|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO 1:** | **DICHIARAZIONE DELLA DITTA PER I PREMI RICHIESTI E PER LE AZIONI ATTIVATE** |

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 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 i seguenti premi aggiuntivi per la campagna 20\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **Frutticole - Confusione sessuale** |
| **□** | **Frutticole, Orticole, Olivo - Bio-controllo** |
| **□** | **Frutticole, Olivo – Controllo Adulticida** |
| **□** | **Orticole - Sovesci biofumiganti** |

1. Di aver eseguito i seguenti interventi relativi agli impegni aggiuntivi nel periodo di impegno dal \_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_ con i relativi dettagli indicati:

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **Frutticole - Confusione sessuale** |
| Indicazione del/i prodotto/i commerciale/i (dispenser di feromoni sessuali specie-specifici per gli insetti nocivi) impiegato/i nel rispetto le indicazioni delle Norme eco-sostenibili: descrizione prodotto e riferimenti al quaderno di campagna allegato in copia (epoca, appezzamenti e superficie interessata): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **□** | **Frutticole, Orticole, Olivo - Bio-controllo** |
| Indicazione del/i prodotto/i commerciale/i (insetti, batteri, funghi come antagonisti degli organismi nocivi delle piante e/o prodotti di origine naturale autorizzati per l’impiego) impiegato/i nel rispetto le indicazioni delle Norme eco-sostenibili: descrizione prodotto e riferimenti al quaderno di campagna allegato in copia (epoca, appezzamenti e superficie interessata): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | **Frutticole, Olivo – Controllo Adulticida** |
| Indicazione del/i prodotto/i commerciale/i (attrattivi sessuali, alimentari e cromotropici, da soli o opportunamente combinati al fine di limitare o contenere al di sotto delle soglie critiche di intervento la popolazione e gli accoppiamenti degli insetti bersaglio) impiegato/i nel rispetto le indicazioni delle Norme eco-sostenibili: descrizione prodotto e riferimenti al quaderno di campagna allegato in copia (epoca, appezzamenti e superficie interessata): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **□** | **Orticole - Sovesci biofumiganti** |
| Indicazione delle sementi impiegate per il sovescio con effetto biofumigante (specie vegetali, quali le crucifere, che grazie al rilascio di particolari sostanze attive, glucosinolati, esercitano attività biofumigante e nematocida per il controllo di agenti patogeni del terreno quali funghi e nematodi): descrizione specie e varietà e riferimenti al quaderno di campagna allegato in copia (semente acquistata o reimpiegata, epoca, appezzamenti e superficie interessata): | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Ovvero, di non aver eseguito interventi relativi agli impegni aggiuntivi nel periodo di impegno dal \_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ Maggio/Giugno 20\_\_\_\_\_; |

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 conforme all'originale delle fatture di acquisto dei dispositivi (prodotti commerciali) indicati al precedente punto 2 (con le voci interessate evidenziate);
   * Copia del registro delle operazioni colturali (con le voci interessate evidenziate);
   * Copia del registro di magazzino (con le voci interessate evidenziate).

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* |