

ALLEGATO 1 CHECK LIST CONTROLLO ESECUZIONE PAGAMENTI (fac simile)**APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti**

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877
e-mail: appag@pec.provincia.tn.it



Ufficio di Esecuzione pagamenti

CHECK LIST CONTROLLO ESECUZIONE PAGAMENTI

Nr. fascicolo di pagamento	
Nr. e data determinazione	
Nr. beneficiari	
Importo determinazione	€
Data check list controllo	

REVISIONE	
Completezza formale della check-list di controllo	☐
Presenza delle firme previste	☐
Presenza nota esame conformità e validità delle garanzie con check-list allegate	☐
Presenza certificazioni antimafia	☐
Presenza check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione	☐
Completezza formale della check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione	☐
Presenza di recuperi riscontrati nel Registro dei Debitori	€
Presenza di sospensioni effettuate dall'Ufficio di Contabilizzazione	€

VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTABILE	
Correttezza dei capitoli in relazione al pagamento	☐
Imputazione contabile dei pagamenti	☐

COPERTURA FINANZIARIA		
Assegnato con successo l'ordine di pagamento è stato trasformato nel pagamento	nr. mandati	data
Non è stato ammesso si è disposta la restituzione in data		

Note:

ALLEGATO 2 CHECK LIST RIEMISSIONE PAGAMENTI (fac simile)**APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti**

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877

e-mail: appag@pec.provincia.tn.it



Ufficio di Esecuzione pagamenti

CHECK LIST RIEMISSIONE PAGAMENTI

Nr. fascicolo di riemissione	
Nr. beneficiari	
Importo determinazione	€

REVISIONE	
Presenza check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione	☐
Completezza formale della check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione	☐
Presenza di recuperi riscontrati nel Registro dei Debitori	€
Presenza di sospensioni effettuate dall'Ufficio di Contabilizzazione	€

VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTABILE	
Correttezza dei capitoli in relazione al pagamento	☐
Imputazione contabile dei pagamenti	☐

COPERTURA FINANZIARIA		
Assegnato con successo l'ordine di pagamento è stato trasformato nel pagamento	nr. mandati	data
Non è stato ammesso si è disposta la restituzione in data		

Note:

ALLEGATO 3 SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (fac simile per più eredi con delega)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.

In carta libera ai sensi del punto 21-bis, Allegato B del D.P.R. 642/1972

Io sottoscritto/a _____

in qualità di ⁽¹⁾ _____ nato/a il

____/____/____ a _____

Provincia ____ Cod. Fisc. _____ residente in

_____ Provincia ____ Cap _____

Via/piazza _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

DICHIARO

sotto la mia responsabilità,

ed ai fini della riscossione di contributi erogati nel settore agricolo da APPAG

1) che il/la Signor/a _____

Cod. Fisc. _____ nato/a il ____/____/____ a

_____ Provincia ____

è deceduto/a in data ____/____/____;

2) che non esiste testamento;

oppure

¹ Coniuge, figlio/a, ecc.

che esiste testamento del defunto valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato registrato; ⁽²⁾

3) che gli eredi legittimi e/o testamentari e/o legatari del/la defunto/a sono i seguenti:

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione (³)	Quota eredità
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

4) che tra gli eredi non esistono **minori, incapaci o interdetti**;

oppure

che gli eredi suindicati ai numeri _____

essendo **minori, incapaci o interdetti** sono legalmente rappresentati da:

e si allega copia autentica dell'autorizzazione del giudice tutelare all'accettazione dell'eredità e dell'autorizzazione alla riscossione del credito con indicazione dell'importo o, in

² Barrare la frase che interessa.

³ Indicare: C per coniuge, F per figlio/a, L per altro erede legittimo, T per erede testamentario, LE per legatario.

alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante gli estremi delle due autorizzazioni; ⁽⁴⁾

5) che nessun erede/legatario ha rinunciato all'eredità o al legato;

oppure

che gli eredi/legatari suindicati ai numeri _____ hanno rinunciato. _____ con atto n. _____ registrato presso _____ in data ____/____/____; ⁽⁵⁾

6) che è stata presentata la dichiarazione di successione in data ____/____/____ presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di ⁽⁶⁾ _____ prot. n. _____;

oppure

che non è necessaria la presentazione della dichiarazione di successione, come da ultimo stabilito con decreto legislativo n. 175 del 21/11/2014;

7) altro: _____

Si allega delega, con firma autenticata ai sensi dell'art. 21, comma 2, del DPR n. 445/2000, sottostante alla presente dichiarazione, per la riscossione del/i contributo/i da parte di un solo erede delegato.

Luogo e data

Firma del dichiarante ⁽⁷⁾

4 Riportare nell'ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria potestà, Tutore, ecc.)

5 Riportare gli estremi di registrazione dell'atto di rinuncia all'eredità (per la rinuncia ai legati è richiesta la forma scritta solo se si tratta di diritti reali immobiliari).

