

REGIONE CAMPANIA A.G.C. Sviluppo
Attività Settore Primario

**Domanda di adesione al Piano Regionale di ristrutturazione
e riconversione dei vigneti**
Reg. Ce n. 1493/1999

STAPA-CePICA di _____

Campagna vitivinicola 2007/2008

Spazio riservato al protocollo

QUADRO A – Da compilare da parte di tutti i richiedenti

<input type="checkbox"/> Barrare se ditta individuale	<input type="checkbox"/> Barrare se Organismo Associativo	<input type="checkbox"/> Indicare se trattasi di intervento per iscrizione a DOC e/o IGT
COD. ISCR. C. DI COMMERCIO	CODICE FISCALE (CUAA)	PARTITA IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUADRO B – DATI AZIENDALI

Sez. 1 (Dati identificativi del richiedente)

RICHIEDENTE

Cognome o Ragione Sociale			Nome		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Sesso	Data di nascita		Comune di nascita	Provincia	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	giorno	mese	anno		
Indirizzo e numero civico			Telefono		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Comune			Prov.	C.A.P.	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cod. ISTAT del Comune					
<input type="text"/>					

Sez. 2 (Dati identificativi delle cooperative di conduzione dei terreni)

RICHIEDENTE

Ragione sociale		
<input type="text"/>		
Legale rappresentante	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di costituzione della cooperativa	Data di scadenza della cooperativa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DOMICILIO O SEDE LEGALE

Indirizzo e numero civico		Telefono		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Comune	Prov.	C.A.P.	Cod. ISTAT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

QUADRO C – Misure per cui si richiede il contributo - da compilare da parte di tutti i richiedenti

Misura	Descrizione	Importo richiesto €	Richiesta di Anticipazione		Superficie oggetto di estirpo in Ha	Superficie oggetto di reimpianto in Ha
1	Estirpazione e reimpianto o solo reimpianto DOC ⁽¹⁾ _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IGT ⁽¹⁾ _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Ristrutturazione DOC ⁽¹⁾ _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IGT ⁽¹⁾ _____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

⁽¹⁾ – Indicare la rispettiva DOC o IGT.**QUADRO D – Modalità di pagamento prescelta**
 1- accredito su c/c bancario (solo se il conto è intestato al richiedente)

COORDINATE BANCARIE

Codice ABI	Codice CAB	N. Conto	Istituto Bancario
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Agenzia	Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 2- accredito su c/c postale (solo se il conto è intestato al richiedente)

COORDINATE POSTALI

Codice ABI	Codice CAB	N. Conto	Comune (sede Ufficio Postale)	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUADRO E – Priorità e punteggi

Organismi associativi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Imprenditrici ed agli imprenditori agricoli al di sotto dei 40 anni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Azienda integrata (trasformazione in azienda di almeno il 66% delle uve prodotte)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Zona montana o svantaggiata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio totale (età dei viticoltori + azienda integrata + zona svantaggiata), così come indicato nel Piano viticolo regionale			<input type="text"/>		

QUADRO F - Dichiarazioni ed impegni

Il sottoscritto:

Ai sensi delle vigenti disposizioni comunitarie, nazionali e regionali

Chiede:

- di essere ammesso al regime di aiuti previsti dal Reg. (CE) n. 1493/99, come dal Piano di Ristrutturazione e Riconversione Vigneti (PRRV) della Regione Campania;
- di voler attivare le azioni indicate nella presente domanda, meglio precisate nel PRRV.

Dichiara ai sensi del DPR n. 445/2000, così come da modello allegato:

- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli aiuti;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del PRRV regionale e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal PRRV per accedere all'azione prescelta;
- di accettare sin d'ora eventuali modifiche al regime di cui al Reg. (CE) n. 1493/99, introdotte con successivi regolamenti e disposizioni comunitarie e/o nazionali;

Si impegna:

- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto verrà disposto dalla normativa comunitaria e nazionale concernente il sostegno alla ristrutturazione e riconversione dei vigneti;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente domanda;
- a mantenere la destinazione produttiva delle superfici interessate invariata per almeno 10 (dieci) campagne successive a quella in cui l'impianto è stato realizzato;
- ad iscrivere le superfici riconvertite ai rispettivi Albi a DOC o DOCG, oppure, all'elenco delle Vigne ad IGT, secondo la tipologia di intervento realizzato;
- a concludere i lavori entro i termini prescritti dalla vigente normativa comunitaria di settore;
- a effettuare i lavori previsti nel piano presentato, unitamente all'impegno di comunicare allo STAPA-CePICA l'avvenuta estirpazione e l'avvenuto reimpianto entro 10 giorni dall'effettuazione degli stessi;
- a consentire il libero accesso all'autorità competente agli appezzamenti ed agli impianti dell'azienda e delle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli.

