

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**<sup>(1)</sup>

(resa ai sensi degli artt. 47, 38, 37 c.1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ dell'azienda \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
forma giuridica<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_  
(eventuale) cessata in data \_\_\_\_\_ causa cessazione<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE** delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000;

**PRESA VISIONE** dell'informativa allegata al presente modulo "TRATTAMENTO DATI PERSONALI" (Informativa Reg.UE 679/2016)

**DICHIARO****sotto la mia responsabilità, ed ai fini della riscossione di contributi comunitari nel settore agricolo:**

che i contributi già liquidati da AGREA a beneficio dell'azienda di cui sopra e da questa non riscossi devono essere a me versati in quanto:

- titolare, o ex titolare, unico dell'azienda;  
 autorizzato alla riscossione in base agli atti di scioglimento/modificazione/fusione della società;  
 delegato dai soci o ex-soci (vedi Mod.Del\_2 allegato alla presente dichiarazione)

che le coordinate, bancarie o postali, da utilizzare per il riaccredito dei contributi sono le seguenti:

Codice IBAN (in carattere stampatello leggibile): \_\_\_\_\_

- di essere iscritto all'anagrafe delle aziende agricole in qualità di imprenditore agricolo e pertanto il documento bancario/postale attestante la titolarità del codice IBAN indicato può essere recuperato all'interno dell'anagrafe stessa <sup>(5a)</sup>

**oppure**

- di non essere iscritto all'anagrafe delle aziende agricole e pertanto allego alla presente dichiarazione il documento bancario/postale attestante la titolarità di tale codice IBAN <sup>(5b)</sup>

**DICHIARO altresì**

- di essere a conoscenza e di accettare che gli eventuali debiti del defunto, per i quali AGREA stessa sia titolata all'incameramento<sup>(6)</sup>, saranno recuperati sui pagamenti emessi a favore dell'avente diritto.
- di essere consapevole che i dati di cui alla presente autodichiarazione e relativi eventuali allegati abilitano AGREA unicamente alla riemissione di pagamenti già precedentemente liquidati e non riscossi, e non anche alla prima liquidazione di ulteriori pagamenti relativi a domande di contributo ancora in fase di istruttoria, per i quali faranno fede le coordinate bancarie inserite nelle domande (fatta salva la successiva riemissione in caso di esito negativo dei pagamenti stessi).
- di essere consapevole che a fronte di eventuali e future domande di contributo dovrò necessariamente comunicare al Centro di Assistenza Agricola (C.A.A.) da me prescelto il conto corrente da utilizzare per il pagamento, ai fini dell'inserimento dello stesso nell'Anagrafe regionale delle aziende agricole.

allego alla presente dichiarazione fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità e modulo sottoscritto per il trattamento dei dati personali

luogo

data

firma del dichiarante

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 679/2016)

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo n.679/2016, AGREA, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

### 2. Identità e dati di contatto del titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Agenzia Regionale per le Erogazioni in Agricoltura per l'Emilia-Romagna (AGREA), con sede in Largo Caduti del Lavoro n.6 - 40122 Bologna (Italia). AGREA, ente pubblico non economico, è Organismo Pagatore riconosciuto sul territorio della Regione Emilia-Romagna di aiuti, contributi e premi nel settore agricolo (Regg.UE 1306/2013, 907/2014 e 908/2014, D.M. Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali 20/11/2017, legge Regione Emilia-Romagna n.21/2001).

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al successivo paragrafo n.10, ad AGREA, Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) per iscritto oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo [agreaurp@regione.emilia-romagna.it](mailto:agreaurp@regione.emilia-romagna.it) ovvero a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [agrea@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:agrea@postacert.regione.emilia-romagna.it)

### 3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati (Data Protection Officer - DPO) è stato designato dalla Regione Emilia-Romagna, svolge i suoi compiti anche per AGREA ed è contattabile all'indirizzo mail [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna, viale Aldo Moro 30, Bologna.

### 4. Responsabili del trattamento

AGREA può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in tema di trattamento, ivi compreso il profilo di sicurezza dei dati.

Sono formalizzati istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti sono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione del conferimento dell'incarico iniziale.

### 5. Soggetti autorizzati al trattamento

I suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

### 6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da AGREA per lo svolgimento dei fini istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art.6, comma 1 lett. e) del Regolamento europeo n.679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- erogazione di contributi previsti dalla normativa dell'Unione Europea, nazionale e regionale, a titolo di riemissione di pagamenti già precedentemente liquidati ma non incassati dal beneficiario avente titolo alla riscossione;
- controlli prima e dopo l'erogazione;
- attività connesse e conseguenti.

### 7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali possono essere comunicati, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, all'Autorità Giudiziaria e ad organismi ispettivi pubblici. I suoi dati personali possono essere trattati dagli organi ispettivi ed investigativi dell'Unione Europea e degli Stati membri allo scopo di salvaguardare gli interessi finanziari dell'Unione (art.113 Reg. UE 1306/2013).