6 E' l'Ufficio competente per territorio in riferimento all'ultima residenza del de cuius.

7 Allegare fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, del D.P.R. 445/2000, attesto che le dichiarazioni e le firme sopraesposte sono state rese dal/i delegante/i e dal delegato in mia presenza e da me identificati mediante ⁽¹⁰⁾:

1. Sig./Sig.ra	Documento
2. Sig./Sig.ra	Documento
3. Sig./Sig.ra	Documento
4. Sig./Sig.ra	Documento
5. Sig./Sig.ra	Documento
6. Sig./Sig.ra	Documento
7. Sig./Sig.ra	Documento
8. Sig./Sig.ra	Documento
9. Sig./Sig.ra	Documento
10. Sig./Sig.ra	Documento

Soggetto che autentica le dichiarazioni e le firme ⁽¹¹⁾:

Qualifica rivestita: _____ Firma _____

Luogo _____

Data ____/____/____

Timbro
dell'Ente

10 Inserire i dati di un documento d'identità valido o la dicitura "conoscenza personale".

11 Possono autenticare: funzionario, notaio, cancelliere, segretario comunale o altro dipendente incaricato da Sindaco e, per i residenti all'estero, l'Autorità consolare italiana.

ALLEGATO 4 SCHEMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (fac simile per unico erede)**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.**In carta libera ai sensi del punto 21-bis, Allegato B del D.P.R. 642/1972

Io sottoscritto/a _____

in qualità di ⁽¹⁾ _____ nato/a il
____/____/____ a _____Provincia ____ Cod. Fisc. _____ residente in
_____ Provincia ____ Cap _____

Via/piazza _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000;
- informato che i dati resi sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

DICHIARO**sotto la mia responsabilità,****ed ai fini della riscossione di contributi erogati nel settore agricolo da APPAG**

1) che il/la Signor/a _____
Cod. Fisc. _____ nato/a il ____/____/____ a
_____ Provincia ____
è deceduto/a in data ____/____/____;

2) che non esiste testamento;

oppure

che esiste testamento del defunto valido e non impugnato, il cui verbale di pubblicazione è stato registrato; ⁽²⁾

¹ Coniuge, figlio/a, ecc.

² Barrare la frase che interessa.

3) che gli eredi legittimi e/o testamentari e/o legatari del/la defunto/a sono i seguenti:

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione ⁽³⁾	Quota eredità
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

4) che tra gli eredi non esistono **minori, incapaci o interdetti**;

oppure

che gli eredi suindicati ai numeri _____

essendo **minori, incapaci o interdetti** sono legalmente rappresentati da:

e si allega copia autentica dell'autorizzazione del giudice tutelare all'accettazione dell'eredità e dell'autorizzazione alla riscossione del credito con indicazione dell'importo o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante gli estremi delle due autorizzazioni; ⁽⁴⁾

³ Indicare: C per coniuge, F per figlio/a, L per altro erede legittimo, T per erede testamentario, LE per legatario.

⁴ Riportare nell'ordine: Cognome e Nome, Codice Fiscale, Data e Luogo di nascita e specificare la legale rappresentanza (Patria potestà, Tutore, ecc.)

5) **che** nessun erede/legatario ha rinunciato all'eredità o al legato;

oppure

che gli eredi/legatari suindicati ai numeri _____ hanno rinunciato. _____ con atto n. _____ registrato presso _____ in data ____/____/____; ⁽⁵⁾

6) che è stata presentata la dichiarazione di successione in data ____/____/____ presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di (6) _____
prot. n. _____;

oppure

che non è necessaria la presentazione della dichiarazione di successione come da ultimo stabilito con decreto legislativo n. 175 del 21/11/2014;

7) altro: _____

8) che per la riscossione dei contributi erogati nel settore agricolo da APPAG spettanti al
de cuius viene indicata la seguente modalità:

[illegible]

Luogo e data

Firma del dichiarante ⁽⁷⁾

5 Riportare gli estremi di registrazione dell'atto di rinuncia all'eredità (per la rinuncia ai legati è richiesta la forma scritta solo se si tratta di diritti reali immobiliari).

6 E' l'Ufficio competente per territorio in riferimento all'ultima residenza del de cuius.

7 Allegare fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità.

ALLEGATO 5 CHECK-LIST CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BENEFICIARI DECEDUTI (fac simile)**APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti**

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877

e-mail: appag@pec.provincia.tn.it



Ufficio di Esecuzione pagamenti

CHECK-LIST CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BENEFICIARI DECEDUTI

DATI DECEDUTO	
NOME E COGNOME	
DATA DECESSO	
CODICE FISCALE	

DATI EREDE	
NOME E COGNOME	
COMUNE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
IBAN	

VERIFICHE ESEGUITE:	
CORRETTEZZA E COMPLETEZZA DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO	Sì ☐ No ☐
COMPLETEZZA DELLA DELEGA	Sì ☐ No ☐
VERIFICA CORRETTO INSERIMENTO EREDE DELEGATO IN A4G	Sì ☐ No ☐
VERIFICA CORRETTO INSERIMENTO IBAN EREDE DELEGATO IN A4G	Sì ☐ No ☐
NOTE:	

ALLEGATO 6 CHECK LIST VERSAMENTO RESTITUZIONI (fac simile)**APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti**

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877

e-mail: appag@pec.provincia.tn.it



Ufficio di Esecuzione pagamenti

CHECK LIST VERSAMENTO RESTITUZIONI

Nr. fascicolo di restituzione		
Nr. e data determinazione del Dirigente		
Nr. beneficiari		
Importo determinazione	€	

REVISIONE

Presenza check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione o idonea documentazione a supporto	☐
Completezza formale della check-list dell'Ufficio di Contabilizzazione	☐
Presenza di recuperi riscontrati nel Registro dei Debitori	€
Presenza di sospensioni effettuate dall'Ufficio di Contabilizzazione	€

VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTABILE

Imputazione contabile dei pagamenti	☐
-------------------------------------	--------------------------

COPERTURA FINANZIARIA

Assegnato con successo l'ordine di pagamento è stato trasformato nel pagamento	nr. mandati	data
Non è stato ammesso si è disposta la restituzione in data		

Note:

ALLEGATO 7 SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA INVESTIMENTI FEASR (fac simile)

SCHEMA DI POLIZZA FIDEIUSSORIA/FIDEIUSSIONE BANCARIA PER L'ANTICIPO DELL'AIUTO PREVISTO PER IL BENEFICIARIO DAL REG. (UE) N. 2116/2021, ART. 44, COMMA 3, PER IL SOSTEGNO ALLO SVILUPPO RURALE DA PARTE DEL FEASR (articoli 73 e 77 del Reg. (UE) n. 2021/2115).

Alla
Provincia Autonoma di Trento
APPAG – Agenzia provinciale per i pagamenti
Via Trener n. 3
38121 TRENTO

FIDEIUSSIONE N. _____

Premesso:

- a) che la ditta beneficiaria _____ con sede in _____
(C.F. _____/P.I. _____), iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al numero _____ (in seguito denominata contraente) beneficiaria finale degli aiuti, legale rappresentante sig. _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, ha richiesto all'Agenzia Provinciale per i Pagamenti (APPAG), per il tramite di domanda presentata alla Provincia Autonoma di Trento, il pagamento anticipato di Euro _____ (in lettere), per l'investimento relativo all'intervento " _____ " del Piano Strategico Nazionale della PAC 2023-2027 e del relativo Complemento per lo Sviluppo Rurale della Provincia Autonoma di Trento per il periodo di programmazione 2023-2027;
- b) che detto pagamento anticipato è condizionato alla preventiva costituzione di una cauzione per un importo complessivo di Euro _____, pari al **100%** dell'anticipazione richiesta, a garanzia dell'eventuale restituzione dell'importo anticipato, ove risultasse che la Ditta non aveva titolo a richiederne il pagamento in tutto o in parte;
- c) che qualora risulti accertata dagli Organi di controllo, da Amministrazioni pubbliche, Autorità Giudiziarie o da corpi di Polizia giudiziaria, l'insussistenza totale o parziale del diritto al sostegno, l'APPAG ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 56 del Regolamento di esecuzione UE n. 128/2022 della Commissione del 21 dicembre 2021 e successive modifiche e integrazioni, deve procedere all'immediato incameramento delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto;
- d) che la presente garanzia avrà durata massima fino al _____, (corrispondente al periodo intercorrente tra la data odierna e la data di ultimazione del programma di investimenti, indicata nel provvedimento di comunicazione di ammissibilità agli aiuti, aumentata di 4 semestralità).

CIO' PREMESSO

La Società/Banca _____ P.I. _____, con sede in _____, iscritta nel registro delle imprese di _____ al numero _____ (di seguito indicata come Fideiussore), in persona del legale rappresentante pro-tempore/procuratore speciale sig. _____, nato a _____ il _____ C.F. _____,

(ovvero, nel caso di impresa assicuratrice: P.I. _____, con sede legale in _____ via _____, (di seguito indicata come Fideiussore) in persona del sig. _____ C.F. _____ nella sua qualità di Agente _____, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione ed inclusa nell'elenco dell'art. 1, lettera c), della legge 348 del 10.06.1982, pubblicato sulla G.U. n. _____ del _____ a cura dell'ISVAP),

dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore nell'interesse di _____ P.I./C.F. _____ con sede/residente in _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al numero _____ (di seguito indicata come Contraente), a favore dell'Agenzia Provinciale per i Pagamenti (di seguito indicata come APPAG), dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto per l'adempimento dell'obbligazione di restituzione delle somme anticipate erogate secondo quanto descritto in premessa, automaticamente aumentate degli interessi legali decorrenti:

- in caso di irregolarità amministrative, dalla data della notifica di richiesta di restituzione dell'importo non dovuto a quella di rimborso;
- in caso di accertamento di reato, dalla data di erogazione dell'aiuto a quella di rimborso.

In ogni caso sono dovute imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da APPAG in dipendenza del recupero, secondo le condizioni oltre specificate, fino a concorrenza della somma massima di Euro _____, pari all'importo di cui al precedente punto b).

Resta inteso che da tale somma massima sono esclusi gli interessi maturati e dovuti per effetto di ritardi imputabili al fideiussore nel pagamento delle somme richieste da APPAG oltre il termine di 30 giorni, in caso di escussione.

- 1) Qualora il contraente non abbia provveduto, entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al Fideiussore, a rimborsare ad APPAG quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al Fideiussore mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o P.E.C..
- 2) Il pagamento dell'importo richiesto da APPAG sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre ad APPAG alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente.
- 3) La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civ., e di quanto contemplato agli artt. 1955 e 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. 1242 – 1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di APPAG.
- 4) La presente garanzia avrà durata iniziale di 12 mesi dalla data di emissione della polizza, con automatica rinnovazione di sei mesi in sei mesi sino alla data massima del _____, indicata al punto d) nelle premesse (corrispondente al periodo intercorrente tra la data odierna e la data di ultimazione del

programma di investimenti, indicata nel provvedimento di comunicazione di ammissibilità agli aiuti, aumentata di 4 semestralità).

