

PIANO DI RIPARTIZIONE FINANZIARIA

AOP/OP ..... con sede legale in..... Comune..... Provincia..... CAP.....  
CUAA ..... riconosciuta con determinazione n° ..... del..... CODICE IT..... Unione di  
appartenenza.....

Domanda di Pagamento - Anticipo (Art. 71 del Reg. UE n. 543/2011)

Codice domanda

Programma Operativo [ ]  
Annuità [ ]  
Programma Operativo N° [ ]  
Numero progressivo della domanda [ ]

- Trimestre o quadrimestre di riferimento
- I° trimestre (gennaio/marzo)
  - II° trimestre (aprile/giugno)
  - III° trimestre (luglio/settembre)
  - IV° trimestre (ottobre/dicembre)
- nato a ..... il ..... legale rappresentante
- I° quadrimestre (gennaio/aprile)
  - II° quadrimestre (maggio/agosto)
  - III° quadrimestre (settembre/dicembre)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) - lo sottoscritto ..... nato a ..... il ..... legale rappresentante dell'AOP/OP in istestazione, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiaro che la ripartizione della spesa distinta per azione riferita al trimestre/quadrimestre di riferimento così corre sopra indicato è quella esposta nella tabella di seguito riprodotta e che le spese effettuate coprono almeno l'importo della quota comunitaria erogata con l'anticipo precedente.

Ripartizione trimestrale / quadrimestrale della spesa distinta per azione

Azione	Trimestre / Quadrimestre di riferimento				Totale	
	I°	II°	III°	IV°	Spesa prevista	Spesa effettuata
3.2.1 Azioni intese a pianificare la produzione						
3.2.2 Azioni intese a migliorare o a salvaguardare la qualità dei prodotti						
3.2.3 Azioni intese a migliorare le condizioni di commercializzazione						
3.2.4 Ricerca e produzione sperimentale						
3.2.5 Attività di formazione non legata alla prevenzione e alla gestione delle crisi e azioni intese a promuovere il ricorso a servizi di consulenza						
3.2.6 Misure di prevenzione e gestione della crisi						
3.2.7 Azioni ambientali - Area agroambientale						
3.2.7 Azioni ambientali - Area extra aziende agricole						
3.2.8 Altre azioni						
Totale azioni						
Spese Generali						
<b>TOTALI</b>						

Si allega al presente prospetto copia dell'estratto conto del Conto Corrente Dedicato e copia fronte e retro chiara e leggibile di un documento d'identità del firmatario.

Data .....

Timbro AOP/OP e Firma del legale rappresentante

**Check-list di Controllo**  
**Approvazione Domanda di Anticipo**

Modello CLA

Nr. check-list

Domanda di Pagamento - Anticipo (Art. 71 del Reg. UE n. 543/2011)

Codice domanda

Programma Operativo

Annualità

Programma Operativo N°

Numero progressivo della domanda

Trimestre o quadrimestre di riferimento

- I° trimestre (gennaio/marzo)
- II° trimestre (aprile/giugno)
- III° trimestre (luglio/settembre)
- IV° trimestre (ottobre/dicembre)
- I° quadrimestre (gennaio/aprile)
- II° quadrimestre (maggio/agosto)
- III° quadrimestre (settembre/dicembre)

**A. Dati Anagrafici**

AOP/OP ..... con sede legale in ..... Comune ..... Provincia ..... cap .....  
 CUA ..... riconosciuta con determinazione n° ..... del ..... CODICE IT ..... Unione di appartenenza .....

**B. Valore Produzione Commercializzata e Fondo di Esercizio**

V.P.C. (Valore approvato)  Euro

Fondo di esercizio (Valore approvato)  Euro % sui V.P.C. di riferimento

**C. Aiuto**

Importo dell'aiuto annuale  Euro

Il / I sottoscritto/i Funzionario/i istruttore/i,  
 Nome ..... Cognome .....  
 Nome ..... Cognome .....  
 funzionario/i di ..... vista la domanda di anticipo dell'aiuto comunitario sul fondo di esercizio di cui all'art. 103 ter del Reg. (CE) n. 1234/2007 presentata dall'AOP/OP sopra indicata in data ..... ed acquisita agli atti di questo Ufficio il ..... con prot. n° ....., incaricato/i di verificare la ricevibilità della domanda in parola, procede/ono alle verifiche istruttorie di cui ai seguenti punti:

	SI	NO	NP
1 La domanda è stata presentata entro il termine indicato dall'art. 69 del Reg. UE n. 543/2011?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 La domanda riporta correttamente le informazioni del periodo (trimestre/quadrimestre) e dell'annualità di riferimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 E' stata apposta sulla domanda la firma del Legale Rappresentante dell'AOP/OP ed è corredata di copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Rappresentante stesso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' presente la richiesta di certificazione antimafia all'ufficio di competenza o, in alternativa, l'autodichiarazione attestante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 l'ufficio in possesso di valida certificazione (se l'importo dell'aiuto totale approvato riferito all'annualità è superiore a 154.937,07 euro)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 E' presente la Polizza fideiussoria o garanzia bancaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 La garanzia presentata dalla AOP/OP è conforme allo schema stabilito da AGREA ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 La garanzia presentata dall'AOP/OP riporta correttamente i dati della medesima AOP/OP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 La garanzia presentata dall'AOP/OP riporta correttamente l'importo (maggiorato del 10%) richiesto come anticipo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 La garanzia presentata dall'AOP/OP risulta valida come termine di scadenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 L'importo del contributo comunitario richiesto supera il 50% della spesa prevista per il trimestre o quadrimestre di riferimento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 L'importo complessivo dell'anticipo richiesto (eventualmente sommato all'importo dei precedenti anticipi) supera l' 80% dell'aiuto approvato per l'annualità a cui si riferisce?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Un importo almeno corrispondente alla quota comunitaria erogata con l'anticipo precedente è stato effettivamente speso ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 La domanda riporta correttamente le informazioni (codice IBAN e Istituto di credito) del conto corrente dedicato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il / I Funzionario/i istruttore/i, visti gli esiti delle verifiche istruttorie sopra riportati, ESPRIME/ONO parere:

FAVOREVOLE                       NON FAVOREVOLE

alla concessione dell'anticipo richiesto per Euro .....

