

REGIONE DEL VENETO

Domanda di adesione ai benefici recati dalla
L. R. 12 dicembre 2003 n. 40 artt. 38 e 39

ANNO 200__

NUMERO DOMANDA

STRUTTURA/
ENTE

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

DOMANDA PRESENTATA PER TRAMITE DI:

FABBRICATO

☐ Uso produttivo

☐ Uso non produttivo

UBICAZIONE

☐ Svantaggiata di montagna

☐ altre zone

Descrizione

QUADRO A - SOGGETTO RICHIEDENTE

SEZ. I (Dati identificativi del soggetto richiedente)

Natura giuridica	C.U.A.A. (CODICE FISCALE) (obbligatorio)	PARTITA IVA (obbligatoria se posseduta)	DATA DI RILASCIO P.IVA	COD.ATT.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>
ISCR. ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI				
N. REGISTRO IMPRESE	REA	Az. Campione RICA	Posizione INPS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COGNOME O RAGIONE SOCIALE		NOME (se persona fisica)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
SESSO	DATA DI NASCITA	COD. ISTAT	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	
<input type="text"/>	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV. C.A.P.
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>

UBICAZIONE AZIENDA, IMPIANTO, SEDE OPERATIVA (solo se diverso dal domicilio o sede legale)

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO	
<input type="text"/>	PREFISSO	NUMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. ISTAT	COMUNE	PROV. C.A.P.
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RAPPRESENTANTE LEGALE (solo per persone giuridiche o enti pubblici)

COGNOME	CODICE FISCALE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NOME			
<input type="text"/>			
SESSO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV.
<input type="text"/> M <input type="text"/> F	<input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO E NUMERO CIVICO	TELEFONO		
<input type="text"/>	PREFISSO	NUMERO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COD. ISTAT	COMUNE	PROV. C.A.P.	
<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SEZ. II (Modalità di pagamento prescelta)

<input type="checkbox"/> 1 - accreditato su c/c bancario (solo se il conto è intestato al richiedente)	5		
COORDINATE BANCARIE			
Codice ABI	Codice CAB	N. conto corrente	Istituto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agenzia	Comune	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - accreditato su c/c postale (solo se il conto è intestato al richiedente)			
N. Conto Corrente	Comune	Prov.	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUADRO B - DICHIARAZIONI ED IMPEGNI**Il sottoscritto:**

	in qualità di	
--	---------------	--

consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità degli atti e uso di atti falsi e consapevole che ai sensi dell'articolo 75 del DPR 445/00 decadrà dai benefici eventualmente sostenuti,

- Chiede:**
- di essere ammesso al regime di aiuti previsti dalla L. r. 12 dicembre 2003, n. 40 artt. 38 e 39, per il recupero del patrimonio edilizio rurale nella presente domanda per l'iniziativa per una spesa complessiva prevista di Euro euro e un contributo pubblico previsto di Euro
 - di voler realizzare nella suindicata azienda, ubicata nel comune di , gli interventi indicati nella presente domanda e negli allegati regionali sottoscritti, come precisato nel bando;

- Dichiara:**
- di aver preso atto delle condizioni che regolano la corresponsione degli aiuti
 - di essere pienamente a conoscenza del contenuto degli artt. 38 e 39 della L.r. n. 40/2003 e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda
 - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla DGR n. 3411 del 15 novembre 2005
 - di accettare sin d'ora eventuali modifiche al regime di aiuti da cui trattasi, introdotte con successivi disposizioni nazionali e/o regionali, anche in materia di controlli e sanzioni
 - di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nella deliberazione n. del sopra richiamata
 - che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti ed agli impianti dell'azienda per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli
 - di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria
 - ☐ - di non essere in possesso della Partita IVA in quanto non esercita attività di impresa rientrante nel campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 26/10/72 n. 633

- Si impegna:**
- a corrispondere puntualmente, entro 15 giorni solari dalla data di ricevimento delle relative note, pena la decadenza della presente domanda alle eventuali richieste dell'ufficio regionale di precisazioni e chiarimenti in merito ai dati e alla documentazione prodotti
 - ad operare nel pieno rispetto delle vigenti normative edilizie ed urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente
 - a ritirare tempestivamente la presente domanda qualora, tra la data di presentazione della stessa e la pubblicazione della graduatoria, a fronte del programma di investimenti siano concesse altre agevolazioni di qualsiasi natura, in base ad altre leggi nazionali, regionali o comunitarie o comunque concesse da enti o istituzioni pubbliche, ovvero a rinunciare tempestivamente a tali agevolazioni

Dichiara di aver compilato le sezioni	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> sezione	<input type="text"/>

Altri Allegati	<input type="checkbox"/> Foto del fabbricato
	<input type="checkbox"/> Dichiarazione come da modello
	<input type="checkbox"/> preventivo sintetico di spesa
	<input type="checkbox"/> fotocopia di avvenuto censimento
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento anche informatico dei dati contenuti nel presente modello anche ai fini dei controlli da parte degli organismi comunitari, nazionali e regionali

Ai sensi dell'articolo 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente della struttura ricevente ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un incaricato oppure a mezzo posta

Fatto a	<input type="text"/>						
il	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>giorno</td><td>mese</td><td>anno</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	giorno	mese	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
giorno	mese	anno					
Firma	<input type="text"/>						

FIRMA APPOSTA IN MIA PRESENZA (Timbro e firma del funzionario responsabile)
ESTREMI DI RICONOSCIMENTO: TIPO DOCUMENTO: _____ N. _____ RILASCIATO DA: _____ IL ____ / ____ / ____

CUAA (CODICE FISCALE)
DEL RICHIEDENTE

Numero della domanda

SEZIONE E - ATTIVITÀ CONNESSE SVOLTE DALL'AZIENDA

<input type="checkbox"/> Agriturismo	<input type="checkbox"/> Attività ricreative	<input type="checkbox"/> Artigianato	<input type="checkbox"/> Lavorazione e trasformazione prodotti agricoli
<input type="checkbox"/> Contoterzismo	<input type="checkbox"/> Produzione di energia rinnovabile		

SEZIONE F - FABBRICATI

	COMUNE		CASI PARTICOLARI SEZIONE	DATI CATASTALI			MISURA	CODICE FABBRICATO	DESCRIZIONE FABBRICATO	DIMENSIONE DEL FABBRICATO	TIPO DI CONDUZIONE
	COD. ISTAT			FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO					
	PROVINCIA	COMUNE									
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											

Data

Firma

* La sezione G "Utilizzo delle superfici aziendali e localizzazione dell'intervento" è stata eliminata da DGR n. 294 del 15/02/2002

Foglio n. di

CUAA (CODICE FISCALE)
DEL RICHIEDENTE

Numero della domanda

SEZIONE G1 - UTILIZZO DELLE SUPERFICI AZIENDALI E LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (così sostituita da DGR n. 294 del 15/02/02)

COMUNE			DATI CATASTALI			SUPERFICIE CATASTALE			CODICE UTILIZZO	SUPERFICIE UTILIZZATA			TIPO AREA				IRRIGABILE BIOLOGICO	
COD. ISTAT		DENOMINAZIONE	CASI PARTICOLARI SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNATO	ETTARI	ARE		CA	ETTARI	ARE	CA	A	B	C		D
PROVINCIA	COMUNE																	
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																		
SUPEFICIE TOTALE DI QUADRO											0	0	0					
											Ettari	Are	Ca					

Data

Firma