Organismo Pagatore AGEA

DOMANDA UNICA DI PAGAMENTO

Reg. (UE) n. 2021/2115
TIPI DI INTERVENTO SOTTO FORMA DI PAGAMENTI DIRETTI

CAMPAGNA 2023

Domanda trasmessa telematicamente

Codice | Sigla Prov | Prog. Ufficio

Codice operatore

Comunicazione di correzione e adeguamento di errori palesi ai sensi dell'art. 11, comma 14 del DM 660087 del 23/12/2022 .

relativa alla domanda n.

SEZ. I - DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA

RICHIEDENTE

CUAA (CODICE FISCALE) | PARTITA IVA | Barrare se ditta individuale

COGNOME O RAGIONE SOCIALE | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | SESSO M F | COMUNE DI NASCITA | PROV.

INTESTAZIONE DELLA PARTIVA IVA (solo per le ditte individuali)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) | @ | CELLULARE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO | TELEFONO PREFISSO NUMERO

COD. ISTAT Comune | COMUNE | PROV. | C.A.P.

CODICE FISCALE

COGNOME | NOME

DATA DI NASCITA (giorno mese anno) | SESSO M F | COMUNE DI NASCITA | PROV.

SEZ. II - COORDINATE PER IL PAGAMENTO - accredito su c/c bancario o conto Banco Posta

IBAN - COORDINATE DI PAGAMENTO - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro

Company General Use

COMUNE | PROV | C.A.P.

CUAA | **NUMERO DOMANDA**

QUADRO Y - COMUNICAZIONE DI CORREZIONE E ADEGUAMENTO DI ERRORI PALESI AI SENSI dell'art. 11, comma 14 del DM 660087 del 23/12/2022 .

Il sottoscritto:

FATTISPECIE/ CASISTICA:

☐ Casi in cui elementi di carattere dichiarativo non siano stati inseriti correttamente nel modello di domanda, iniziale o di modifica, presentata entro i termini comunitari, purché tali informazioni siano nella disponibilità della P.A e siano pertanto riscontrabili agevolmente sotto forma di controllo amministrativo, ai sensi dell'art. 11, comma 14 del DM 660087 del 23/12/2022.

ECOSCHEMA 1 - PAGAMENTO PER LA RIDUZIONE DELL'ANTIMICROBICA RESISTENZA (art. 17 del DM 23 dicembre 2022 n. 660087) - PD 05 E

A fronte della richiesta di premio relativo al pagamento per la riduzione dell'antimicrobico resistenza, l'orientamento produttivo riscontrato presso Classyfarm è risultato essere il seguente :

Codice allevamento	Orientamento produttivo

A sostegno di quanto dichiarato, si fa riferimento alle attività istruttorie eseguite da Classyfarm sottoposte al controllo di Agea Coordinamento ed in conformità alla normativa vigente

dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

l'accoglimento della presente comunicazione è subordinato ad una specifica istruttoria a cura dell'Organismo pagatore AGEA.

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: (di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda) Tipo documento: _____ N° _____ Data scadenza: _____

IN FEDE

_____

Firma del richiedente o del rappresentante legale