Visto quanto sopra, pertanto,  si propone                       non si propone  
 il rilascio del relativo nulla osta.

Annotazioni (eventuali)

Luogo .....

Data .....

Il / I Funzionario/i

\_\_\_\_\_

**Check-list di Controllo**  
Ricevibilità Domanda di Aiuto o di Saldo

Modello CLS

Nr. check-list

Domanda di Pagamento - Aiuto o di saldo (Art. 69 del Reg. UE n. 543/2011)

Codice domanda

Programma Operativo

Annualità

Programma Operativo N°

**A. Dati Anagrafici**

OP/OP ..... con sede legale in..... Comune ..... Provincia ..... cap.....  
CUAA ..... riconosciuta con delibera/determinazione del/la ..... n°.....  
del....., CODICE IT....., Unione di appartenenza.....

**B. Valore Produzione Commercializzata e Fondo di Esercizio**

V.P.C. (Valore approvato)

 Euro

Fondo di esercizio (Valore approvato)

 Euro

% sul V.P.C. di riferimento

**C. Aiuto richiesto**

Importo dell'aiuto annuale

 Euro

% sul V.P.C. di riferimento

Il / I sottoscritto/i Funzionario/i istruttore/i,

Nome..... Cognome.....

Nome..... Cognome.....

funzionario/i di ....., vista la domanda di aiuto totale o di saldo dell'aiuto comunitario sul fondo di esercizio di cui all'art. 103 ter del Reg. (CE) n. 1234/2007 presentata dall'OP sopra indicata in data ..... ed acquisita agli atti di questo Ufficio il ..... con prot. n° ....., incaricato/i di verificare la ricevibilità della domanda in parola, procede/ono alle verifiche istruttorie di cui ai seguenti punti:

	SI	NO	NP
1 La domanda è stata presentata entro il termine indicato dall'art. 69 del Reg. UE n. 543/2011?  (in caso di risposta negativa) Nr. giorni di ritardo nella presentazione: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 La domanda riporta correttamente le informazioni relative al Programma Operativo e all'annualità a cui le spese si riferiscono?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 E' stata apposta sulla domanda la firma del Legale Rappresentante dell'AOP/OP ed è corredata di copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Rappresentante stesso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 E' presente la richiesta di certificazione antimafia all'ufficio di competenza o, in alternativa, l'autodichiarazione attestante l'ufficio in possesso di valida certificazione (se l'importo dell'aiuto totale approvato riferito all'annualità è superiore a 154.937,07 euro)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 E' presente l'elenco delle azioni realizzate e delle spese sostenute a mezzo di prospetto (Modello CR1)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 E' presente copia dell'estratto conto del conto corrente dedicato con evidenziati i pagamenti effettuati riferibili alle spese di cui al prospetto indicato nel precedente punto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 E' presente la dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la conformità all'articolo 103 quater, paragrafo 2, del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente eventuali azioni di prevenzione e di gestione delle crisi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 E' presente la dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la conformità all'articolo 103 quater, paragrafo 3, lettera a) o lettera b), del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente il rispetto dei requisiti e delle condizioni operative per le azioni ambientali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 E' presente la tabella descrittiva del calcolo dell'aiuto finanziario, sottoscritta dal legale rappresentante dell'OP, da cui si evinca la conformità all'articolo 103 quinquies del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente il giusto calcolo dell'aiuto finanziario comunitario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Check-list di Controllo**  
Ricevibilità Domanda di Aiuto o di Saldo

Modello CLS

Nr. check-list

10 E' presente la dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP attestante che l'AOP/OP non ha ricevuto alcun doppio finanziamento comunitario o nazionale per le misure e/o le azioni ammissibili all'aiuto in forza del presente regolamento?

  

11 In caso di domanda di pagamento di un importo forfettario, è presente la prova della realizzazione dell'azione di cui trattasi?

  

12 E' presente la dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la motivazione della mancata realizzazione delle azioni e l'impegno a realizzare le medesime ed a sostenere le relative spese entro e non oltre il 30 aprile successivo alla data di presentazione della domanda?

  

13 E' presente la Relazione annuale (nell'ultimo anno del programma anche da quella finale) in conformità al dettato dell'articolo 96 del Regolamento?

- <sup>14</sup> L'importo complessivo dell'aiuto richiesto (eventualmente sommato agli importi percepiti per l'annualità a titolo di anticipo o di versamento parziale) supera l'importo dell'aiuto approvato per l'annualità a cui si riferisce?
- <sup>15</sup> La domanda riporta correttamente le informazioni (codice IBAN e Istituto di credito) del conto corrente dedicato?

Il / I Funzionario/i istruttore/i, visti gli esiti delle verifiche istruttorie sopra riportati e tenuto conto dell'eventuale ritardo nella presentazione della domanda, ESPRIME/ONO parere:

**FAVOREVOLE**                       **NON FAVOREVOLE**

alla ricevibilità della richiesta di aiuto totale o di saldo per Euro .....

Annotazioni (eventuali)

Luogo \_\_\_\_\_

Il / I Funzionario/i

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Check-list del controllo  
Ammissibilità della domanda di aiuto o di saldo**

Modello CLSA

Nr. check-list

Domanda di Pagamento - Aiuto o di saldo (Art. 69 del Reg. UE n. 543/2011)

Codice domanda

Programma Operativo

Annualità

Programma Operativo N°

**A. Dati Anagrafici**

AOP/OP ..... con sede legale in ..... Comune ..... Provincia ..... cap. ....  
CUAA ....., riconosciuta con delibera/determinazione del/la ..... n° .....  
del....., CODICE IT....., Unione di appartenenza.....

