|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO 2:** | **DICHIARAZIONE DELLA DITTA INERENTE L’ATTUAZIONE DELLA POTATURA ANNUALE** |

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: |  | |
| Nato/a a: |  | il |
| Residente in: |  | Via: |
| CUUA: |  | |

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta beneficiaria degli aiuti dell’operazione 10.1.1 del PSR Puglia 2014-2020, con domanda di sostegno/conferma impegno numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* **Preso atto che l’erogazione dei premi aggiuntivi, per l’annualità di riferimento interessata, è vincolata alla conformità della domanda per i premi base;**
* **Preso atto che la richiesta del premio aggiuntivo per la Potatura Annuale determina l'impegno all'esecuzione annuale delle potature previste;**
* **Preso atto che l’attuazione degli impegni relativi alla Domanda di Sostegno ed alla concessione degli aiuti è 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.64 del 31/01/2018 e ss.mm.ii., in applicazione della normativa comunitaria e nazionale;**

**DICHIARA**

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

1. Di aver richiesto il premio aggiuntivo per la Potatura Annuale dell’olivo per l’annata 20\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di aver eseguito gli interventi relativi all’impegno della Potatura Annuale nel periodo di impegno dal \_\_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_ con i relativi dettagli di seguito indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Potatura eseguita in oliveto intensivo | Superficie interessata complessiva Ha: |  |
| □ | Potatura eseguita in oliveto estensivo/tradizionale | Superficie interessata complessivaHa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicazione delle modalità di esecuzione:** | **Superficie interessata** | **Numero di giornate impiegate** |
| □ Impresa terza con relativa fatturazione | Ha |  |
| **□** Con manodopera aziendale e relative buste paga | Ha | n. |
| **□** Con apporto del titolare e coadiuvanti familiari | Ha | n. |

Indicazione dei coadiuvanti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Ruolo (figlio, coniuge, ecc.)** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | 1. Per l’esecuzione della potatura con apporto del titolare e coadiuvanti familiari: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** | Dati del titolare: | | | |
| **Qualifica INPS posseduta** | | **Numero Matricola** | **Percepisce pensione** |
|  | |  | **□ SI □ NO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **□** | Indicazione degli eventuali coadiuvanti collaboratori familiari: | | | |
| **Nome e cognome** | | | **Ruolo (figlio, coniuge, ecc.)** | **Codice fiscale** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

1. Di non aver percepito, né richiesto, 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\_\_\_\_\_;
2. Di attuare le tecniche di difesa integrata secondo i principi e le limitazioni del DPI vigente della Regione Puglia con l’ausilio del 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, individuato nella persona del Dott. Agr./Per. Agr./Agrotecnico:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| *Nome, Cognome, Albo/Collegio di appartenenza, numero consulente PAN* |
|  |

1. Di allegare la documentazione richiesta:
   * Copia del registro delle operazioni colturali (con le voci interessate evidenziate);
   * Copia delle eventuali fatture emesse dall'impresa terza che ha eseguito la potatura;
   * Copia delle buste paga per la manodopera aziendale che ha eseguito la potatura.

Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali della presente dichiarazione per il procedimento di suo interesse ai sensi del D. Lgs. 196/03.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *Firma del dichiarante* |