

**DICHIARAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE PREMI AGGIUNTIVI 10.1.1
CAMPAGNA 2019**

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo.

Il/la sottoscritto/a:	Dott. Agr./Per. Agr./Agrotec.	
Nato/a a:		il
Residente in:		Via:
CUUA:		
n. di abilitazione		Regione

In qualità di Tecnico incaricato dalla seguente ditta beneficiaria degli aiuti dell'operazione 10.1.1 del PSR Puglia 2014-2020 che ha espresso condivisione e conferito mandato:

Ditta/Rapp.Legale		
Nato/a a:		il
Residente in:		Via:
CUUA/P.IVA :		

- preso atto che, l'erogazione dei premi aggiuntivi è vincolata alla conformità della domanda per i premi base;
- preso atto che, con domanda di pagamento barcode n. _____, sono stati chiesti i seguenti premi aggiuntivi;
- preso atto che, a conclusione del periodo emergenziale, compatibilmente con lo svolgimento dei procedimenti amministrativi da parte dei Servizi Territoriali competenti, gli stessi richiederanno ai Tecnici incaricati e alla ditta beneficiaria la trasmissione della documentazione completa prevista dalle procedure amministrative di riferimento, ossia dalla DAG n.80 del 27/02/2020;
- preso atto che, l'attuazione degli impegni relativi alla concessione degli aiuti sarà soggetta a verifiche da parte degli uffici istruttori regionali e da parte dell'OP Agea, nonché all'applicazione di un regime sanzionatorio per le eventuali violazioni, secondo quanto stabilito nella D.G.R. n.508 del 19/03/2019 e ss.mm.ii., in applicazione della normativa comunitaria e nazionale;
- preso atto che, l'eventuale successiva mancata trasmissione della documentazione completa, prevista dalla DAG n.80 del 27/02/2020, a seguito di richiesta da parte dei Servizi Territoriali competenti, nei termini che saranno successivamente comunicati, comporterà l'esito negativo della verifica dell'impegno pertinente, e conseguentemente, l'eventuale recupero delle somme già erogate.

DICHIARA

(barrare, ove previsto, per le casistiche di pertinenza)

- Che nella domanda di conferma impegno 2019 n. _____, sono stati richiesti i seguenti premi aggiuntivi, per la seguente superficie (ha):

<input type="checkbox"/>	Frutticole - Confusione sessuale	superficie ha _____
<input type="checkbox"/>	Frutticole, Orticole, Olivo - Bio-controllo	superficie ha _____
<input type="checkbox"/>	Frutticole, Olivo – Controllo Adulticida	superficie ha _____
<input type="checkbox"/>	Orticole - Sovesci biofumiganti	superficie ha _____
<input type="checkbox"/>	Potatura Olivo	superficie ha _____

- Che sono stati eseguiti i seguenti interventi relativi agli impegni aggiuntivi 2019, nel periodo di impegno dal Maggio/Giugno 20_____ al ____ Maggio/Giugno 20_____ per la superficie di seguito indicata:

<input type="checkbox"/>	Frutticole - Confusione sessuale	superficie eseguita ha _____
<input type="checkbox"/>	Frutticole, Orticole, Olivo - Bio-controllo	superficie eseguita ha _____
<input type="checkbox"/>	Frutticole, Olivo – Controllo Adulticida	superficie eseguita ha _____
<input type="checkbox"/>	Orticole - Sovesci biofumiganti	superficie eseguita ha _____
<input type="checkbox"/>	Potatura Olivo	superficie eseguita ha _____

- Che dalla ditta beneficiaria non sono stati percepiti, né richiesti, altri premi per analoghi impegni (impegni base ed impegni aggiuntivi) attivati nell'ambito di altri bandi o Programmi Operativi di Organizzazioni di Produttori, nel periodo di impegno dal ____ Maggio/Giugno 20_____ al ____ Maggio/Giugno 20_____;
- Che la ditta beneficiaria attua le tecniche di difesa integrata secondo i principi e le limitazioni del DPI vigente della Regione Puglia con l'ausilio della propria figura in qualità di consulente PAN come previsto dal Decreto Ministeriale del 22 gennaio 2014, relativo all'adozione del Piano di Adozione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (PAN) ai sensi dell'art. 6 del D.Lgs. 14/08/2012 n. 150.

I dichiaranti autorizzano il trattamento dei dati personali della presente dichiarazione per il procedimento di suo interesse ai sensi del D. Lgs. 196/03.

_____ il ___/___/2020

Tecnico delegato

Nome, Cognome, Albo/Collegio di appartenenza,

Numero consulente PAN, Timbro e Firma

Allegati documenti di riconoscimento del Tecnico delegato e della Ditta