**B. Valore Produzione Commercializzata e Fondo di Esercizio**

V.P.C. (Valore approvato)  Euro

Fondo di esercizio (Valore approvato)  Euro % sul V.P.C. di riferimento

**C. Aiuto richiesto**

importo dell'aiuto annuale  Euro % sul V.P.C. di riferimento

Il / I sottoscritto/i Funzionario/i istruttore/i,  
Nome..... Cognome.....  
Nome..... Cognome.....  
funzionario/i di ....., vista la domanda di aiuto totale o di saldo dell'aiuto comunitario sul fondo di esercizio di cui all'art. 103 ter del Reg. (CE) n. 1234/2007 presentata dall'AOP/OP sopra indicata in data ..... ed acquisita agli atti di questo Ufficio il ..... con prof. n° ....., incaricato/i di verificare l'ammissibilità della domanda in parola, procede/ono alle verifiche istruttorie di cui ai seguenti punti:

	SI	NO	NP
1 L'aiuto finanziario comunitario richiesto è limitato al 4,1 % del valore della produzione commercializzata approvata o ricalcolata ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Tale percentuale è stata portata al 4,6 % del valore della produzione commercializzata a condizione che la porzione eccedente il 4,1 % del valore della produzione commercializzata sia utilizzata unicamente per misure di prevenzione e gestione delle crisi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 L'aiuto finanziario comunitario richiesto è pari all'importo dei contributi finanziari effettivamente versati e nel limite del 50% della spesa effettivamente sostenuta (Modello CR1) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Su richiesta di un'organizzazione di produttori, la percentuale di cui al punto 3 è stata portata al 60 % per un programma operativo o parte di esso soddisfacendo almeno una delle condizioni previste al paragrafo 3 dell'art. 103 quinquies del Reg. CE n. 1234/2007 (Modello CR1) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 La percentuale di cui al punto 3 è stata portata al 100 %, in caso di ritiri dal mercato di ortofruttili in volume non superiore al 5 % della produzione commercializzata dalla organizzazione di produttori, soddisfacendo almeno una delle condizioni previste al paragrafo 4 dell'art. 103 quinquies del Reg. CE n. 1234/2007 sempreché i prodotti ritirati vengano smaltiti per la distribuzione gratuita (Modello CR1) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Per ciascun obiettivo l'importo totale della spesa dichiarata rientra nella tolleranza massima del 25% del corrispondente importo approvato (Allegato 1 al Modello CR1) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Le spese dichiarate sono congruenti con le operazioni / interventi dichiarati ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Check-list del controllo  
Ammissibilità della domanda di aiuto o di saldo

Modello CLSA

Nr. check-list

- |    |   |                          |                          |                          |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8  | Le spese dichiarate per la ricerca e la produzione sperimentale sono rendicontate in misura massima del 10% del fondo d'esercizio (Allegato 1 al Modello CR1) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Le spese dichiarate per le misure di prevenzione e gestione delle crisi sono rendicontate in misura massima del 33% del fondo d'esercizio (Allegato 1 al Modello CR1) ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Le spese generali dichiarate sono rendicontate in misura massima del 2% del fondo d'esercizio e comunque inferiori a 180.000 € per una OP o inferiore a 1.250.000 € per una AOP (moltiplicando la somma forfettaria massima di 180.000 € per il numero di OP aderenti) (Allegato 1 al Modello CR1) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Le spese per le misure ambientali sono rendicontate in misura minima del 10% del fondo d'esercizio (Allegato 1 al Modello CR1) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | In alternativa al punto 11 sono state eseguite e/o rendicontate almeno due misure ambientali come previsto dal Reg. CE n. 1234/2007, art. 103 quater punto 3.?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Le spese dichiarate per ogni singola restante azione/misura sono rendicontate nella misura massima del 70% della quota restante del fondo d'esercizio (Allegato 1 del Modello CR1) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | L'importo totale delle spese dichiarate rappresenta almeno il 50% dell'importo totale del fondo di esercizio approvato?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Le spese dichiarate sono ammissibili secondo i criteri di esclusione indicati nell'allegato IXI del Reg. UE n. 543/2011 (Elenco di azioni e spese non sovvenzionabili) nonché dei criteri di ammissibilità stabiliti all'articolo 60 del Regolamento, nonché secondo i criteri nazionali stabiliti nell'Allegato del Decreto ministeriale n. 5463 del 03.08.2011 e successive modificazioni e/o secondo criteri regionali/provinciali notificati? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Le spese dichiarate rispettano il calcolo degli importi forfettari e dei valori massimi ammissibili nei programmi operativi previsti dal Decreto ministeriale n. 5463 del 03.08.2011 e successive modificazioni e/o secondo criteri regionali/provinciali notificati?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | I giustificativi di spesa consentono di provare l'effettivo sostenimento della spesa?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | I giustificativi di spesa sono intestati alla OP o ai soci ad essa aderenti, direttamente o tramite altre persone giuridiche cui gli stessi appartengono o a filiere della OP, che costituiscono strutture di commercializzazione e/o trasformazione e di servizi, incaricate dell'esecuzione di talune attività del programma operativo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | L'oggetto delle fatture riguarda una spesa riconducibile ad un intervento previsto nell'annualità del programma operativo approvato?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Check-list del controllo**  
**Ammissibilità della domanda di aiuto o di saldo**

