

PIANO ASSICURATIVO INDIVIDUALE (PAI) - PRODUZIONI VEGETALI (D.M. 12 gennaio 2015 n. 162 e s.m.i.)

Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020

Misura 17 - Gestione dei rischi - Sottomisura 17.1 Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante

CAMPAGNA 2021

**SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE
SISTEMA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO**

COMPILATO PER IL TRAMITE DI

1	0	3	-	S	I	-	0	0	4	MIACCARINI
CODICE GAA		SIGLA PROVINCIA		PROG. UFFICIO		OPERATORE				

Documento:

iniziale di modifica

In modifica del documento n. _____

QUADRO A**SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA**

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA
(GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

10/03/1980

M

CHIUSI

SI

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
CERTIFICATA (PEC)NUMERO TELEFONO
CELLULARE**RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

COD. ISTAT
052 015COMUNE
MONTEPULCIANOPROV.
SIC.A.P.
53045**RAPPRESENTANTE LEGALE**

CUAA (CODICE FISCALE)

TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

COD. ISTAT

COMUNE

PROV.

C.A.P.

QUADRO B**SEZIONE I - RIFERIMENTI AL FASCICOLO AZIENDALE**USO DEL SUOLO E SUPERFICI CONDOTTE ALLA DATA
25/05/2020

ORGANISMO PAGATORE COMPETENTE PER IL FASCICOLO

ARTEA

SEZIONE II - RIFERIMENTI ORGANISMO DI DIFESA A CUI SI ADERISCE (obbligatorio per l'adesione alle polizze collettive)

CODICE ORGANISMO

ORGANISMO COLLETTIVO DI DIFESA

CUAA (CODICE FISCALE)		NUMERO PAI	
CODICE		DESCRIZIONE INTERVENTO	
506		UVA VINO-AVVERSITA'ATMOSF.(COD.506)	

QUADRO C - RIEPILOGO PER COMUNE DELLE PRODUZIONI DA ASSICURARE

SEZIONE I - DATI DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO DEL VALORE MEDIO INDIVIDUALE (*)

COMUNE	MONTEPULCIANO		
PRODOTTO	H81-UVA DA VINO I.G.T.	VALORE MEDIO INDIVIDUALE (*)	EURO AD ETTARO
			16.000

(*) Si tratta del valore medio triennale o quinquennale escluso l'anno con la produzione minore e maggiore ai sensi degli art. 37 del Reg. UE 1305/13.
Tale valore medio costituisce il valore massimo assicurabile ai fini del calcolo dell'importo da ammettere a sostegno

(**) L'azienda dichiara di possedere idonea documentazione atta a dimostrare il maggior valore.

(**) Dichiarazione obbligatoria precompilata e non modificabile

Flag attivo solo per le uve DOP e IGP e relativi sottorete etc (**) L'azienda dichiara di conoscere che al momento del collegamento della polizza sarà accertato l'eventuale superamento del Valore standard per singola menzione.

SEZIONE II - VALORE MASSIMO ASSICURABILE PER LA DOMANDA DI SOSTEGNO (in base al valore medio individuale)

	REGIONE	PROVINCIA	COMUNE		PRODOTTO	SUPERFICIE			VALORE MASSIMO ASSICURABILE PER LA DOMANDA DI SOSTEGNO		PROD. BIOLOGICA (SI-NO)
						ETTARI	ARE	CA	U.M.	VALORE	
1	TOSCANA	SIENA	F592	MONTEPULCIANO	H81-UVA DA VINO I.G.T.	1	03	88	€/ha	16.620,80	NO

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO PAI

CODICE
506

DESCRIZIONE INTERVENTO

UVA VINO-AVVERSITA'ATMOSF.(COD.506)

QUADRO D - RIFERIMENTI CATASTALI DELLE SUPERFICI DA ASSICURARE

	R E G I O N E	P R O V I N C I A	COMUNE		P R O D O T T O	D E S T U S O	CONDUZIONE		S E Z I O N E	F O G L I O	P A R T I C E L L A	S U B A L T E R N O	TIPO DI PROTEZIONE	SUPERFICIE		
			C O D I C E	DESCRIZIONE			T I P O	D A T E						ETTARI	ARE	CA
1	TOSCANA	SIENA	F592	MONTEPULCIANO	410-VITE	009-DA VINO	AFFITTO	01/01/2020- 20/05/2023		9	00134			1	03	06
	TOSCANA	SIENA	F592	MONTEPULCIANO	410-VITE	009-DA VINO	AFFITTO	01/01/2020- 20/05/2023		9	00134			0	00	82
														1	03	88

CUAA (CODICE FISCALE)

NUMERO PAI

CODICE

DESCRIZIONE INTERVENTO

506

UVA VINO-AVVERSITA'ATMOSF.(COD.506)

QUADRO E - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto:

DICHIARA:

- di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice civile, iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso le Province Autonome di Trento e di Bolzano;
- di essere a conoscenza delle disposizioni nazionali e comunitarie che disciplinano il settore dell'assicurazione agricola agevolata;
- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la presentazione del Piano Assicurativo Individuale e che, in assenza di apposita MI, tale presentazione rappresenta manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici previsti per l'assicurazione agricola agevolata di cui all'Avviso Mipaaf n.9321555 del 18/11/2020 pubblicato nel sito del Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali (www.politicheagricole.it);
- di aver ottemperato all'obbligo di aggiornamento del fascicolo aziendale prima di compilare il presente Piano Assicurativo Individuale;
- di essere a conoscenza che ai fini del percepimento dell'aiuto di cui all'art.37,38,39 del reg (UE) n. 1305/2013, l'agricoltore deve soddisfare il requisito 'dell'agricoltore in attivita' ai sensi dell'art.9 del reg (UE) n. 1307/2013;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli organi ispettivi;
- di essere a conoscenza degli effetti sanzionatori per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla perdita degli aiuti previsti dalla normativa comunitaria e nazionale in materia;
- di disporre di idonea documentazione comprovante i valori annuali dichiarati nella sezione I del quadro C (solo in caso di valore medio individuale superiore al Valore Standard)
- di essere consapevole che qualsiasi dato comunicato al Sistema di gestione dei rischi (SGR), direttamente o indirettamente tramite proprio rappresentante e/o delegato (es. Consorzio di difesa), rientra nella propria responsabilita' e puo' essere oggetto, in caso di riscontro di anomalie, di eventuali riduzioni o esclusioni dal pagamento;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 come riportato sul sito www.sian.it

RITIENE NECESSARIO:

- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso al pagamento del premio di una polizza assicurativa per le finalita' indicate nel programma nazionale di sviluppo rurale e nell'avviso sopracitato;

A TAL FINE DICHIARA:

- di voler procedere alla stipula di una polizza a copertura delle produzioni indicate al quadro C del presente documento, in virtu' delle aspettative originate dal Programma nazionale di sviluppo rurale;

autorizza

- il trattamento dei dati conferiti per le finalita' e gli obblighi previsti dalla normativa di settore incluso l'accesso alle informazioni da parte delle Compagnie assicuratrici, dei broker assicurativi e/o degli Organismi di difesa a cui e' eventualmente associato;
- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalita' istituzionali contenute nell'Informativa sul trattamento dei dati personali;
- la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa sul trattamento dei dati personali ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento;

dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

- il presente modello di Piano Assicurativo Individuale e' composto dai quadri A,B,C,D, i cui dati sono registrati e resi disponibili nel SIAN e riproducibili in qualsiasi momento, anche tramite funzioni disponibili nell'area pubblica del portale SIAN;
- apponendo la firma nello spazio sottostante dichiara sotto la propria responsabilita' che quanto esposto nel presente Piano assicurativo individuale, incluse le dichiarazioni riportate che si intendono qui integralmente assunte, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, con particolare riferimento alle dichiarazioni sostitutive di certificazione di cui all'art. 46 e al cui riguardo, in caso di falsa attestazione, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R.;
- l'indicazione del Consorzio di difesa a cui dichiara di essere associato dovra' essere oggetto di conferma da parte del Consorzio medesimo.
- ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 e s.m.i. (uso della telematica), per conseguire maggiore efficienza nella propria attivita', Agea incentiva l'uso della telematica per la consultazione del procedimento amministrativo e l'accesso agli atti da parte degli interessati;
- ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90 e s.m.i., le richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e l'accesso agli atti, possono essere indirizzate esclusivamente attraverso la consultazione del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), secondo le seguenti modalita':
 - per i beneficiari in qualita' di utenti qualificati del portale SIAN, e' possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalita' di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA www.agea.gov.it);
 - per i beneficiari che hanno conferito mandato di rappresentanza ad un Centro di assistenza Agricola (CAA), la consultazione e' possibile attraverso le informazioni messe a disposizione del CAA stesso da parte di AGEA sul SIAN.

L'Organismo pagatore Agea non da' corso alle richieste di informazioni relative al procedimento amministrativo e all'accesso agli atti, presentate dagli interessati, in modalita' diverse rispetto a quelle sopra descritte.

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Fatto a: _____

il: _____

NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO:

Tipo Documento DOCUMENTO DI IDENTITA'

N. _____

Data scadenza 10/09/2020

(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)

IN FEDE_____
Firma del richiedente o del rappresentante legale

QUADRO M - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL PAI DI ATTESTAZIONE DEL CAA

CUAA (CODICE FISCALE)	COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE	NUMERO DOMANDA
_____	_____	_____

TIPO DI DOCUMENTO

Codice	Descrizione	
_____	_____	1
_____	_____	2
_____	_____	3
_____	_____	4
_____	_____	5
_____	_____	6
_____	_____	7
_____	_____	8
_____	_____	9
_____	_____	10

CAA:	_____	UFFICIO:	004
OPERATORE:	MIACCARINI		

ATTESTAZIONI A CURA DELL'UFFICIO:

- 1) Il produttore si e' presentato presso questo ufficio ed e' stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato il PAI;
- 3) Il PAI e gli eventuali allegati presenti sono stati archiviati presso questo ufficio;
- 4) Il PAI contiene gli allegati sopra elencati.

Data: _____

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha curato
la compilazione e la stampa della domanda

Il sottoscritto, in qualita' di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA , dichiara che le attivita' sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore AGEA.

in qualita' di Responsabile Provinciale

**Timbro e Firma del responsabile di SEDE del CAA
(o del responsabile di livello superiore)**