- 5) L'APPAG con motivata richiesta, inviata almeno due mesi prima della scadenza della durata massima, può chiedere un'ulteriore proroga di altri sei mesi, che il fideiussore si impegna a concedere.

Decorsi i suddetti termini la garanzia cessa automaticamente.

L'APPAG, nel periodo di validità della presente garanzia, con apposita dichiarazione scritta e comunicata al Fideiussore, potrà svincolare la garanzia parzialmente o totalmente.

- 6) In caso di controversie fra APPAG e Fideiussore, il Foro competente sarà esclusivamente quello di Trento.

_____ lì _____

IL CONTRAENTE
Firma del rappresentante legale

IL FIDEIUSSORE
Timbro e firma

NOTE:

La presente garanzia deve essere stilata su carta intestata del Fideiussore con esplicita indicazione del numero identificativo o protocollo.

In alternativa alla fideiussione cartacea con firme autografe, può essere presentata via pec fideiussione digitale firmata digitalmente sia dal Fideiussore che dal Contraente.

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' del legale rappresentante/firmatario dell'ente fideiussore + fotocopia di un documento d'identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il

--	--

--	--

--	--

residente a _____ indirizzo _____

_____ n. civico _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

di essere dipendente dell'istituto di credito / della società assicurativa

in qualità di _____

e di essere stato investito dal Consiglio di amministrazione, ai sensi dell'art. ____ dello Statuto, del potere di sottoscrivere fidejussioni a favore di terzi secondo le seguenti modalità:

Luogo e data

.....

Firma per esteso del legale rappresentante

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore

ALLEGATO 8a SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA INTERVENTI SETTORIALI ORTOFRUTTICOLO E PATATICOLO (FEAGA NO SIGC) (fac simile)

SCHEMA DI POLIZZA FIDEIUSSORIA/FIDEIUSSIONE BANCARIA PER L'ANTICIPO DELL'AUTO PREVISTO PER IL BENEFICIARIO DAL REG. (UE) N. 2021/2116, ART. 44, COMMA 3 BIS PER IL SOSTEGNO DEGLI INTERVENTI SETTORIALI ORTOFRUTTICOLO E PATATICOLO DA PARTE DEL FEAGA no SIGC (Titolo III, capo III, del Reg. (UE) n. 2021/2115).

Alla
Provincia Autonoma di Trento
APPAG – Agenzia provinciale per i pagamenti
Via Trener n. 3
38121 TRENTO

FIDEIUSSIONE N. _____

Premesso:

- a) che l'Organizzazione dei produttori (*o Associazione di Organizzazione dei produttori*) [Denominazione] con sede in [indirizzo sede] P. IVA [P. IVA] in seguito denominata "Contraente", è stata riconosciuta con decreto [estremi decreto di riconoscimento] ai sensi del Reg. [regolamento di riferimento];
- b) che il Reg. (UE) n. 2021/2115 del Consiglio e del Parlamento, prevede la concessione di un aiuto finanziario da parte della Unione Europea alle Organizzazioni dei produttori che costituiscono un fondo di esercizio destinato al finanziamento del programma operativo;
- c) che il MIPAAF con DM 27 settembre 2023 n. 525633 in applicazione del Reg. (UE) 2021/2116 del Parlamento europeo e del Consiglio attribuisce alle stesse Organizzazioni dei produttori ed alle loro Associazioni riconosciute la facoltà di richiedere un anticipo fino all'80% dell'aiuto unionale approvato, per la parte del fondo di esercizio destinata al finanziamento del programma operativo;
- d) che la richiesta di anticipo riguarda le spese prevedibili inerenti la realizzazione di interventi previsti dal programma operativo approvato dal Servizio Agricoltura della Provincia Autonoma di Trento relativamente al periodo decorrente dal mese in cui è presentata la richiesta medesima;
- e) che la concessione dell'anticipo è subordinata al rilascio di una fideiussione per un importo complessivo di Euro _____, pari al **110%** dell'anticipo stesso, di durata massima fino al [data], (corrispondente a 12 mesi decorrenti dalla data di emissione della polizza, aumentati di altre 6 semestralità);
- f) che tali contributi sono vincolati:
 - al corretto svolgimento da parte dell'Organizzazione dei produttori o dell'Associazione di Organizzazioni dei produttori delle attività istituzionali in conformità alle disposizioni recate dal Reg. (UE) n. 2021/2115 e dai relativi regolamenti delegati e di esecuzione, dal MASAF (già MIPAAF), dall'Organismo Pagatore e dalla Regione o Provincia autonoma di appartenenza;

