

Barcode

Esente da bollo  
ai sensi del  
D.P.R. 642/72

**Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

**Agenzia provinciale per l'assistenza**

**e la previdenza integrativa**

**Via Zambra 42 - Top Center**

**38121 TRENTO**

**apapi@pec.provincia.tn.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO INTEGRATIVO DEI  
VERSAMENTI EFFETTUATI IN UN FONDO PENSIONE AI COLTIVATORI  
DIRETTI, COLONI E MEZZADRI OPERANTI IN AZIENDE ZOOTECNICHE**

**(art. 6 ter della L.R. 25 luglio 1992 n.7)**

(LUOGO, DATA)

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/____ (Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (Provincia _____) (Comune di residenza) (CAP) (sigla)
frazione _____, via _____, n. _____
Codice fiscale <input type="text"/>
cittadinanza _____ telefono ____ / _____ e-mail/PEC _____

**CHIEDE**

il contributo previsto dall'art. dall'art. 6-ter della L.R. 25 luglio 1992, n. 7 ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni operanti in aziende zootecniche che si trovano in condizioni particolarmente sfavorite, così come definite dalla normativa provinciale in materia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	l'iscrizione nell'anno ____ alla gestione dei contributi e delle prestazioni previdenziali dell'INPS, e di operare nell'azienda agricola di _____ in qualità di:
<input type="checkbox"/>	Titolare
<input type="checkbox"/>	Unità attiva
<input type="checkbox"/>	che l'azienda ha operato nell'anno ____ in zone particolarmente sfavorite così come definite dalla normativa provinciale in materia in quanto la maggior parte dei terreni coltivati ricade nella zona di: _____



<input type="checkbox"/>	<p>che l'azienda agricola è di tipo zootecnico in quanto è un'azienda con allevamenti di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Bovini</li> <li><input type="checkbox"/> Suini</li> <li><input type="checkbox"/> Ovini</li> <li><input type="checkbox"/> Caprini/equini</li> <li><input type="checkbox"/> altro</li> </ul> <p>che impiegano un monte ore minimo annuale di 500 ore come risultante dall'ultimo fascicolo aziendale convalidato nel _____</p>
<input type="checkbox"/>	di <b>non</b> essere stato titolare di pensione diretta nell'anno di riferimento dei versamenti <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/>	di aver effettuato nel ___ versamenti in uno o più fondi pensione di cui al decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252 - (Disciplina delle forme pensionistiche complementari), per un totale di _____;
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto al fondo pensione _____ n. Covip _____ (fondo di cui al decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252 - Disciplina delle forme pensionistiche complementari);

<sup>(1)</sup> per pensione diretta si intende un trattamento di natura pensionistica, comunque denominato, erogato in dipendenza di versamenti contributivi propri, anche figurativi, o di iscrizione previdenziale di qualsiasi natura, ivi esclusa quella complementare disciplinata dal decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252 e successive modifiche. Non rientrano fra le pensioni dirette le prestazioni derivanti da assicurazioni volontarie di tipo privatistico.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- fotocopia rilasciata dal gestore del fondo attestante i versamenti effettuati e copia del relativo bonifico.

**P R E N D E   A T T O**

- che il contributo eventualmente spettante è versato, secondo convenzione Pensplan, direttamente sul seguente c/c intestato a Pensplan Centrum spa: IT 57 K 08081 11600 000300047007;
- che, qualora al momento dell'erogazione del contributo non risulti più alcuna posizione di previdenza complementare, le somme spettanti sono versate direttamente all'interessato, nel caso in cui la chiusura della posizione sia dovuta a pensionamento o a riscatto totale, o agli eredi in caso di decesso.

**ANNOTAZIONI:**

---



---



---

**DICHIARA INFINE:**

- di aver compilato una domanda costituita da \_\_\_\_\_ pagine, identificata da:  
 PROTOCOLLO ICEF N. [ ] CODICE DI CONTROLLO [ ]  
 per la quale ha rilasciato un mandato di assistenza e rappresentanza ai sensi dell'articolo 47 del codice civile al Patronato \_\_\_\_\_;



- (La seguente dichiarazione è facoltativa; barrare il relativo riquadro solo se si intende eleggere domicilio digitale) di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda;
- di aver ricevuto e preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con determina del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa n. 1005 di data 17.05.2019, e pubblicata sul sito istituzionale della Provincia autonoma di Trento <https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-di-contributo-a-coltivatori-diretti-mezzadri-e-coloni-per-versamenti-effettuati-in-un-fondo-pensione>

\_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (data sottoscrizione) \_\_\_\_\_ (firma)

\* \* \* \* \*

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_ (indicare il nome del dipendente addetto)
- consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato

**Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare**

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante \_\_\_\_\_ il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro dell'ufficio e firma)

**Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare**

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante \_\_\_\_\_ il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di \_\_\_\_\_ che il sig./ra \_\_\_\_\_ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro dell'ufficio e firma)



**RISERVATO ALL'UFFICIO - ATTESTAZIONE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**DOMANDA**  **DELL'ENTE**

Io sottoscritto/a  addetto/a all'ufficio

attesto che:

è stata presentata domanda di contributo ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni operanti in aziende zootecniche da parte dell/la Sig./ra \_\_\_\_\_ costituita da \_\_\_\_\_ pagine identificate da:

**PROTOCOLLO ICEF N.**  **CODICE DI CONTROLLO**

per la quale ha rilasciato delega al Patronato \_\_\_\_\_

inoltre, dichiaro

di aver consegnato l'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con determina del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa di data 17/05/2019 n. 1005, e pubblicata sul sito istituzionale della Provincia autonoma di Trento <https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Domanda-di-contributo-a-coltivatori-diretti-mezzadri-e-coloni-per-versamenti-effettuati-in-un-fondo-pensione>

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

Copia della presente domanda è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse e conservate elettronicamente nell'apposita banca dati ICEF presso Trentino Digitale S.p.A. La domanda e il relativo esito dell'elaborazione sono consultabili anche all'indirizzo <https://www.servizionline.provincia.tn.it>.

**Divieto delle "revolving doors" – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001**

I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