Ai sensi degli artt.12, 14 e 22 del Regolamento della Regione Emilia-Romagna n.2/2007 e dei limiti ivi stabiliti, i suoi dati personali possono essere comunicati all'Unione Europea, alla Giunta della Regione Emilia-Romagna, ad AGEA, agli altri Organismi Pagatori regionali, al Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, al Ministero dell'Interno, al Ministero dell'Economia e della Finanze, all'INPS, agli enti pubblici e privati nelle cui funzioni istituzionali rientrano i compiti preliminari o successivi all'erogazione nonché in generale alle altre pubbliche amministrazioni qualora tali dati siano necessari per espletare i compiti istituzionali puntualmente previsti da norma di legge o di regolamento.

I suoi dati personali possono essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, in applicazione e nei limiti stabiliti dalla normativa sulla trasparenza (artt.111, 112 e 113 Reg. UE 1306/2013, Capo VI Reg. UE 908/2014, D.Lgs. 33/2013, Regolamento della Regione Emilia-Romagna n.2/2007).

### 8. Trasferimento dei dati personali a paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

### 9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al procedimento, al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o documento che li contiene.

### 10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### 11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Se i dati non vengono conferiti, AGREA non potrà dare seguito a quanto viene richiesto o comunque comunicato con questo modulo.

luogo

data

firma del dichiarante

\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Modello di DELEGA ALLA RISCOSSIONE per i casi di cessazione/modificazione società <sup>(7)</sup>***(In carta libera ai sensi del punto 21bis, Tab. B, D.P.R. 642/72)***Il sottoscritto/i, in qualità di socio/ex socio dell'azienda** \_\_\_\_\_

<b>1</b>	_____	_____	_____
	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	_____	_____	_____
	Comune di residenza	Indirizzo	
<b>2</b>	_____	_____	_____
	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	_____	_____	_____
	Comune di residenza	Indirizzo	
<b>3</b>	_____	_____	_____
	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	_____	_____	_____
	Comune di residenza	Indirizzo	
<b>4</b>	_____	_____	_____
	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	_____	_____	_____
	Comune di residenza	Indirizzo	
<b>5</b>	_____	_____	_____
	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
	_____	_____	_____
	Comune di residenza	Indirizzo	

**DELEGA/DELEGANO il Sig./ra:**

_____	_____	_____
Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
_____	_____	_____
Comune di residenza	Indirizzo	Codice Fiscale

**alla riscossione dei pagamenti emessi da AGREA e non andati a buon fine (mancati pagamenti) causa scioglimento dell'azienda \_\_\_\_\_ utilizzando l'IBAN di cui al mod. Dich.Sost\_2<sup>(8)</sup>****dichiara/no inoltre** di aver preso visione dell'informativa allegata al presente modulo "TRATTAMENTO DATI PERSONALI (Informativa ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016)"

Firma del delegante di cui al punto 1

Firma del delegante di cui al punto 2

Firma del delegante di cui al punto 3

Firma del delegante di cui al punto 4

Firma del delegante di cui al punto 5

*da compilarsi a cura dell'Ufficio che procede all'autenticazione dei deleganti* ai sensi dell'art.21 c.2 DPR 445/2000, attesto che la firma/e di cui sopra è stata resa dal/i delegante/i in mia presenza, da me identificato/i mediante: <sup>(9)</sup>

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

 **oppure**, attesto che la presente dichiarazione è stata resa in mia presenza dal Sig. \_\_\_\_\_ di cui al punto \_\_\_\_\_riconosciuto mediante \_\_\_\_\_ <sup>(10)</sup> e che lo stesso è impossibilitato a firmarlaQualifica dell'addetto incaricato <sup>(9)</sup> \_\_\_\_\_