- all'accertamento che gli interventi realizzati con il programma operativo siano conformi a quelli approvati ed ammissibili secondo le vigenti disposizioni e siano state rispettate le procedure di attuazione previste dai regolamenti comunitari, dalle disposizioni applicative emanate dal MASAF (già MIPAAF), dall'Organismo Pagatore e dalla Regione o Provincia autonoma di appartenenza;
 - al rispetto delle condizioni previste dai regolamenti comunitari riguardo ai programmi operativi, i fondi di esercizio e l'aiuto finanziario comunitario;
- g) che l'Organizzazione beneficiaria denominata [Ragione sociale] con istanza presentata entro la data stabilita dallo Stato membro in conformità alla regolamentazione comunitaria e secondo le formalità procedurali stabilite, ha richiesto all'Organismo pagatore Agenzia Provinciale per i Pagamenti (di seguito indicata come APPAG), l'anticipazione di Euro _____ sul fondo di esercizio necessario per la realizzazione degli interventi riferibili all'annualità [anno] del programma operativo approvato dal Servizio Agricoltura della Provincia Autonoma di Trento con [citare atto amministrativo di approvazione del programma] [estremi dell'atto] da garantirsi con fideiussione di Euro _____, pari alla somma richiesta aumentata del 10%;
- h) che la polizza a favore di APPAG è, quindi, intesa a garantire la restituzione della somma anticipata nel caso in cui, in sede di consuntivo delle spese sostenute nell'anno [anno], non dovessero risultare rispettati gli obiettivi del programma operativo approvato, la corretta applicazione delle norme comunitarie, nazionali e regionali di attuazione con riferimento al Reg. (UE) 2021/2115 ed ai relativi regolamenti delegati e di esecuzione;
- i) che qualora risulti accertata dagli Organi di controllo, da Amministrazioni pubbliche o da corpi di Polizia giudiziaria l'insussistenza totale o parziale del diritto all'anticipo del programma, APPAG ai sensi delle disposizioni di cui di cui all'art 56 del Regolamento di esecuzione UE n. 128/2022 della Commissione del 21 dicembre 2021, e successive modifiche ed integrazioni, deve procedere all'immediato incameramento delle somme corrispondenti all'anticipo non riconosciuto;

CIO' PREMESSO

La Società/Banca _____ P.I. _____, con sede in _____, iscritta nel registro delle imprese di _____ al numero _____ (di seguito indicata come Fideiussore), in persona del legale rappresentante pro-tempore/procuratore speciale sig. _____, nato a _____ il _____ C.F. _____,

(ovvero, nel caso di impresa assicuratrice: P.I. _____, con sede legale in _____ via _____, (di seguito indicata come Fideiussore) in persona del sig. _____ C.F. _____ nella sua qualità di Agente _____, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione ed inclusa nell'elenco dell'art. 1, lettera c), della legge 348 del 10.06.1982, pubblicato sulla G.U. n. _____ del _____ a cura dell'ISVAP),

dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore nell'interesse del Contraente ed a favore di APPAG, dichiarandosi con il contraente solidalmente tenuto per l'adempimento dell'obbligazione di

restituzione della somma anticipata, erogata secondo quanto descritto in premessa, fino alla concorrenza di Euro _____, pari al 110% dell'anticipo stesso, nel caso in cui dagli accertamenti tecnici ed amministrativi non risultino rispettati i vincoli citati in premessa per la concessione dei contributi o a seguito del riscontro di altre irregolarità secondo quanto previsto dalla regolamentazione comunitaria.

Il fideiussore si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a pagare ad APPAG la somma che la medesima richiederà a [Organizzazione di produttori], in restituzione dell'importo dell'anticipazione o di parte di essa concessa, aumentata degli interessi legali maturati nel periodo compreso fra la data di erogazione del contributo e quella di rimborso, oltre imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da APPAG in dipendenza del recupero, anche in caso di opposizione del debitore principale fino a concorrenza della somma massima di Euro _____, pari al 110% dell'anticipo stesso.

Resta inteso che da tale somma massima sono esclusi gli interessi maturati e dovuti per effetto di ritardi imputabili al fideiussore nel pagamento delle somme richieste da APPAG oltre il termine di 30 giorni, in caso di escussione.

- 1) Qualora il contraente non abbia provveduto, entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al fideiussore, a rimborsare ad APPAG quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al fideiussore mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC.
- 2) Il pagamento dell'importo richiesto da APPAG sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre ad APPAG alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente.
- 3) La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civ., e di quanto contemplato agli artt. 1955 e 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. 1242-1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di APPAG.
- 4) La presente garanzia avrà la durata iniziale di 12 mesi dalla data di emissione della polizza e, qualora non sia ancora intervenuto formale svincolo da parte di APPAG, si rinnova automaticamente di sei mesi in sei mesi, fino ad un massimo di ulteriori sei semestralità.
- 5) APPAG, con motivata richiesta, inviata almeno due mesi prima della suddetta scadenza, può chiedere un'ulteriore proroga di altri sei mesi che il Fideiussore si impegna a concedere.
- 6) In caso di controversia fra APPAG ed il Fideiussore, il foro competente sarà esclusivamente quello di Trento.

_____ li _____

IL CONTRAENTE

Firma del rappresentante legale

IL FIDEIUSSORE

Timbro e firma

NOTE:

La presente garanzia deve essere stilata su carta intestata del Fideiussore con esplicita indicazione del numero identificativo o protocollo.

In alternativa alla fideiussione cartacea con firme autografe, può essere presentata via pec fideiussione digitale firmata digitalmente sia dal Fideiussore che dal Contraente.

