

<b>Format</b>
---------------

Alla Regione Campania

Direzione Politiche, Agricole, Alimentari e Forestali

Settore Politiche per la Competitività  
dell'agroalimentare campano - 207.01.00

**PEC:**

[agricoltura.competitivita@pec.regione.campania.it](mailto:agricoltura.competitivita@pec.regione.campania.it)

**Oggetto: Blue Tongue - indennizzi a favore di aziende ovicaprine – CUAА XXXXXXXXX**

Il/la sottoscritto/a..... nato il ..... a.....

e residente a..... in Via ..... nella sua qualità di Legale

Rappresentante (Proprietario/Detentore) dell'azienda zootecnica ovicaprina

..... (*inserire il nome dell'azienda*)

Codice aziendale .....

P.IVA.....CUAA: .....

presa visione del DDR 4/2025 <https://agricoltura.regione.campania.it/zootecn/zootec.html>

come modificato dal DDR ..... (*inserire gli estremi del DDR con cui viene approvato il*

*presente Format*) **e dei suoi allegati**

<b>CHIEDE</b>
---------------

**la concessione degli indennizzi a favore di aziende ovicaprine danneggiate da Bluetongue negli anni 2024-2025 previsti dalla LR 4/2025 e dal DRD 4/2024 e smi**

A tal fine

### COMUNICA

1. che l'indirizzo di posta elettronica certificata attivo da utilizzare per tutte le comunicazioni con l'Amministrazione regionale è il seguente (inserire esclusivamente la **PEC** del titolare/richiedente)

\_\_\_\_\_

2. che l'**IBAN, CC bancario o CC postale**, su cui effettuare la liquidazione dell'aiuto è il seguente:

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

*consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. ii., della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,*

1. di essere titolare di impresa agro-zootecnica registrata alla CCIAA con codice ateco 01;
2. di essere titolare allevamento ovicaprino e regolarmente registrato nella Banca dati Nazionale dell'Anagrafe Zootecnica (BDN) con il codice aziendale n. \_\_\_\_\_  
avente sede operativa in Campania;
3. di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
4. essere in regola con la normativa antimafia (D.Lgs.6/9/2011 n.159 - Codice antimafia) e in particolare, che non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67, nonché tentativi di infiltrazione di cui all'art. 84, c.4 e le condizioni di cui al comma 1 dell'art. 91.
5. non avere subito negli ultimi cinque anni condanne, con sentenza passata in giudicato o decreto penale divenuto irrevocabile, per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416- bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648- ter e 648-ter.1 del Codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
6. (in caso di società e di associazioni, anche prive di personalità giuridica) non avere subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs. n. 231/2001;
7. di confermare il numero di capi ovicaprini deceduti per Blue Tongue nel periodo 1 gennaio 2024 -6 ottobre 2025 comunicato da ASL e indicato in allegato al DDR4/2025 succitato;
8. di essere consapevole che gli importi indennizzabili saranno rideterminati come segue:
  - €80 per ogni capo ovino o caprino deceduto e confermato positivo alla Blue Tongue, comprensivo di trasporto spoglie e smaltimento carcassa;
  - €50 per ogni capo ovino o caprino deceduto per Blue Tongue, a titolo di mancata produzione;
  - €20 per ogni analisi diagnostica di biologia molecolare effettuata, secondo la distinta base dell'IZSM.**e che pertanto il riconoscimento dei € 20 per analisi diagnostica, ove effettuata, resta subordinato alla presentazione della relativa fattura**
9. di essere a conoscenza che l'aiuto richiesto è relativo ad un regime de minimis ai sensi del Regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013 , relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis» nel settore agricolo GU L 352 del 24.12.2013 come modificato dal Regolamento (UE) 2024/3118 della Commissione, del 10 dicembre 2024, che modifica il regolamento (UE) n. 1408/2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul

funzionamento dell'Unione europea agli aiuti de minimis nel settore agricolo GU L, 2024/3118, 13.12.2024 e di essere pienamente a conoscenza delle disposizioni dei predetti regolamenti;

10. di essere consapevole che l'importo complessivo degli aiuti «de minimis» concessi a un'impresa unica non può superare euro 50.000 nell'arco di un periodo di tre anni, individuato su base mobile,
11. di essere beneficiario dei seguenti altri aiuti “de minimis” relativi al campo agricolo concessi ai sensi del Re 1408/2013 o altri regolamenti:
  - NO: Nessun aiuto
  - SI: Equivalente sovvenzione lorda (ESL) € \_\_\_\_\_ rif. \_\_\_\_\_
12. di essere consapevole e di accettare che gli importi riportati nel succitato DDR rappresentano gli importi massimi concedibili e restano subordinati all'espletamento di tutti i controlli tecnico-amministrativi
13. di accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nel succitato DDR;
14. di essere informato che i dati forniti nelle diverse fasi procedurali sono trattati nel rispetto della normativa vigente e, in particolare, del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR) e di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali disponibile sul sito internet del Portale dell'Agricoltura, al seguente indirizzo: <http://www.agricoltura.regione.campania.it/> ;

#### **SI IMPEGNA**

1. a comunicare tutte le variazioni riguardanti i dati contenuti nella presente istanza e nella documentazione allegata che dovessero intervenire successivamente alla sua presentazione;
2. a consentire alle competenti Autorità l'espletamento delle attività istruttorie e di controllo;
3. a prendere visione degli esiti e delle informazioni relativi al procedimento sul sito regionale al link <http://www.agricoltura.regione.campania.it/>

#### **AUTORIZZA**

1. fin da ora la Regione Campania ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo la conclusione della stessa;
2. al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione fornita ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

#### **ALLEGA**

1. Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscritto richiedente;
2. Contratto di smaltimento delle carcasse con ditta a ciò autorizzata/ formulario di ritiro della carcassa per ciascun capo per cui si chiede il contributo.
3. Fattura dell'analisi diagnostica di biologia molecolare IZSM, ove effettuata.

***Luogo e data***

***Il rappresentante legale***