



REGIONE PUGLIA

Assessorato Risorse Agroalimentari

Settore Alimentazione – Ufficio Associazionismo e Alimentazione

DICHIARAZIONE ANNUALE

dei consumi di carburante agevolato per l'agricoltura

per l'anno precedente _____

contestuale richiesta di assegnazione per l'anno _____

Modello Unico per Cooperative di Servizi / Trasformazione

Prot. n. _____

DITTA N. _____ PROV. ____
EX DITTA N. _____ PROV. ____

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____,
Codice Fiscale _____, in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Cooperativa
_____ con sede legale in
_____ in via _____ Partita IVA n.
_____, iscritta presso la camera di commercio di _____ con n. REA
_____ in data _____;

ai sensi del D. P. R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche ed integrazioni

dichiara sotto la propria responsabilità

- che nell'anno ____ ha effettuato lavorazioni agromeccaniche/operazioni di trasformazione alle aziende di cui all'allegato modello 3 - rendiconto

- che nell'anno ____ effettuerà lavorazioni agromeccaniche/operazioni di trasformazione per conto dei soci di cui all'allegato elenco

- che gli originali delle relative fatture emesse sono depositate presso

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Indirizzo _____

CAP _____ Sede _____ Prov. ____ Telefono _____

Fax _____ E-mail _____

- che si impegna a comunicare all'ufficio _____ le fatture che verranno emesse successivamente alla presente richiesta

- di essere in possesso delle autorizzazioni allo spandimento rilasciate da (in caso di trasformazione olive):

Estremi Autorizzazione			
Tipologia	Numero	Data	Comune

- che i soci sono titolari di quota latte per vendite dirette (in caso di trasformazione latte)

- che la Ditta ha utilizzato lo scorso anno ed utilizzerà per il ____ i seguenti motori, macchine a motore ed apparecchi sprovvisti di motore, azionati con carburanti agricoli secondo le indicazioni sotto riportate:

Tipo Macchina / Attrezzo	Matr. Telaio	Matr. Motore	Marca Motore / Attrezzo	Anno Ultima Immatr.	Targa Stradale	Fabbr.	Carbur.	Pot. CV/ KW/ Kcal	Cons. Medio/ Ora	Stato Uso	Generalità del proprietario delle stesse qualora non siano di proprietà dell'azienda(solo per gli imprenditori agricoli e non per le imprese agromeccaniche).

N.B. Per tutte le tipologie di macchine è obbligatorio indicare: Tipo Macchina, Stato Uso (“Proprietà”, “Affitto”, “Leasing”, “Prestito”, ”Comodato Registrato”), Fabbricazione (“Nazionale”, “Estera”), Carburante (“Gasolio”, “Benzina”), Potenza (“CV”, “KW”)

Per le macchine con targa stradale è obbligatorio indicare: Targa Stradale, Matricola Telaio, Anno Ultima Immatricolazione, Marca Motore

Per le macchine senza targa stradale è obbligatorio indicare: Matricola Motore, Marca Motore

Per le macchine inerenti il riscaldamento delle serre è obbligatorio indicare: Potenza in Kcal, Consumo Medio/Ora

Per le attrezzature è obbligatorio indicare: Tipo Attrezzo, Marca, Stato Uso (“Proprietà”, “Affitto”, “Leasing”, “Prestito”, ”Comodato Registrato”)

Per le generalità del proprietario della macchina nel caso non sia di proprietà, è obbligatorio indicare :
 se trattasi di azienda : data inizio e fine prestito, partita IVA, ragione sociale, iscrizione REA (numero, data e provincia) e tipologia azienda (agricola, agromeccanica, di trasformazione);
 se trattasi di soggetto privato : data inizio e fine prestito, cognome, nome, data di nascita, comune di nascita, sesso e codice fiscale.

