

Protocollo

fac-simile allegato 1



DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO - BIENNALI 2015/2016  
REG. (UE) n. 1308/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del  
17/12/2013  
REG. (CE) n. 555/2008 e smi della Commissione del 28/06/2008  
SETTORE VITIVINICOLO - MISURE AD INVESTIMENTO  
CAMPAGNA 2015/2016

All'Organismo Pagatore AGEA

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

CODI. ISTAT DESCRIZIONE

ENTE

CODICE DESCRIZIONE

PRESENTATA PER IL TRAMITE

CODICE SIGLA PROVINCIA PROG. UFFICIO OPERATORE

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

65630000000

NUMERO IN CHIARO

65630000000

FINALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA

DOMANDA DI AIUTO BIENNALE 2015/2016 N.

DISPOSIZIONE ATTUATIVA REGIONALE

DOMANDA DI RETTIFICA

DOMANDA DI PAGAMENTO INIZIALE N.

CAMBIO BENEFICIARIO

CUAA BENEFICIARIO CEDENTE

DENOMINAZIONE IMPRESA CEDENTE

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE) PARTITA IVA

CODICE ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO (REA) CODICE ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO (RI) CODICE ASL CODICE INPS

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO (M F) COMUNE DI NASCITA PROVINCIA

DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT COMUNE PROVINCIA CAP

Comune Provincia

INDIRIZZO E-MAIL NUMERO TELEFONO CELLULARE

UBICAZIONE AZIENDA (SOLO SE DIVERSO DAL DOMICILIO O SEDE LEGALE)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT COMUNE PROVINCIA CAP

Comune Provincia

RAPPRESENTANTE LEGALE

CUAA (CODICE FISCALE) TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA) SESSO (M F) COMUNE DI NASCITA PROVINCIA

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT COMUNE PROVINCIA CAP

Comune Provincia

SEZIONE II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO

Accredito su c/c bancario o conto Banco Posta  
N.B. Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito: l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (Direttiva 2007/64/CE del 13/11/2007, applicata in Italia con L. n. 89/2009 e con il D. Lgs. 27 gennaio 2010 n. 11).

SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)

CODICE BANCA CODICE NAZIONE CODICE CITTA' CODICE FILIALE

IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - REMPIRE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE RIQUADRO

CODICE PAESE CIN EURO CIN CODICE ABI CODICE CAB NUMERO CONTO CORRENTE

ISTITUTO

AGENZIA COMUNE PROVINCIA CAP

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO - BIENNALI 2015/2016

## QUADRO B - INTERVENTI ESEGUITI

AZIONE	
CODICE	DESCRIZIONE

INTERVENTO							
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	DATI DI CONCESSIONE		RICHIESTA DI PAGAMENTO		
			SPESA AMMESSA	CONTRIBUTO CONCESSO	SPESA SOSTENUTA	CONTRIBUTO RICHIESTO	CAUSA DI FORZA MAGGIORE
			(EURO)		(EURO)		

SOTTOINTERVENTI							
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	DATI DI CONCESSIONE		RICHIESTA DI PAGAMENTO		
			SPESA AMMESSA	CONTRIBUTO CONCESSO	SPESA SOSTENUTA	CONTRIBUTO RICHIESTO	CAUSA DI FORZA MAGGIORE
			(EURO)		(EURO)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
<b>TOTALE INTERVENTO (EURO)</b>							

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO - BIENNALI 2015/2016

## QUADRO C - RIEPILOGO RICHIESTA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto:

ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali di cui alla DRA N.

DEL

ed in riferimento all'Atto di Concessione regionale con il quale è stata comunicata l'ammissibilità a finanziamento degli interventi e sottointerventi come indicati nel QUADRO B, entro i limiti di contributo ammesso sotto riportato

**CHIEDE** il pagamento dell'importo del contributo a saldo sotto riportato ai sensi della misura Investimenti del Reg. UE 1308/2013 art. 50 per la campagna 2015/2016, consapevole che lo stesso può essere ridotto per applicazione della sanzione di cui all'art. 18 del Reg. (CE) n. 436/2009;

DATI AMMISSIBILITA' DOMANDA DI AIUTO

TOTALE IMPORTO  
SPESA AMMESSA €
TOTALE IMPORTO  
CONTRIBUTO AMMESSO €

DATI RICHIESTA DOMANDA DI PAGAMENTO

TOTALE IMPORTO  
SPESA SOSTENUTA €
TOTALE IMPORTO  
CONTRIBUTO RICHIESTO €

N. DOMANDA PAGAMENTO ANTICIPO

CODICE A BARRE GARANZIA


IMPORTO  
GARANTITO €
IMPORTO  
ANTICIPO LIQUIDATO €
TOTALE IMPORTO  
CONTRIBUTO RICHIESTO A  
SALDO €

Domanda di aiuto ammessa con riduzione ai sensi dell'art. 18 del reg. CE 436/2009



