

Protocollo

NUMERO DI PROTOCOLLO

SCHEDA DI ISTRUTTORIA

DOMANDA DI PAGAMENTO SALDO

REG. (CE) n. 1234/2007 del Consiglio del 22/10/2007

REG. (CE) n. 555/2008 della Commissione del 28/06/2008

SETTORE VITIVINICOLO - MISURE AD INVESTIMENTI

REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

ENTE

PRESENTATA PER IL TRAMITE

NUMERO DOMANDA

10000000000

RIFERIMENTI PRECEDENTI DOMANDE

TIPOLOGIA INVESTIMENTO

INVESTIMENTO DI DURATA ANNUALE

Termine completamento operazioni di investimento entro il 31/8/2011

INVESTIMENTO DI DURATA BIENNALE

Termine completamento operazioni di investimento entro il 31/8/2012

TIPOLOGIA DI PROGETTO

SINGOLO

COLLETTIVO

CODICE PROGETTO COLLETTIVO

DOMANDA DI AIUTO N.

CAMBIO BENEFICIARIO

CUAA BENEFICIARIO CEDENTE

DENOMINAZIONE IMPRESA CEDENTE

DOMANDA DI ANTICIPO N.

CAMBIO BENEFICIARIO

CUAA BENEFICIARIO CEDENTE

DENOMINAZIONE IMPRESA CEDENTE

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE)

PARTITA IVA

CODICONE O RAGIONE SOCIALE

COGNOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

RICEVIBILITA'

SI NO

Presenza firma

Presentazione nei termini previsti

Presenza allegati dichiarati in domanda e previsti dalla DRA

La domanda risulta

Ricevibile

Non Ricevibile

NOTE

Luogo

Data

Nome e Cognome funzionario istruttore

Firma funzionario istruttore

AMMISSIBILITA'

VERIFICA ASSOLVIMENTO OBBLIGHI DICHIARATI ARTT. 8, 9 E 11 DEL REG. 436/2009

SI NO

SOGGETTO ESONERATO DALL'OBBLIGO DICHIARATIVO

PRESENZA CAUSE DI FORZA MAGGIORE DICHIARATE IN DOMANDA

Dichiarazioni presentate dal richiedente

Dichiarazioni presentate entro i termini previsti dal Reg (CE) n. 436/2009

SI NO

Presenza di Dichiarazioni presentate entro i 10 gg lavorativi successivi alla data di scadenza prevista dal reg. CE 436/2009

Presenza di Dichiarazioni presentate oltre i 10 gg. lavorativi successivi dalla data di scadenza prevista dal Reg (CE) n. 436/2009

CUAA del precedente conduttore dichiarante

Verifica documentazione comprovante la relazione di subentro nella conduzione delle superfici vitate tra l'impresa richiedente ed il precedente conduttore dichiarante

Verifica della documentazione comprovante la presenza di cause di forza maggiore che giustifica la mancata o la ritardata presentazione delle dichiarazioni

ULTERIORI VERIFICHE

Sono state eseguite le seguenti verifiche in riferimento all'impresa richiedente ed alla documentazione allegata alla domanda che ha dato il seguente esito (SI = esito positivo, NO = esito negativo)

	SI	NO	NA
Gli investimenti ammessi sulla domanda di aiuto o su eventuali varianti ammesse sono stati completamente realizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della eleggibilità dei giustificativi di spesa e di pagamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della documentazione comprovante la presenza di cause di forza maggiore a giustificazione della mancata realizzazione di uno o più interventi o sottointerventi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica della ulteriore documentazione prevista dalla DRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VERIFICHE INTERVENTI E OPERAZIONI

CODICE AZIONE DESCRIZIONE AZIONE

INTERVENTO		DOMANDA DI AIUTO		DOMANDA DI PAGAMENTO				CAUSE FORZA MAGGIORE
CODICE	DESCRIZIONE	SPESA AMMESSA	IMPORTO CONCESSO	SPESA SOSTENUTA	CONTRIBUTO RICHIESTO	SPESA AMMISSIBILE	CONTRIBUTO AMMISSIBILE	
		(EURO)		(EURO)		(EURO)		

SOTTOINTERVENTI		DOMANDA DI AIUTO		DOMANDA DI PAGAMENTO				CAUSE FORZA MAGGIORE
CODICE	DESCRIZIONE	SPESA AMMESSA	IMPORTO CONCESSO	SPESA SOSTENUTA	CONTRIBUTO RICHIESTO	SPESA AMMISSIBILE	CONTRIBUTO AMMISSIBILE	
		(EURO)		(EURO)		(EURO)		
1								
2								
3								
TOTALE								

La domanda risulta Ammessa Ammessa con riduzione ai sensi della riduzione art. 18 Reg. (CE) 436/2009 Non Ammessa

per gli importi ammissibili riportati nel seguente quadro

TOTALE AMMISSIBILE IN RIFERIMENTO AL MASSIMALE DI REGIONE E ALLA TIPOLOGIA DI IMPRESA	IMPORTI RICHIESTI A PAGAMENTO			IMPORTI AMMISSIBILI A PAGAMENTO		
	TOTALE SPESA SOSTENUTA	TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO	% DI CONTRIBUTO RICHIESTO	TOTALE SPESA AMMISSIBILE	TOTALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE	% DI CONTRIBUTO AMMISSIBILE
	(EURO)	(EURO)		(EURO)	(EURO)	

Tenuto conto che dalla verifica eseguita risulta pienamente rispettato il disposto di cui al par. 4 dell'art. 103 duodevices del Reg. (CE) n. 1234/2007 in merito alla percentuale massima di contributo ammissibile rispetto alla spesa sostenuta riconosciuta ammissibile, la domanda viene ammessa a contributo per i seguenti importi :

IMPORTO RIDUZIONE ART. 18 REG (CE) 436/2009 €

TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO AL NETTO DELLE RIDUZIONI €

TOTALE CONTRIBUTO PAGATO IN ANTICIPO €

TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO A SALDO €

Totale contributo non erogato per cause di forza maggiore

Luogo Data Nome e Cognome funzionario istruttore Firma funzionario istruttore

FINE ISTRUTTORIA

CONTROLLO ANTIMAFIA

In relazione all'importo globale finanziabile la certificazione antimafia è obbligatoria **SI** **NO**
Esenzione, per ente pubblico o soggetto esonerato, accertata da documentazione

Richiesta certificazione prefettura

Data richiesta

Data accettazione della richiesta da parte della Prefettura

ESITO CERTIFICATO ANTIMAFIA

POSITIVO **NEGATIVO**

Prefettura di

Data rilascio

N° protocollo

Si dichiara che l'istruttoria si è conclusa con esito: Positivo Negativo

NOTE

Luogo Data

Codice Fiscale funzionario istruttore

Nome e Cognome funzionario istruttore

Firma funzionario istruttore