Modello CLSA

Nr. check-list

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20 L'importo delle fatture è rendicontato al netto dell'IVA ad eccezione delle fatture intestate a soggetti per i quali l'IVA non è detraibile?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 Le fatture riportano una data entro il 31 dicembre dell'anno a cui si riferisce il programma operativo ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 I pagamenti sono stati effettuati entro il 15 febbraio dell'anno successivo considerando la data di valuta del pagamento risultante dall'estratto conto bancario e/o dalla contabile bancaria e non ammettendo valute retroattive rispetto al mandato di pagamento?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 I pagamenti sono stati effettuati entro il 30 aprile dell'anno successivo, nel rispetto del Regolamento UE n. 543/2011, articolo 68, paragrafo 3, lettere a-b-c e riprese nel Decreto ministeriale n. 5463 del 03.08.2011 e successive modificazioni (impossibilità ad effettuare il pagamento nei termini ordinari per comprovate cause non imputabili alla AOP/OP e/o i contratti di fornitura dei beni e dei servizi prevedono esplicitamente il pagamento oltre la data del 15 febbraio) ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 I documenti giustificativi di pagamento consentono di provare l'effettivo sostenimento del pagamento?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 In caso di rendicontazione forfetaria del personale è stata prodotta per ogni singola persona la lettera di incarico con l'indicazione del profilo professionale posseduto e della mansione assegnata nell'azione di riferimento, la dichiarazione del legale rappresentante che la documentazione originale giustificativa di spesa è disponibile presso gli uffici amministrativi e che i contributi assistenziali, previdenziali e fiscali relativi al personale interessato sono stati regolarmente versati a norma di legge, la dichiarazione del legale rappresentante con la quale si attesta che le spese oggetto di tale rendicontazione non hanno beneficiato di altri aiuti o contributi pubblici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 Nel caso di rendicontazione non forfetaria delle spese del personale è stata prodotta per ogni singola persona oltre ai documenti previsti per la rendicontazione forfetaria una scheda riepilogativa sulla quale è registrato il tempo di lavoro prestato, il costo complessivo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 Per le consulenze e servizi esterni è stato formalizzato l'incarico da parte del legale rappresentante dell'OP, specificando la natura, i tempi e il relativo costo, e il servizio fornito è documentato con la presentazione della fattura (qualora il consulente sia soggetto IVA) ovvero della ricevuta prevista per le prestazioni a carattere occasionale senza obbligo di subordinazione?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28 La gestione del conto corrente dedicato CE relativo al fondo d'esercizio rendicontato è conforme alle vigenti disposizioni nazionali, in particolare tutte le operazioni sostenute dall'AOP/OP o dai soci aderenti sono transitate tramite il conto corrente dedicato CE?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29 La relazione annuale/finale dell'AOP/OP inerente l'annualità rendicontata contempla tutti gli aspetti elencati nell'allegato del decreto ministeriale n. 5463 del 3 agosto 2011 e successive modifiche ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30 Altri criteri da considerare:   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 L' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n. 1234/2007 è corrisposto fino ad un massimo dell' 80% del contributo finanziario effettivamente versato dagli aderenti o dall'OP ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Check-list del controllo  
Ammissibilità della domanda di aiuto o di saldo

Modello CLSA

Nr. check-list

- |   |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 32 L' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n. 1234/2007 è stato corrisposto alle OP riconosciute nelle regioni che dimostrano di non superare il livello di organizzazione minimo stabilito all'articolo 91 del Reg (UE) 543/2011 ?                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 Sono stati precisati gli indicatori, scelti tra quelli previsti dalla Strategia Nazionale, che consentono il monitoraggio e l'efficacia di quanto realizzato con L' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n.1234/2007 ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34 L'ammissione dell' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n.1234/2007 è nel limite degli importi autorizzati dalla Commissione europea, salvo i casi per i quali è stata fatta una comunicazione di rettifica ai sensi dell' articolo 147 del Reg. UE n. 543/2011 ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 L' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n. 1234/2007 aggiunto al fondo di esercizio passa da una percentuale massima dell'8,2% della VPC ad una percentuale massima dell'11,4% del VPC così ripartita: OP 4,1%, Commissione 4,1%, Stato 3,28 ?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 La % dello Stato 3,28 è stata aumentata fino ad un massimo del 3,68% del VPC in caso di finanziamento comunitario superiore al 50%, maggiorazione per azioni di prevenzione e gestione delle crisi ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 L' AFN di cui all'articolo 103 sexies del REG (CE) n. 1234/2007 ha sostituito i contributi di competenza dell'OP e/o dei soci ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Il / I Funzionario/i istruttore/i, visti gli esiti delle verifiche istruttorie sopra riportati e tenuto conto dell'eventuali integrazioni richieste alla domanda presentata, ESPRIME/ONO parere:

FAVOREVOLE       NON FAVOREVOLE

all'ammissibilità delle spese dichiarate con la domanda di aiuto totale o di saldo per Euro .....

all'ammissibilità delle spese dichiarate con la domanda di AFN per Euro .....

Annotazioni (eventuali)

Lungo \_\_\_\_\_

Il / I Funzionario/i

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







OP \_\_\_\_\_ Programma Operativo \_\_\_\_\_ 200\_\_-20\_\_

Cod. II \_\_\_\_\_  
Annuale \_\_\_\_\_

La colonna contrassegnata con (a) e (b) devono essere completate a cura della OP	Approvato Euro (a)	Rendicando Euro (b)	Differenza % (b-a)/a	Adempimento Euro	Non	Criteri generali delle Op (art. 122, lettera c), regolamento (CE) n. 1260/2003	Approvato Euro	Rendicando Euro	Differenza %	Adempimento Euro
3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione	-	-	-	1	Assicurare la programmazione della produzione e l'adeguatezza alla domanda	-	-	#DIV/0!	-
3.2.3	Azioni intese a migliorare le condizioni di commercializzazione	-	-	-	2	Promuovere la commercializzazione dell'offerta ed effettuare transazioni sul mercato della produzione degli aderenti	-	-	#DIV/0!	-
3.2.5	Attività di formazione non legate alla prevenzione o alla gestione delle crisi e azioni intese a promuovere il ricorso a servizi di consulenza	-	-	-	3	Qualificare i costi di produzione e stabilizzare i prezzi alla produzione	-	-	#DIV/0!	-
3.2.3	Azioni intese a migliorare le condizioni di commercializzazione	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.4	Ricerca e produzione sperimentale	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.6	Misure di prevenzione e gestione delle crisi	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione	-	-	-	4	Pianificazione della produzione (lett. a), par. 1, art. 103 quater, Reg. CE n. 1260/07	-	-	#DIV/0!	-
3.2.2	Azioni intese a migliorare o a salvaguardare la qualità dei prodotti	-	-	-	5	Migliorare la qualità dei prodotti (lett. b), par. 1, art. 105 quater, Reg. CE n. 1260/07	-	-	#DIV/0!	-
3.2.4	Ricerca e produzione sperimentale	-	-	-	8	Incrementare il valore commerciale dei prodotti (lett. c), par. 1, art. 105 quater, Reg. CE n. 1260/07	-	-	#DIV/0!	-
3.2.5	Attività di formazione non legate alla prevenzione e alla gestione delle crisi e azioni intese a promuovere il ricorso a servizi di consulenza	-	-	-	7	Promuovere la commercializzazione dei prodotti trasformati (lett. d), par. 1, art. 105 quater, Reg. CE n. 1260/07	-	-	#DIV/0!	-
3.2.5	Azioni intese a migliorare le condizioni di commercializzazione	-	-	-	8	Promuovere pratiche culturali e tecniche di produzione rispettose dell'ambiente	-	-	#DIV/0!	-
3.2.5	Attività di formazione non legate alla prevenzione o alla gestione delle crisi e azioni intese a promuovere il ricorso a servizi di consulenza	-	-	-	9	Prevenire e gestire le crisi per tutelare i redditi dei produttori e ridurre i rischi	-	-	#DIV/0!	-
3.2.7	Azioni ambientali	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
3.2.6	Misure di prevenzione e gestione delle crisi	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
4	Spese Generali	-	-	-			-	-	#DIV/0!	-
Totale							-	-	#DIV/0!	-

