	AREA DIRETTIVA	AREA PSR					

QUADRO I1 - RIEPILOGO INTERVENTI

ELENCO INTERVENTI RICHIESTI

MISURA	SOTTO-MISURA	TIPOLOGIA INTERVENTO

[illegible]

[illegible]

QUADRO L - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

TIPO DI DOCUMENTO

1

2

1

3

1

4

11

5

11

6

11/11/2019

7

1

8

11/11/2019

9

1

10

--	--

UFFICIO:

--	--

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DEL CAA ATTESTA CHE:

- 1) Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato la domanda;
- 3) la domanda contiene gli allegati se previsti;
- 4) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Il sottoscritto, in qualità di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA xxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore AGEA.

Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA
(o del responsabile di livello superiore)

QUADRO L - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA

NUMERO DOMANDA

CUA

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

TIPO DI DOCUMENTO

Codice	Descrizione	1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- il produttore ha firmato la domanda con sistema OTP (riportare numero codice OTP);
- il produttore ha firmato il modello di "conferma firma con OTP" la cui scansione è stata inserita nel SIAN;
- la domanda contiene gli allegati sopra elencati se previsti;
- la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data:

Firma elettronica dell'operatore che ha effettuato il Rilascio della Domanda

[nome + cognome] + (Codice PIN XXXX)