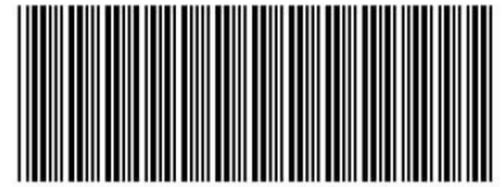


**Manifestazione di interesse per l'accesso ai benefici del Programma nazionale di sviluppo rurale 2014-2020, Misura 17 - Gestione dei Rischi,  
Sottomisura 17.1 - Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante.**

CAMPAGNA 2020

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



0095000000

DOMANDA TRASMESSA TELEMATICAMENTE

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
| CODICE               | SIGLA PROVINCIA      | PROG. UFFICIO        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      | OPERATORE            |

**QUADRO A****SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE****RICHIEDENTE**

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

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

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

COD. ISTAT

COMUNE

PROV.

C.A.P.

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

CODICE FISCALE

TIPO RAPPRESENTANZA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO

COMUNE DI NASCITA

PROV.

**QUADRO B - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE**

Il sottoscritto:

**DICHIARA:**

- di essere imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile iscritto nel registro delle imprese o nell'anagrafe delle imprese agricole istituita presso la Provincia autonoma di Bolzano;
- di essere agricoltore attivo ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento (UE) n. 1307/2013 come modificato dal Regolamento (UE) n. 2017/2393, nonché ai sensi del decreto ministeriale 7 giugno 2018, n. 5465;
- di mantenere i predetti requisiti per tutta la durata dell'operazione intesa come il periodo che intercorre fra la data di stipula della polizza/certificato di polizza e la data di fine copertura assicurativa, ovvero per le sole produzioni vegetali, quando il prodotto non è più in campo
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico n. 35555 del 31/10/2019 per la presentazione di manifestazioni 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';
- di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse, che deve essere presentata prima della sottoscrizione della polizza/certificato di polizza rappresenta il titolo per l'acquisizione del diritto alla presentazione della Domanda di sostegno per la campagna assicurativa 2020, per le polizze/certificati di polizza sottoscritti nel periodo intercorrente tra la data di pubblicazione del presente avviso e la data di pubblicazione dell'avviso per la presentazione della medesima Domanda di sostegno.
- di essere a conoscenza che la presentazione della manifestazione di interesse non garantisce l'ammissibilità a contributo della successiva domanda di sostegno, né obbliga il sottoscritto alla presentazione della stessa qualora intendesse rinunciare alla richiesta del contributo pubblico.

**RITIENE NECESSARIO:**

- ricevere un contributo pubblico per sostenere lo sforzo finanziario connesso ai costi di una polizza assicurativa o di un certificato di adesione ad una polizza collettiva per le finalità sopra indicate;

**A TAL FINE DICHIARA LA NECESSITA' DI:**

dover procedere alla stipula di una o più polizze in ragione dei tempi dettati dall'andamento della stagionalità agraria e dalla conseguente entrata in rischio delle colture e/o degli allevamenti ed in virtù delle aspettative originarie dalla diffusione fornita ai contenuti ed alle modalità attuative del Programma.

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 \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Data scadenza \_\_\_\_\_

(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)

**IN FEDE**

Firma del richiedente o del rappresentante legale