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' del legale rappresentante/firmatario dell'ente fideiussore + fotocopia di un documento d'identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il

residente a _____ indirizzo _____

_____ n. civico _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

di essere dipendente dell'istituto di credito / della società assicurativa

in qualità di _____

e di essere stato investito dal Consiglio di amministrazione, ai sensi dell'art. ____ dello Statuto, del potere di sottoscrivere fidejussioni a favore di terzi secondo le seguenti modalità:

Luogo e data

Firma per esteso del legale rappresentante

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore

ALLEGATO 8b SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA INTERVENTI SETTORIALI VITIVINICOLO (FEAGA NO SIGC) (fac simile)

SCHEMA DI POLIZZA FIDEIUSSORIA/FIDEIUSSIONE BANCARIA PER L'ANTICIPO DELL'AUTO PREVISTO PER IL BENEFICIARIO DAL REG. (UE) N. 2021/2116, ART. 44, COMMA 3 BIS PER IL SOSTEGNO DEGLI INTERVENTI SETTORIALI VITIVINICOLO DA PARTE DEL FEAGA no SIGC (Titolo III, capo III, articolo 58, parag. 1, lettera b) del Reg. (UE) n. 2021/2115).

Alla
Provincia Autonoma di Trento
APPAG – Agenzia provinciale per i pagamenti
Via Trener n. 3
38121 TRENTO

TIPO DI INVESTIMENTO _____
DA PARTE DEL FEAGA PER LA CAMPAGNA _____

FIDEIUSSIONE N. _____

Premesso:

- a) che la ditta beneficiaria _____ con sede in _____
(C.F. _____/P.I. _____), iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al numero _____ (in seguito denominata contraente) beneficiaria finale degli aiuti, legale rappresentante sig. _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, ha richiesto all'Organismo pagatore Agenzia Provinciale per i Pagamenti (APPAG), per il tramite della domanda presentata alla Provincia Autonoma di Trento, il pagamento dell'anticipo di Euro _____ (in lettere) dell'aiuto per l'esecuzione delle operazioni relative all'intervento Investimenti - PSP 2023/2027 previsto dal Regolamento (UE) n. 2021/2115 all'articolo 58, parag. 1, lettera b);
- b) che detto pagamento anticipato è condizionato alla preventiva costituzione di una cauzione per un importo complessivo di Euro _____, pari al **110%** dell'anticipazione richiesta, a garanzia dell'eventuale restituzione, totale o parziale, dell'importo anticipato ove risultasse che il Contraente non aveva titolo a richiederne il pagamento in tutto o in parte;
- c) che qualora risulti accertata dagli Organi di controllo, da Amministrazioni pubbliche, Autorità Giudiziarie o da corpi di Polizia giudiziaria l'insussistenza totale o parziale del diritto al sostegno, l'APPAG ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 56 del Regolamento di esecuzione UE n. 128/2022 della Commissione del 21 dicembre 2021, e successive modifiche e integrazioni, deve procedere all'immediato incameramento delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto;
- d) che la presente garanzia avrà durata massima fino al _____, (corrispondente al periodo intercorrente tra la data odierna e la data di ultimazione del programma dei lavori corrispondente alla data disposta dalle disposizioni provinciali, aumentata di 4 semestralità);
- e) che con la presente garanzia sono disciplinati esclusivamente i rapporti tra il Fideiussore ed APPAG nella sua qualità di beneficiario della cauzione prestata, sono quindi esclusi i rapporti tra Fideiussore e Contraente che se presenti si danno per non opponibili ad APPAG.

CIO' PREMESSO

La Società/Banca _____ P.I. _____, con sede in _____, iscritta nel registro delle imprese di _____ al numero _____ (di seguito indicata come Fideiussore), in persona del legale rappresentante pro-tempore/procuratore speciale sig. _____, nato a _____ il _____ C.F. _____,

(ovvero, nel caso di impresa assicuratrice: P.I. _____, con sede legale in _____ via _____, (di seguito indicata come Fideiussore) in persona del sig. _____ C.F. _____ nella sua qualità di Agente _____, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione ed inclusa nell'elenco dell'art. 1, lettera c), della legge 348 del 10.06.1982, pubblicato sulla G.U. n. _____ del _____ a cura dell'ISVAP),

dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore nell'interesse di _____ P.I./C.F. _____ con sede/residente in _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al numero _____ (di seguito indicata come Contraente), a favore dell'Agenzia Provinciale per i Pagamenti (di seguito indicata come APPAG), dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto per l'adempimento dell'obbligazione di restituzione delle somme anticipate erogate secondo quanto descritto in premessa, automaticamente aumentate degli interessi legali decorrenti:

- in caso di irregolarità amministrative, dalla data della notifica di richiesta di restituzione dell'importo non dovuto a quella di rimborso,
- in caso di accertamento di reato, dalla data di erogazione dell'aiuto a quella di rimborso.

In ogni caso sono dovute imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da APPAG in dipendenza del recupero, secondo le condizioni oltre specificate, fino a concorrenza della somma massima di Euro _____, pari all'importo di cui al precedente punto b).

Resta inteso che da tale somma massima sono esclusi gli interessi maturati e dovuti per effetto di ritardi imputabili al fideiussore nel pagamento delle somme richieste da APPAG oltre il termine di 30 giorni, in caso di escussione.

- 1) Qualora il contraente non abbia provveduto, entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al fideiussore, a rimborsare ad APPAG quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al fideiussore mediante raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC.
- 2) Il pagamento dell'importo richiesto da APPAG sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre ad APPAG alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente.
- 3) La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civ., e di quanto contemplato agli artt. 1955 e 1957 cod. civ., volendo ed

intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. 1242 - 1247 C.C.. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di APPAG.