Allega:

- Fotocopia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Relazione tecnica redatta e sottoscritta da un professionista abilitato, riguardante, tra l'altro, le misure che si intendono realizzare ed i tempi di attuazione.
- Computo metrico estimativo analitico a firma di tecnico abilitato.
- Certificato (originale o copia autentica) di iscrizione al Registro delle imprese e per gli organismi associativi, anche il certificato di vigenza e fallimentare.
- Copia della dichiarazione vitivinicola presentata nella precedente campagna vitivinicola;
- Titolo legalmente valido attestante il possesso dei terreni; in caso di affitto va presentato il contratto debitamente registrato con durata non inferiore a 10 anni dalla realizzazione delle opere e con l'autorizzazione del proprietario e/o di tutti i comproprietari.
- Autocertificazione attestante la regolarità delle superfici vitate
- Certificati catastali ed estratti di mappa rilasciati in sede di visura.
- Planimetria dei terreni in scala opportuna con l'indicazione precisa del luogo dove sarà realizzato l'estirpo e/o il reimpianto del vigneto o dove sarà effettuata la ristrutturazione.
- In caso di diritto in portafoglio o di diritto acquistato da terzi, copia autentica del diritto di reimpianto rilasciata dal competente Settore Provinciale per l'Agricoltura.
- Delega del consiglio di Amministrazione che autorizza il legale rappresentante a presentare il piano di riconversione e ristrutturazione per i terreni vitati (in caso di coop. di conduzione).

Dichiara di aver compilato i seguenti allegati:

allegato I – Estirpazione e reimpianto

allegato II – Estirpazione

allegato III - Ristrutturazione

Ai sensi della Legge n. 675/96, si autorizza 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 comunitari e nazionali.

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATO I – ESTIRPAZIONE E REIMPIANTO (Azione 1)

MISURA

I

SUPERFICIE DA ESTIRPARE								
COMUNE	DATI CATASTALI		SUPERFICIE VITATA			VITIGNO	DESTINAZIONE PRODUTTIVA *	RESA Qli/ha
	Foglio	Particella	Ha	a	ca			
TOTALE SUPERFICIE DA ESTIRPARE								

* Indicare se il vitigno è DOC, DOCG, IGT o Vino da tavola (VdT).

SUPERFICIE DA REIMPIANTARE								
COMUNE	DATI CATASTALI		SUPERFICIE VITATA			VITIGNO	DESTINAZIONE PRODUTTIVA (DOC, DOCG o IGT)	RESA Qli/ha
	Foglio	Particella	Ha	a	ca			
TOTALE SUPERFICIE DA REIMPIANTARE								

MISURA

I

SUPERFICIE DA REIMPIANTARE								
COMUNE	DATI CATASTALI		SUPERFICIE VITATA			VITIGNO	DESTINAZIONE PRODUTTIVA (DOC, DOCG o IGT)	RESA Qli/ha
	Foglio	Particella	Ha	a	ca			
TOTALE SUPERFICIE DA REIMPIANTARE								

MISURA

II

SUPERFICIE DA RISTRUTTURARE								
COMUNE	DATI CATASTALI		SUPERFICIE VITATA			VITIGNO	DESTINAZIONE PRODUTTIVA (DOC, DOCG o IGT)	RESA Qli/ha
	Foglio	Particella	Ha	a	ca			
TOTALE SUPERFICIE DA RISTRUTTURARE								

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

Piano regionale per la Ristrutturazione e Riconversione dei vigneti - Campagna 2006/2007

Il/la sottoscritt _____ nat a _____

il _____, c.f. _____, residente in

_____ CAP _____

alla Via _____, N. _____, Tel. _____

è consapevole che in caso dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

DICHIARA

- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli aiuti;
- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del PRRV regionale e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal PRRV per accedere all'azione prescelta;

Data

Firma

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di documento di identità del sottoscrittore con l'annotazione, sullo stesso documento, a quale atto da autenticare si riferisce. In alternativa è consentito apporre la firma in presenza del dipendente addetto al ricevimento della domanda che provvederà all'autentica ai sensi dell'art. 21 del DPR 445/2000.