- per le macchine operatrici permanentemente attrezzate per l'esecuzione di lavorazioni agricole, indicare il tipo di operazione per le quali se ne chiede l'utilizzo:

Tipo Macchina Operatrice	Tipologia Operazione

N.B. Per le macchine operatrici è obbligatorio indicare: Tipo Macchina Operatrice, Tipologia Operazione

Lavorazione/Trasformazione	Operazioni da eseguire	Unità di misura	Quantità

- che i quantitativi di carburante prelevati per le lavorazioni/operazioni di trasformazione per l'anno ____ sono:
Gasolio litri _____ Benzina litri _____;
- che alla data del 01/01/____ la Cooperativa disponeva o non disponeva delle seguenti rimanenze di carburanti agricoli (compresi i quantitativi rimasti nei serbatoi delle macchine):
Gasolio litri _____ Benzina litri _____;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione innanzi esposta all'Ufficio competente entro e non oltre 30 gg. dal verificarsi della stessa;
- di essere pienamente a conoscenza di tutte le disposizioni e degli obblighi previsti dal D.M.454/2001.

Elenco dei Soci (Trasformazione Olive)

Ragione Sociale	Partita IVA / Codice Fiscale	Iscrizione REA			Quantità Presunta da Molire (q.li)
		Numero	Data	Provincia	

CHIEDE per l'anno ____	Gasolio Litri	Benzina Litri
Carburante Richiesto per Servizi a/ai Terzi/Soci		
Totale Carburante Richiesto		
Rimanenze Dichiarate		
Assegnazione Netta Richiesta		

Si allegano le autocertificazioni delle seguenti aziende agricole:

Ragione Sociale	Partita IVA / Codice Fiscale	Iscrizione UMA		Iscrizione REA		
		Num.	Prov.	Num.	Provincia	Data

Data __ / __ / ____

Firma del richiedente
(sottoscrizione ai sensi e nei modi del D.P.R. 445/2000
e successive modifiche ed integrazioni)

Attesto che il/la Sig./ra _____

identificato/a con documento tipo _____

numero _____

data rilascio __/__/____

ha sottoscritto l'atto in mia presenza.

Timbro dell'associazione e Firma leggibile dell'operatore

NOTE _____

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____ dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta, saranno trattati dalla Regione Puglia in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti ed applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati, solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire l'eventuale accesso alle agevolazioni previste dal D.M. 454/2001 e successive modifiche ed integrazioni e per finalità direttamente connesse alle suddette agevolazioni.

Data __/__/____

Firma

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____ dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di applicare e rispettare quanto previsto dalla normativa nazionale e dal contratto collettivo di lavoro in ordine alla assunzione a tempo determinato o indeterminato dei lavoratori o dipendenti agricoli utilizzati nell'azienda. Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali saranno trattati anche con strumenti informatici. Dichiara, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del su indicato Decreto, di dare il consenso affinché l'elenco delle ditte e/o aziende che fruiscono di benefici comunitari, nazionali e regionali venga regolarmente trasmesso al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzioni Provinciali del Lavoro competenti per territorio.

Data __/__/____

Firma



REGIONE PUGLIA

Assessorato Risorse Agroalimentari

Settore Alimentazione – Ufficio Associazionismo e Alimentazione

AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi della Legge 445/2000

(allegato alla rendicontazione delle cooperative - anno _____)

Lavorazioni effettuate presso l'azienda agricola _____ - P.IVA N.ro _____
ISCRIZIONE UMA AZIENDA AGRICOLA NUM. _____ / ____
EX ISCRIZIONE UMA AZIENDA AGRICOLA NUM. _____ / ____
ISCRIZIONE REA AZIENDA AGRICOLA NUM. _____ / ____ del ____/____/____

Tipo Coltura	Lavorazione	Data Effettuaz	Data Ultimaz.	Data Registr.	Gasolio Consum.	Benzina Consum.	Estremi Fattura		Riferimenti Catastali					Sup. SAU Ha	Sup. Lavorata Ha	
							Num.	Data	S e z	F g	P a r t	S u b	Comune			Sup. Part.

Totale Coltura																
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data __/__/____

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

Firma del Titolare / Legale Rappresentante della Cooperativa

“ _____ ”