- 4) La presente garanzia avrà durata iniziale di 12 mesi dalla data di emissione della polizza, con automatica rinnovazione di sei mesi in sei mesi sino alla data massima del _____, indicata al punto d) nelle premesse (corrispondente al periodo intercorrente tra la data odierna e la data di ultimazione del programma dei lavori, corrispondente alla data disposta dalle disposizioni provinciali, aumentata di 4 semestralità).
- 5) L'APPAG con motivata richiesta, inviata almeno due mesi prima della scadenza della durata massima, può chiedere un'ulteriore proroga di altri sei mesi, che il fideiussore si impegna a concedere.

Decorsi i suddetti termini la garanzia cessa automaticamente.

L'APPAG, nel periodo di validità della presente garanzia, con apposita dichiarazione scritta e comunicata al Fideiussore, potrà svincolare la garanzia parzialmente o totalmente.

- 6) In caso di controversie fra APPAG e Fideiussore, il Foro competente sarà esclusivamente quello di Trento.

_____ lì _____

IL CONTRAENTE
Firma del rappresentante legale

IL FIDEIUSSORE
Timbro e firma

NOTE:

La presente garanzia deve essere stilata su carta intestata del Fideiussore con esplicita indicazione del numero identificativo o protocollo.

In alternativa alla fideiussione cartacea con firme autografe, può essere presentata via pec fideiussione digitale firmata digitalmente sia dal Fideiussore che dal Contraente.

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' del legale rappresentante/firmatario dell'ente fideiussore + fotocopia di un documento d'identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il

residente a _____ indirizzo _____

_____ n. civico _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

di essere dipendente dell'istituto di credito / della società assicurativa

in qualità di _____

e di essere stato investito dal Consiglio di amministrazione, ai sensi dell'art. ____ dello Statuto, del potere di sottoscrivere fidejussioni a favore di terzi secondo le seguenti modalità:

Luogo e data

.....

Firma per esteso del legale rappresentante

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore

ALLEGATO 9 SCHEMA DI DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ENTI PUBBLICI (fac simile)

SCHEMA DI DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A GARANZIA DELL'ANTICIPO DELL'AIUTO PREVISTO PER GLI ENTI PUBBLICI DAL REG. (UE) N. 2116/2021, ART. 44, COMMA 3, PER IL SOSTEGNO ALLO SVILUPPO RURALE DA PARTE DEL FEASR (articoli 73 e 77 del Reg. (UE) n. 2021/2115).

PREMESSO CHE

Il beneficiario finale è l'Ente pubblico denominato Codice CUA (C.F. /P.I.....), rappresentato legalmente dal sottoscritto sig., nato a il, domiciliato per la carica in, via, C.F., autorizzato in nome e per conto dell'ente a rilasciare la presente garanzia scritta.

L'ente di cui sopra ha richiesto all'Agenzia Provinciale per i Pagamenti (APPAG), tramite domanda presentata alla Provincia Autonoma di Trento con nota prot. del il pagamento anticipato di Euro, per l'intervento "....." del Piano Strategico Nazionale della PAC 2023-2027 e del relativo Complemento per lo Sviluppo Rurale della Provincia Autonoma di Trento per il periodo di programmazione 2023-2027 approvato in data 17 febbraio 2023, dalla Giunta provinciale con propria deliberazione n. 262;

Detto pagamento è condizionato, al preventivo rilascio di garanzia scritta, secondo il Regolamento delegato (UE) 127/2022, per l'intervento "....." del Piano Strategico Nazionale della PAC 2023-2027 e del relativo Complemento per lo Sviluppo Rurale della Provincia Autonoma di Trento per il periodo di programmazione 2023-2027, per un importo complessivo di Euro pari al 100% dell'anticipazione richiesta a garanzia dell'eventuale restituzione dell'importo anticipato, ove risultasse che il beneficiario pubblico non aveva titolo a richiederne il pagamento in tutto o in parte.

Qualora risulti accertata dagli Organi competenti l'insussistenza totale o parziale del diritto al sostegno, l'APPAG ai sensi delle disposizioni di cui all'articolo 28 del Regolamento delegato (UE) n. 217/2022 della Commissione del 7 dicembre 2021 e successive modifiche e integrazioni, deve procedere all'immediata richiesta di restituzione delle somme corrispondenti al sostegno non riconosciuto.

CIO' PREMESSO

Il sottoscritto nato a Il, in qualità di legale rappresentante del beneficiario pubblico dettagliato in premessa, da questo autorizzato ad agire in nome e per conto,

SI IMPEGNA

- a restituire, con risorse proprie di bilancio, le somme anticipate erogate secondo quanto descritto in premessa, aumentate degli interessi legali decorrenti nel periodo compreso fra la data di erogazione e quella di rimborso, oltre imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura supportati da APPAG in dipendenza del recupero, secondo le condizioni oltre specificate, fino a concorrenza della somma massima di Euro, pari al 100% dell'importo richiesto come anticipo pari ad Euro;
- a versare le somme richieste in restituzione dall'Ente erogante entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta inviata a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o P.E.C..

Il pagamento dell'importo richiesto da APPAG sarà effettuato, pertanto a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, senza possibilità per il beneficiario pubblico o per altri soggetti comunque interessati di opporre ad APPAG alcuna eccezione.

Il presente impegno ha validità fino alla liquidazione dello stato d'avanzamento lavori e/o saldo finale del contributo spettante in relazione al progetto approvato con determinazione del Dirigente del Servizio della Provincia Autonoma di Trento n. del, previa comunicazione liberatoria da parte di APPAG.

