

**DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DI PASCOLAMENTO**

Domanda trasmessa telematicamente

				-							-					
Codice				Sigla Prov			Prog. Ufficio									
Codice operatore																

Finalità di presentazione della domanda all'Organismo Pagatore AGEA

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DI PASCOLAMENTO AI SENSI  
DELLA CIRCOLARE AGEA N. 2664 del 12 GENNAIO 2024

relativa alla domanda n.

**SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA****RICHIEDENTE**

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

 M |  F

giornc mese anno

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  
CERTIFICATA (PEC)

CELLULARE

 @  **RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

TELEFONO  
PREFIXO NUMERO

COD. ISTAT COMUNE

PROV.

C.A.P.

Prov. Comune

**RAPPRESENTANTE LEGALE/ TUTORE/ EREDE**CODICE  
FISCALE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

 M |  F

giornc mese anno

**QUADRO B - ECOSHEMA 1 PAGAMENTO PER LA RIDUZIONE DELL'ANTIMICROBICA RESISTENZA (art. 17 del DM 23 dicembre 2022 n. 660087) LIVELLO 2 - DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DI PASCOLAMENTO AI SENSI DELLA CIRCOLARE AGEA N. 2664 del 12 GENNAIO 2024**

**1 ALLEVAMENTO ATTIVO 2023**

CODICE AZIENDALE

Allega stampa del registro di stalla degli animali che hanno pascolato

Istat Com.	Prov.	Progr.							

↓

**SEZ. 2 - LIVELLO 2 - ADESIONE AL SISTEMA SQNBA (art. 17 comma 2 lett b) del DM 23 dicembre 2022 n. 660087)**

Specie allevata :

		N. capi che hanno pascolato		Giorni di pascolamento	
> Bovini da latte	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
> Bovini da carne	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
> Bovini misti	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	0-6 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	6-24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>
	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>	oltre 24 mesi	<input style="width: 60px;" type="text"/>

Nel caso di presenza di più specie allevate sullo stesso codice aziendale dichiara di aver pascolato esclusivamente con capi bovini

**QUADRO K - DICHIARAZIONI E IMPEGNI**

Il sottoscritto:

**Consapevole della responsabilit  penale cui puo' andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000****DICHIARA:**

- di avere indicato, ai sensi del DM n. 162/2015, nel proprio fascicolo aziendale, tutte le informazioni inerenti la propria azienda, su cui esercita una attivit  agricola ;
- di aver preso atto delle condizioni e delle modalit  che regolano l'ammissibilit  delle superfici e, in particolare, delle condizioni di mantenimento che ne specificano l'attitudine agricola;
- di essere a conoscenza degli effetti sanzionatori per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale in materia;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla legge 898/86 e successive modifiche e integrazioni riguardanti tra l'altro sanzioni amministrative e penali in materia di aiuti comunitari nel settore agricolo;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni al proprio indirizzo di posta elettronica certificata, inserito nel fascicolo aziendale. Qualora nel fascicolo aziendale non risulti inserito un indirizzo di posta elettronica certificata dichiara di essere esente dal relativo obbligo e, conseguentemente, di voler ricevere le predette comunicazioni tramite consultazione del SIAN.
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;

**si impegna:**

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, cos  come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie; a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore AGEA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto.

**dichiara** di accettare eventuali modifiche alla normativa comunitaria e nazionale introdotte con successive disposizioni anche in materia di controlli e sanzioni;**dichiara** di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 resa disponibile dall'AGEA sulla Privacy Policy pubblicata sul proprio sito web - [www.agea.gov.it](http://www.agea.gov.it);**prende atto** che l'Organismo pagatore AGEA, responsabile del procedimento amministrativo della presente domanda di pagamento, comunica tramite il sito [www.agea.gov.it](http://www.agea.gov.it), nel registro rivolto al pubblico dei processi automatizzati, sezione "Servizi-online", lo stato della pratica, adottando le misure idonee per consentirne la consultazione a distanza (ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 -uso della telematica- e dell'art. 34 della Legge n. 69/2009 - servizi informatici per le relazioni fra pubbliche amministrazioni e utenti).**E' consapevole che il presente modello di domanda si compone dei Quadri di seguito indicati, i cui dati sono registrati e resi disponibili nel Sian e riproducibili in qualsiasi momento.**
 1 QUADRO A      2 QUADRO B      3 QUADRO K
**Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, dichiara, sotto la propria responsabilit , 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: \_\_\_\_\_

NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE

ESTREMI 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

**QUADRO M - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA ED ATTESTAZIONE DEL CAA**

CUAA	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA

TIPO DI DOCUMENTO		
CODICE	DESCRIZIONE	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10

<b>CAA:</b> _____	<b>UFFICIO:</b> _____
<b>OPERATORE:</b> _____	

**ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:**

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

Data: \_\_\_\_\_

[nome + cognome]

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha curato la compilazione  
e la stampa della domanda \_\_\_\_\_

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 [op]

[nome + cognome]

in qualità di

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