## Note alla compilazione dei moduli *Mod.Dich.Sost\_2* e *Mod.Del\_2*

- (1) Questi moduli sono utilizzati per ottenere la riemissione di pagamenti già inviati in banca da AGREA ma non riscossi per motivi diversi dal decesso del beneficiario e per lo più riconducibili alla cessazione dell'azienda.
- (2) Indicare il titolo in base al quale è resa la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, selezionandolo fra i seguenti:
- |                        |                          |                                    |
|------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Titolare;              | Amministratore Delegato; | Liquidatore/Curatore fallimentare; |
| Legale Rappresentante; | Direttore Generale;      | Amministratore Straordinario;      |
| Presidente;            | Socio;                   | Altro ( <i>specificare</i> )       |
- (3) Indicare la forma giuridica dell'azienda, selezionandola fra le seguenti:
- |                                    |                                    |                              |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Impresa individuale;               | Società Cooperativa;               | Società per azioni;          |
| Comunione ereditaria;              | Società di fatto;                  | Società semplice;            |
| Consorzio;                         | Società in accomandita semplice;   | Altro ( <i>specificare</i> ) |
| Cooperativa sociale;               | Società in accomandita per azioni; |                              |
| Società a responsabilità limitata; | Società in nome collettivo;        |                              |
- (4) Indicare la causa di (eventuale) cessazione dell'azienda, selezionandola fra le seguenti:
- |   |                              |
|---|------------------------------|
| Cessazione/cessione dell'attività aziendale;      | Liquidazione;                |
| Modifica della ragione sociale;                   | Fallimento;                  |
| Fusione/incorporazione con altra azienda/società; | Altro ( <i>specificare</i> ) |
- (5a) Nel caso in cui il dichiarante mantenga la qualifica di imprenditore agricolo regolarmente iscritto all'anagrafe regionale delle aziende agricole AGREA utilizzerà ai fini dell'erogazione l'IBAN che al momento del pagamento risulterà indicato come PREDEFINITO all'interno dell'anagrafe stessa.
- (5b) Se il dichiarante non è più iscritto all'anagrafe delle aziende agricole, allegare alla dichiarazione un documento bancario/postale (è sufficiente anche un semplice estratto conto) da cui si ricavi in maniera chiara ed inequivoca:
- il numero del conto corrente da utilizzare per il pagamento (codice IBAN);
  - l'intestazione del conto corrente stesso;
  - la denominazione dell'istituto presso cui è acceso il conto corrente.

Fatte salve le condizioni di cui sopra è possibile il pagamento su carte prepagate, purchè collegate ad un codice IBAN.

**Qualora non vi siano (o ex-soci) non sono necessari altri moduli nè altra documentazione oltre al modulo *Dich.Sost\_2*; l'autenticazione della firma del modulo stesso può essere assolta (art.38 comma 3 DPR 445/2000) allegando fotocopia fronte/retro di valido documento di identità del dichiarante.**

- (6) In forza delle convenzioni in essere e della normativa vigente, AGREA ha titolo per procedere d'ufficio in compensazione sui pagamenti al recupero delle seguenti tipologie di debito:
- somme dovute all'INPS a titolo di irregolarità nel versamento dei contributi;
  - somme dovute all'Organismo nazionale AGEA o ad altri Organismi pagatori regionali;
  - somme dovute ad AGREA stessa a seguito di infrazioni alla normativa in materia di erogazioni agricole
- (7) Il modulo ***Mod.Del\_2*** deve essere compilato nei soli casi in cui sia necessario acquisire la delega da parte degli altri soci, o ex-soci, non esistendo o non potendo essere prodotti atti dai quali, a vario titolo, possa desumersi il diritto al pagamento in capo al dichiarante.
- (8) Ogni socio, o ex-socio, deve apporre la propria firma sul modulo ed ogni firma dei deleganti è soggetta ad autentica con le modalità di cui ai successivi punti (8) e (9): con l'apposizione della firma i deleganti autorizzano AGREA a versare al delegato tutti i pagamenti in origine emessi in favore della società e da questa non riscossi
- (9) Le firme sono autenticate ai sensi dell'art. 21 comma 2 DPR 445/2000 ovvero apposte in presenza di uno dei soggetti indicati al punto (10). Indicare la modalità del riconoscimento selezionandola tra le seguenti:
- |   |  |
|---|--|
| Carta di identità ( <i>indicare n°</i> ); | Passaporto ( <i>indicare n°</i> );                         |
| Conoscenza personale;                     | Porto d'armi ( <i>indicare n°</i> );                       |
| Patente ( <i>indicare n°</i> );           | Altro documento equipollente ( <i>indicare tipo e n°</i> ) |
- (10) Indicare il ruolo del soggetto che procede all'autenticazione, selezionandolo tra i seguenti:
- |   |  |
|---|--|
| Funzionario C.A.A. ( <i>come da nota D.G Agricoltura del09.03.04</i> ); | Notaio;  |
| Funzionario AGREA/Ente Delegato   | Cancelliere;   |
| Segretario Comunale   | Autorità Consolare ( <i>per i residenti all'estero</i> ) |

Qualora il numero dei soci (o ex-soci) deleganti sia superiore a cinque si utilizzeranno altri moduli con le stesse modalità.

L'errata compilazione dei campi, in particolare quelli relativi all'autenticazione della Delega alla riscossione (*Mod.Del\_2*) non consentirà ad AGREA di riemettere il pagamento.

Ai sensi degli artt.71 e 72 del D.P.R. 445/2000, i dati riportati auto dichiarati sono soggetti a controllo a campione, nella misura del 10% su base annua, mediante incrocio con le banche dati delle amministrazioni competenti.

I moduli compilati e sottoscritti, devono essere trasmessi ad AGREA, utilizzando i seguenti recapiti:

**AGREA - Agenzia Regionale per le Erogazioni in Agricoltura Ufficio Esecuzione Pagamenti**

Largo Caduti del Lavoro, 6  
40122 Bologna

**FAX 051 - 5274910**

**email: [agreaesecuzioneepag@regione.emilia-romagna.it](mailto:agreaesecuzioneepag@regione.emilia-romagna.it)**

**PEC: [agrea@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:agrea@postacert.regione.emilia-romagna.it)**