IMBANDO o FINANZIAMENTO RAPPRESENTANTE

CONDIZIONI SPECIFICHE

Allegato 1: Verifica del rispetto delle condizioni di equilibrio (SCHEMA B)

3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
3.2.2	Azioni intese a migliorare o a salvaguardare la qualità dei prodotti	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
3.2.3	Azioni intese a migliorare le condizioni di competitività	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE max 10%	#DIV/0!	
3.2.4	Ricerca e produzione sperimentale	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
3.2.5	Azioni di formazione non legate alla prevenzione e alla gestione delle crisi e azioni intese a promuovere il ricorso a servizi di consulenza	-	-	#DIV/0!	max 33%	#DIV/0!	
3.2.6	Misure di prevenzione e gestione delle crisi	-	-	#DIV/0!	min 10% in caso di applicazione art. 61, par. 3, art. 103 quater del Reg. CE 1234/2007	#DIV/0!	
3.2.7	Azioni ambientali	-	-	#DIV/0!	max 2% fino ad un max di 150.000 euro	#DIV/0!	
4	Spese Generali	-	-	#DIV/0!		#DIV/0!	
Totale		-	-	-			
Quota residua		-	-	-			

INIBITO A TUTTA LEAD MANAGEMENT

LEAD MANAGEMENT S.p.A.

Note:

Allegato 1: Verifica del rispetto delle condizioni di equilibrio (SCHEMA C)

1	Assicurare la programmazione della produzione e l'adeguamento alla domanda	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
2	Promuovere la concentrazione dell'offerta ed effettuare l'immissione sul mercato della produzione degli elementi	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
3	Ottimizzare i costi di produzione e stabilizzare i prezzi alla produzione	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
4	Pianificazione della produzione	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
5	Migliorare la qualità dei prodotti	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
6	Incrementare il valore commerciale dei prodotti	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
7	Promuovere la commercializzazione dei prodotti inetti o vassorati	-	-	#DIV/0!	fino al 70% della quota residua del FE	#DIV/0!	
8	Promuovere pratiche conformi a tecniche di produzione rispettose dell'ambiente	-	-	#DIV/0!	min 10% in caso di applicazione art. 61, par. 3, art. 103 quater del Reg. CE 1234/2007	#DIV/0!	
9	Prevenire e gestire le crisi per tutelare i redditi dei produttori e adattare i rischi	-	-	#DIV/0!	max 33%	#DIV/0!	
Spese Generali		-	-	#DIV/0!	max 2% fino ad un max di 150.000 euro	#DIV/0!	
Totale		-	-	-			
Quota residua		-	-	-			

PROSPETTO REGISTRAZIONE LAVORO PRESTATO

Cod. IT

OP

Programma Operativo 200 - 20 \_\_\_\_\_  
(nel caso di richiesta di versamento parziale)      Annuità \_\_\_\_\_  
 Periodo \_\_\_\_\_

Socio produttore: \_\_\_\_\_  
 Dipendente: \_\_\_\_\_  
 Periodo: \_\_\_\_\_  
 Orario lavoro: \_\_\_\_\_  
 Azione: \_\_\_\_\_  
 Mansione\*: \_\_\_\_\_

(riportare la presenza per ciascun giorno lavorativo)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTALE GIORNI	di cui per la mansione sopraindicata	di cui rendicontato		
gennaio																																				
febbraio																																				
marzo																																				
aprile																																				
maggio																																				
giugno																																				
luglio																																				
agosto																																				
settembre																																				
ottobre																																				
novembre																																				
dicembre																																				

\* secondo il Reg. UE n. 543/2011 per il mantenimento o miglioramento di un elevato livello di qualità o di protezione dell'ambiente o per il miglioramento della commercializzazione

I documenti originali dei costi personali si trovano presso la cooperativa associata/organizzazione di produttori.  
 I contributi sociali e le tasse del dipendente rendicontato vengono versate secondo la legge in vigore.  
 Per i costi rendicontati non si richiede nessun' ulteriore contributo pubblico.

\_\_\_\_\_ firma dipendente  
 \_\_\_\_\_ firma responsabile legale socio produttore  
 \_\_\_\_\_ firma responsabile legale OP

**PROSPETTO REGISTRAZIONE LAVORO PRESTATO**

Mod. CR2  
QUADRO B

Cod IT

OP

SOCIO PRODUTTORE

Programma Operativo 200\_\_ - 20\_\_  <sup>a</sup>  Annualità

Periodo (nel caso di richiesta di versamento parziale)

	DIPENDENTE	BUSTA PAGA	INPS	INAIL	ENPAIA	TFR	ALTRO	SOMMA COSTI LORDO	RENDICONTATO	NOTE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
...										
...										
...										
	<b>Totale</b>									

\_\_\_\_\_ firma del responsabile legale

Domanda di Aiuto o di Saldo Art. 69 del Reg. UE n. 543/2011  Programma Operativo <input type="text"/> <input type="text"/> Annualità <input type="text"/>	Codice domanda
---	----------------

Programma Operativo N° <input type="text"/>	Spett.le REGIONE EMILIA-ROMAGNA DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA ECONOMIA ITTICA, ATTIVITA' FAUNISTICO VENATORIE SERVIZIO SVILUPPO DELLE PRODUZIONI VEGETALI
---	---

### DOMANDA DI AIUTO O DI SALDO

Il sottoscritto nato a il // residente a in via , C.F. in qualità di legale rappresentante della OP con sede legale in Via , Comune Provincia cap ..... CUAA ..... riconosciuta con delibera/determinazione del/la ..... n° ..... del /././... CODICE IT...