**autorizza**, altresì, la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento.

**E' CONSAPEVOLE:**

- che sono escluse dalla misura Investimenti, per la campagna in corso e per quella successiva, le imprese che sono soggette all'obbligo di presentare le dichiarazioni di vendemmia, produzione e giacenza, che non abbiano presentato tali dichiarazioni entro i termini regolamentari previsti, salvo causa di forza maggiore (Regolamento CE n. 436/2009, art. 18, paragrafo 1);
- che l'importo del contributo richiesto può essere ridotto per applicazione delle sanzioni di cui all'art. 18 del Reg. (CE) n. 436/2008;
- che la presente domanda di PAGAMENTO non costituisce titolo ai fini della liquidazione del contributo richiesto;
- che l'accoglimento della presente domanda, con i diritti e gli obblighi connessi, è condizionato dalla positiva verifica degli stessi, del controllo amministrativo ed in loco da parte dell'Ufficio Regionale competente per territorio;
- che la revoca alla presente domanda prima della liquidazione del contributo, in assenza di cause di forza maggiore opportunamente documentate, può comportare l'obbligo di corrispondere all'Amministrazione i costi di gestione della stessa;
- che la revoca della presente domanda di pagamando saldo successiva alla liquidazione dell'anticipo comporta l'immediato incameramento della cauzione prestata, ovvero versamento all'Agea dell'anticipo percepito maggiorato del 10% (importo escutibile);
- che il mancato rispetto degli impegni assunti con la domanda di aiuto, senza l'opportuna comunicazione ed approvazione da parte dell'autorità competente comporta la decadenza della concessione del contributo;
- che il mancato rispetto agli adempimenti dell'obbligo di rendicontazione anticipi (laddove prevista) comporterà l'applicazione di una penale pari all'1% del valore dell'anticipo;

**ALLEGA inoltre :**

- documentazione comprovante la presenza di cause di forza maggiore che giustifichi la mancata realizzazione degli interventi e/o sottointerventi come dichiarata nel Quadro B
- Varianti ammesse - Copia del decreto di autorizzazione dell'ente regionale competente n. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA DEGLI INVESTIMENTI REALIZZATI**

- Relazione tecnica
- Totale giustificativi di pagamento (bonifico, mandato, ecc.) N. \_\_\_\_\_
- Altra documentazione prevista dalla DRA N. \_\_\_\_\_

**QUADRO E - SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**

**E' CONSAPEVOLE CHE IL PRESENTE MODELLO DI DOMANDA SI COMPONE DEI QUADRI, I CUI DATI SONO REGISTRATI E RESI DISPONIBILI NEL SIAN E RIPRODUCIBILI IN QUALSIASI MOMENTO APPONENDO LA PROPRIA FIRMA NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.**

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

Fatto a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Tipo documento: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Data scadenza: \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

Firma del richiedente o del rappresentante legale

RECAPITI PER CONTATTI (indicare indirizzo e-mail, tel. Cellulare, tel. fisso se diversi o non presenti nel quadro A)

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

GIUSTIFICATIVI DI SPESA ED ESTREMI DI PAGAMENTO (compilare una riga per ciascuna fattura/lavoro in economia)

Indicare solo gli importi riferiti alle spese oggetto della richiesta di contributo

PROGR. FATTURA	ATTRIBUZIONE DELL'INTERVENTO/ SOTTOINTERVENTO (*)	DATA	FATTURA N.	FORNITORE	DESCRIZIONE FATTURA o LAVORO IN ECONOMIA	MODALITA' PAGAMENTI - (BONIFICO - RIBA-CARTA CREDITO)	IMPORTO IMPONIBILE COMPLESSIVO DELLA FATTURA (IVA ESCLUSA)	IMPORTO FINANZIABILE AI SENSI DEL REG CE 555/2008 (IVA ESCLUSA)
							(EURO)	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
<b>TOTALE (EURO)</b>								

(\*) segue leggenda dei codici intervento/ sottointervento interessati dai giustificativi

Codice Intervento	Codice Sottointervento	Descrizione

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO DOMANDA

DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO - BIENNALI 2015/2016

GIUSTIFICATIVI DI SPESA ED ESTREMI DI PAGAMENTO (compilare una riga per ciascuna fattura/lavoro in economia)

Indicare solo gli importi riferiti alle spese oggetto della richiesta di contributo

PROG. FATTURA	ATTRIBUZIONE DEL SOTTOINTERVEN TO	DATA	FATTURA N.	FORNITORE	DESCRIZIONE FATTURA o LAVORO IN ECONOMIA	MODALITA' PAGAMENTI - (BONIFICO - RIBA-CARTA CREDITO)	IMPORTO IMPONIBILE COMPLESSIVO DELLA FATTURA (IVA ESCLUSA)	IMPORTO FINANZIABILE AI SENSI DEL REG CE 555/2008 (IVA ESCLUSA)
							(EURO)	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
<b>TOTALE (EURO)</b>								