#### CONSIDERATO CHE

Il Programma Operativo pluriennale ..... è stato approvato con determinazione n° ..... del /././...;

l'annualità del Programma Operativo è stata approvata con determinazione del Responsabile Servizio Sviluppo delle Produzioni n° ..... del /././... per un importo del fondo di esercizio pari ad euro ..... corrispondente al .....% del Valore della Produzione Commercializzata (VPC) pari ad Euro .....

le voci di spesa riferite alle attività previste per l'annualità ed alle azioni realizzate sono indicate nella scheda, Prospetto analitico delle spese, allegata alla presente domanda;

L' Aiuto nazionale 20..... è stato approvato con determinazione n° ..... del .....; per un importo pari ad euro .....

#### CHIEDE

la liquidazione dell'importo dell'aiuto comunitario pari ad euro ..... a fronte di una spesa sostenuta e rendicontata per la sopra indicata annualità di euro ..... corrispondente al .....% della spesa oggetto di rendicontazione;

facendo presente che nel corso dell'annualità sono stati accreditati i seguenti importi a titolo di

ANTICIPO in applicazione dell'art. 71 del Reg. UE n. 543/2011		
Periodo	Cod. Ident.	Euro
<input type="checkbox"/> I° Trimestre (gennaio - marzo)		-
<input type="checkbox"/> II° Trimestre (aprile - giugno)		-
<input type="checkbox"/> III° Trimestre (luglio - settembre)		-
<input type="checkbox"/> IV° Trimestre (ottobre - dicembre)		-
<input type="checkbox"/> I° Quadrimestre (gennaio - aprile)		-
<input type="checkbox"/> II° Quadrimestre (maggio - agosto)		-
<input type="checkbox"/> III° Quadrimestre (settembre - dicembre)		-
Totale		-

PAGAMENTO PARZIALE in applicazione dell'art. 72 del Reg. UE n. 543/2011		
Periodo	Cod. Ident.	Euro
<input type="checkbox"/> .....		-
<input type="checkbox"/> .....		-
<input type="checkbox"/> .....		-
Totale		-

L'aiuto (accredito dell'importo residuale pari a Euro ..... dovrà essere versato sul conto corrente dedicato della scrivente OP contraddistinto dalle seguenti coordinate bancarie:

CODICE IBAN:

Banca ..... Agenzia di .....

Chiede, inoltre, lo svincolo delle seguenti polizze fidejussorie riferite alle anticipazioni dell'aiuto comunitario spettante per l'annualità in causa:

ANTICIPO in applicazione dell'art. 71 del Reg. UE n. 543/2011		
Periodo	Cod. Ident.	Estremi della Polizza
<input type="checkbox"/> I° Trimestre (gennaio - marzo)		
<input type="checkbox"/> II° Trimestre (aprile - giugno)		
<input type="checkbox"/> III° Trimestre (luglio - settembre)		
<input type="checkbox"/> IV° Trimestre (ottobre - dicembre)		
<input type="checkbox"/> I° Quadrimestre (gennaio - aprile)		
<input type="checkbox"/> II° Quadrimestre (maggio - agosto)		
<input type="checkbox"/> III° Quadrimestre (settembre - dicembre)		

Allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- Richiesta certificazione antimafia alla prefettura di competenza;
- Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà attestante l'ufficio in possesso di una valida certificazione antimafia;
- Copia dell'estratto conto del conto corrente dedicato con evidenziati i pagamenti effettuati riferibili alle spese e di cui al prospetto indicato nel precedente punto;
- Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la conformità all'articolo 103 quater, paragrafo 2, del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente eventuali azioni di prevenzione e di gestione delle crisi;
- Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la conformità all'articolo 103 quater, paragrafo 3, lettera a) o lettera b), del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente il rispetto dei requisiti e delle condizioni operative per le azioni ambientali;
- Tabella descrittiva del calcolo dell'aiuto finanziario, sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP, da cui si evinca la conformità all'articolo 103 quinquies del regolamento (CE) n. 1234/2007, inerente il giusto calcolo dell'aiuto finanziario comunitario;
- Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP attestante che la AOP/OP non ha ricevuto alcun doppio finanziamento comunitario o nazionale per le misure e/o le azioni ammissibili all'aiuto in forza del presente regolamento;
- In caso di domanda di pagamento di un importo forfettario, la prova della realizzazione dell'azione di cui trattasi;
- Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'AOP/OP che attesti la motivazione della mancata realizzazione delle azioni e l'impegno a realizzare le medesime ed a sostenere le relative spese entro e non oltre il 30 aprile successivo alla data di presentazione della domanda;
- I documenti giustificativi delle spese sostenute nel periodo interessato;
- Relazione annuale (nell'ultimo anno del programma anche da quella finale) in conformità al dettato dell'articolo 98 del Regolamento.
- Altro (da specificare):.....

**DICHIARA**

che ogni controversia che dovesse insorgere tra le parti in ordine alla validità, all'efficacia, alla interpretazione, alla esecuzione ed alla risoluzione della presente domanda sarà deferita, ai sensi del D.M. n. 743, del 01 luglio 2002, agli organismi ivi previsti e ne seguirà le relative procedure che si intendono qui richiamate ad ogni effetto di legge e che le parti espressamente dichiarano di conoscere ed accettare.  
 Che si impegna a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie, e a tale scopo autorizza sin d'ora AGREA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Timbro AOP/OP e Firma del legale rappresentante



Domanda di Pagamento - Anticipo Art. 71 del Reg. UE n. 543/2011 Programma Operativo <input type="text"/> <input type="text"/> Annualità <input type="text"/>	Codice domanda
---	----------------

Programma Operativo N° <input type="text"/>	Spett.le REGIONE EMILIA-ROMAGNA DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA ECONOMIA ITTICA, ATTIVITA' FAUNISTICO VENATORIE SERVIZIO SVILUPPO DELLE PRODUZIONI VEGETALI
---	---

**DOMANDA DI ANTICIPO**

Numero progressivo della domanda

Trimestre o quadrimestre di riferimento

- I° trimestre (gennaio/marzo)
- II° trimestre (aprile/giugno)
- III° trimestre (luglio/settembre)
- IV° trimestre (ottobre/dicembre)
- I° quadrimestre (gennaio/aprile)
- II° quadrimestre (maggio/agosto)
- III° quadrimestre (settembre/dicembre)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... residente a ..... in  
 via ..... C.F. .... in qualità di legale rappresentante della AOP/OP  
 ..... con sede legale in ..... Comune.....  
 Provincia..... cap..... CUAA ..... riconosciuta con  
 determinazione n°..... del..... CODICE IT.....

**CHIEDE**

una anticipazione pari ad euro.....(cifra in lettere) a fronte di una spesa prevista per il sopra indicato trimestre /  
 quadrimestre di euro .....(cifra in lettere) con riferimento all'annualità..... approvata con determinazione n°.  
 ..... del..... per un importo del fondo di esercizio pari ad euro.....(cifra in lettere).

L'aiuto dovrà essere versato sul conto corrente dedicato della scrivente A.O.P./O.P. contraddistinto dalle seguenti coordinate  
 bancarie:

CODICE IBAN .....

Banca ..... Agenzia di.....

Allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- Richiesta certificazione antimafia alla prefettura di competenza;
- Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà attestante l'ufficio in possesso di una valida certificazione antimafia;
- Polizza fidejussoria o garanzia bancaria pari al 110% della somma richiesta, come disposto dal punto 3 dell'art.  
71 del Reg. UE n° 543/2011, rilasciata da ..... e redatta  
conformemente a quanto stabilito da AGREA;
- Piano di ripartizione finanziaria (Modello A-RF);
- Copia dell'estratto conto del conto corrente dedicato (CCD) con evidenziati i pagamenti effettuati riferibili alle  
spese di cui al prospetto indicato nel precedente punto;
- Altro (da specificare):.....

**DICHIARA**

che si impegna a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie, e a tale  
 scopo autorizza sin d'ora AGREA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al  
 sottoscritto.

Data .....

Timbro AOP/OP e Firma del legale rappresentante

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione programma operativo  
pluriennale ..... e prima annualità esecutiva

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore  
della OP (IT ...)

**presenta**

il programma operativo pluriennale ..... e la prima annualità esecutiva .....

Il Presidente

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....-.....

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore  
della OP (IT ...)

**presenta**

l'annualità ..... del programma operativo pluriennale .....-.....

Il Presidente

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....-.....

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore  
della OP (IT ...)

**dichiara**

di aver messo in atto tutte le procedure per la costituzione del fondo di esercizio relativo all'annualità  
..... del programma operativo pluriennale .....-.....

Il Presidente

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....-.....

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore

della OP (IT ...)

**dichiara**

di rispettare tutto quanto disposto nel Regolamento (CE) ...../..... del Consiglio e nel Regolamento  
(UE) ...../..... della Commissione.

Il Presidente

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....-.....

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore  
della OP (IT ...)

**dichiara**

di non aver beneficiato, direttamente o indirettamente, di un doppio finanziamento pubblico o  
comunitario per le azioni che potrebbero beneficiare di un aiuto in forza del Regolamento (UE)  
...../.....

Il Presidente

La stessa dichiarazione deve essere fatta dai soci persone giuridiche della O.P.  
Tutte le dichiarazioni devono essere allegate come parte integrante della dichiarazione del presidente  
della O.P.

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....\*

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore

della OP (IT ...)

**dichiara**

che il fondo di esercizio relativo all'annualità ..... sarà alimentato con  
risorse.....  
.....versate nel c/c dedicato n. .... acceso presso la  
Banca.....

Il Presidente

REGIONE EMILIA-ROMAGNA  
Assessorato Agricoltura  
Servizio Sviluppo delle Produzioni  
Vegetali  
Viale della Fiera, 8  
40127 BOLOGNA

Oggetto: Regolamento (UE) ..... Presentazione annualità ..... del  
programma operativo pluriennale .....-.....

Il sottoscritto ..... in qualità di rappresentante legale pro-tempore  
della OP (IT ...)

**attesta**

che gli investimenti presenti nell' annualità ..... rispondono alle esigenze tecnico - funzionali della OP.

Il Presidente



## **2. FONDO D'ESERCIZIO (FE) E PIANO FINANZIARIO**

2.1 anno: ....

2.2 estremi dell'atto dell'Organo statutario con il quale è istituito il FONDO D'ESERCIZIO ed approvati il PIANO FINANZIARIO e le modalità di calcolo del contributo dei soci della O.P. :

2.3 entità del fondo di esercizio:

2.4 modalità di calcolo del contributo della O.P. per l'alimentazione del fondo d'esercizio:

2.5 regolamento di accesso dei soci ai benefici del programma operativo (da allegare solo se variato rispetto al Programma Operativo pluriennale):

<b>TABELLA CALCOLO DEL VPC</b>			
<b>OP</b> .....			
Voci di calcolo e variabili	Segno contabile	Importo dichiarato (€)	Importo approvato (€)
a) Valore delle vendite dei prodotti freschi fatturate direttamente dalla OP	+		
b) Valore delle vendite dei prodotti freschi fatturate dai soci (fatturazione delegata autorizzata dalla Regione o Provincia autonoma)	+		
c) valore delle vendite dei prodotti di soci di altre OP effettuate ai sensi dell'articolo 125 bis, paragrafo 2, lettere b) e c) del regolamento (CE) n.1234/2007.	+		
d) Valore delle vendite dei prodotti trasformati, diversi da quelli di prima trasformazione, ridotti del valore di acquisto degli ingredienti "non ortofrutticoli" utilizzati e/o dei i prodotti ortofrutticoli acquistati da terzi	+		
e) d) Valore delle vendite dei prodotti trasformati, nella percentuale massima indicata all'articolo 50, paragrafo 2, del regolamento (UE) n. 543/2011	+		
f) Valore delle vendite effettuate dalle filiali controllate conformemente all'articolo 50, paragrafo 9 del Regolamento (UE) 543/2011.	+		
g) Valore dei sottoprodotti.	+		
i) valore degli indennizzi percepiti per assicurazioni sul raccolto stipulate nell'ambito delle misure di prevenzione delle crisi o comunque gestite dall'OP.	+		
i) Valore dei prodotti inviati alla distribuzione gratuita di cui all'articolo 103quinquies, paragrafo 4, del regolamento (CE) n. 1234/2007.	+		
j) Valore degli imballaggi utilizzati per il confezionamento di cui ai punti precedenti (se fatturati separatamente)	+		
k) Valore dei prodotti di prima trasformazione, come definiti all'articolo 21, paragrafo 1, lettera i) del regolamento (CE) 1580/2007.	+		
l) Valore di vendita dei prodotti di nuovi soci acquisiti dalla OP e non presenti ai punti precedenti.	+		
m) Valore di vendita dei prodotti di soci dimessi dalla OP e conteggiati ai punti precedenti.	-		
n) Valore di vendita di prodotti ortofrutticoli eventualmente acquistati da terzi ed inseriti ai punti precedenti.	-		
o) Spese di trasporto	-		
p) Sconti, abbuoni, ristorni, connessi a rettifiche degli importi delle singole fatture di vendita	-		
<b>TOTALE GENERALE</b>			
<b>PERIODO CONTABILE DAL</b> ..... <b>AL</b> .....			

PIANO FINANZIARIO PER L'ANNO ....

INVESTIMENTI			
<b>PROGRAMMA OPERATIVO</b>			
3.2.1	Azioni intese a pianificare la produzione		
3.2.2	Azioni intese a migliorare o salvaguardare la qualità dei prodotti		
3.2.3	Azioni intese a migliorare le condizioni di commercializzazione		
3.2.4	Ricerca e produzione sperimentale		
3.2.5	Attività di formazione non legate alla prevenzione e gestione delle crisi di mercato		
3.2.6	Prevenzione e gestione delle crisi di mercato		
3.2.7	Azioni ambientali		
3.2.8	Altri tipi di azioni		
	<b>Totale Programma Operativo</b>		
	Spese generali pari al 2% del Fondo di Esercizio		

Anticipi dell'aiuto finanziario comunitario per la parte del fondo di esercizio destinata al finanziamento del Programma Operativo (max 80% dell'aiuto finanziario comunitario )					
Versamento della OP					
Anticipi della OP					
Risorse della OP					
Altro (specificare)					

Coordinate bancarie del conto corrente dedicato bancario/postale utilizzato per la gestione del fondo di esercizio

ABI	
CAB	
N. C/C	
CIN	
ISTITUTO DI CREDITO	

**ALLEGATO 2**

**DATI SULL'ORGANIZZAZIONE DEI PRODUTTORI AL .../.../.....**

**a) Dati identificativi**

Denominazione : .....

Sigla : .....

**Sede sociale :**

Indirizzo : .....

Comune : .....

Telefono : .....

**Sede operativa :**

Indirizzo : .....

Comune : .....

Telefono : .....

CUAA .....

Unione di appartenenza : .....

Estremi dell'eventuale riconoscimento in atto ai sensi del reg. CEE n. 1035/72 :

Data di riconoscimento : .....

Data eventuale adeguamento riconoscimento : .....

**Compagine sociale**

**Composizione :**

(a) Soci singoli n. ....

© Produttori aderenti a soci persone giuridiche n. ....

Totale soci (a) + (b) n. ....

(b) Soci persone giuridiche n. ....

© Produttori aderenti a soci persone fisiche associate (a) + © n. ....

**Distribuzione :**

Regione

Regione

Regione

n. produttori persone fisiche .....

n. produttori persone fisiche .....

n. produttori persone fisiche .....

Provincia

Provincia

Provincia

Regione ..... n. produttori persone fisiche .....  
 Regione ..... n. produttori persone fisiche .....  
 Totale .....

Modalità di autofinanziamento .....  
 Quota di adesione : .....  
 Contributi annuali : .....  
 .....  
 .....

Personale

Settore di attività	Numero addetti				Totale	
	Impiegati		Salariati		I	d
	I	D	I	D		
Amministrazione						
Ufficio commerciale						
Assistenza tecnica in campagna						
Totale						

I = con contratto a tempo indeterminato  
 D = con contratto a tempo determinato

Mezzi tecnici a disposizione .....  
 Stazioni di preparazione, condizionamento e trasformazione :  
 in proprietà n. ....  
 A disposizione da soci n. ....  
 A disposizione da non soci n. ....  
 Ubicazione e descrizione di ogni singolo stabilimento:  
 .....  
 .....  
 .....

.....

Capacità degli impianti

Frigoconservazione			
Refrigerazione normale	Mc. ....	Ton. ....	
Atmosfera controllata	Mc. ....	Ton. ....	
Stoccaggio	Mc. ....		
Cernita	Ton/h. ....		
Calibratura	Ton/h. ....		

Sistemi informatici :  
 n. elaboratori ..... capacità di memoria totale Mb. ....

Destinazione della produzione :  
 Indicare, percentualmente, la ripartizione della produzione secondo i canali di destinazione  
 (Mercato fresco, industria, GDO, estero, mercati generali, ecc... )

Destinazione	%
Mercato interno	
Mercato estero	
Totale	100%
Mercati generali	
Grande distribuzione	
Vendita diretta	
Industria di trasformazione	
Totale	100%

Produzione commercializzata nel periodo di  
 Riferimento per il calcolo del fondo di esercizio

Prodotto	Superficie investita	Produzione commercializzata	Valore
Totalli			



Regole adottate in materia di conoscenza della produzione, di produzione, di commercializzazione, e di tutela ambientale.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