_____ li _____

TIMBRO DELL'ENTE
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOTE: La presente dichiarazione di garanzia deve essere stilata su carta intestata dell'Ente pubblico con esplicita indicazione del numero identificativo o protocollo.

ALLEGATO 10 SCHEMA DI GARANZIA FIDEIUSSORIA SRE01 "Insediamento giovani agricoltori" (fac simile)

Alla
Provincia Autonoma di Trento
APPAG – Agenzia provinciale per i pagamenti
Via Trener n. 3
38121 TRENTO

FIDEIUSSIONE N. _____

PREMESSO

- che l'intervento SRE01 "Insediamento giovani agricoltori" del Piano Strategico Nazionale della PAC 2023-2027 e del relativo Complemento per lo Sviluppo Rurale della Provincia Autonoma di Trento per il periodo di programmazione 2023-2027, prevede la concessione di un sostegno ai giovani che si insediano per la prima volta in un'impresa agricola come capo azienda;
- che la deliberazione della Giunta provinciale n. 1914 di data 13 ottobre 2023, ha approvato i criteri, le modalità attuative e le condizioni di ammissibilità dell'intervento SRE01;
- che al punto 4.3, comma 3 dei criteri sopra citati è prevista la liquidazione dell'aiuto in due rate:
 - o la prima rata pari all'importo di euro 30.000,00, è liquidata a seguito dell'approvazione della decisione dell'aiuto, previa presentazione di fideiussione bancaria o assicurativa per l'importo della prima rata. La fideiussione non è richiesta nel caso in cui il richiedente abbia già conseguito i requisiti di ammissibilità di cui alle lettere e) (essere agricoltore in attività), j) (Essere Imprenditore agricolo professionale), k) (iscrizione in sezione prima dell'APIA) e l) (raggiungimento delle 2080 ore annue; in caso di società sono 2080 ore per ogni giovane insediato e 1040 ore per ogni altro socio impegnato in agricoltura a titolo principale) del punto 3.2 dei citati criteri;
 - o la seconda rata a saldo di 10.000,00 euro è liquidata a seguito della corretta attuazione del piano aziendale e del raggiungimento di tutti i requisiti di ammissibilità del punto 3 dei citati criteri.
- che, in base alla domanda presentata in data _____, prot. n. _____, con determinazione del Servizio Agricoltura n. ____ di data _____ è stato concesso al sig. / alla sig.a _____ residente a _____ - _____ - C.F. _____ l'aiuto insediamento;
- che il sig. / la sig.a _____ non ha ad oggi conseguito uno o più dei requisiti di ammissibilità di cui alle e) (essere agricoltore in attività), j) (Essere Imprenditore agricolo

professionale – qualifica IAP), k) (iscrizione in sezione prima dell'APIA) e l) (ore annue minime) del punto 3.2 dei citati criteri ;

CIO' PREMESSO

La Società/Banca P.I., con sede in, iscritta nel registro delle imprese di al numero (di seguito indicata come **Fideiussore**), in persona del legale rappresentante pro-tempore/procuratore speciale sig., nato a il C.F., dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, fideiussore (ovvero, nel caso di impresa assicuratrice: P.I., con sede legale in via in persona del sig. C.F. nella sua qualità di Agente, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione ed inclusa nell'elenco dell'art. 1, lettera c), della legge 348 del 10.06.1982, pubblicato sulla G.U. n. ... del, a cura dell'ISVAP) nell'interesse di P.I./C.F. con sede/residente in iscritta nel Registro delle Imprese di al numero (di seguito indicata come **Contraente**), a favore dell'Agenzia provinciale per i pagamenti (di seguito APPAG), fino a concorrenza della somma massima di **30.000,00** euro oltre agli interessi legali (interessi legali dovuti solo in caso di ritardato pagamento da parte del Fideiussore oltre il termine di 30 (trenta) giorni, in caso di escussione), a garanzia del soddisfacimento dei requisiti richiesti nei confronti didalla Provincia Autonoma di Trento.

1. La garanzia è valida fino a quando APPAG non avrà disposto la liberazione della presente fideiussione mediante restituzione dell'originale della stessa con allegata apposita dichiarazione di svincolo.
2. L'eventuale mancato pagamento delle commissioni pattuite per il rilascio della presente fideiussione non potrà in nessun caso essere opposto ad APPAG.
3. Imposte, spese ed altri eventuali oneri relativi e conseguenti alla presente garanzia non potranno essere posti a carico di APPAG.
4. Qualora il contraente non abbia provveduto, entro 15 giorni dalla data di ricezione dell'apposito invito, comunicato per conoscenza al Fideiussore, a rimborsare ad APPAG quanto richiesto, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente facendone richiesta al Fideiussore mediante P.E.C.
5. Il pagamento dell'importo richiesto da APPAG sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 30 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre ad APPAG alcuna

eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi o di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente.

6. La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civ., e di quanto contemplato agli artt. 1955 e 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli artt. 1242 – 1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di APPAG.
7. In caso di controversie fra APPAG e Fideiussore, il Foro competente sarà esclusivamente quello di Trento.

Luogo e data di sottoscrizione

IL CONTRAENTE
Firma del rappresentante legale

IL FIDEIUSSORE
Timbro e firma

NOTE: La presente garanzia deve essere stilata su carta intestata del garante con esplicita indicazione del numero identificativo o protocollo.

In alternativa alla fideiussione cartacea con firme autografe, può essere presentata via pec fideiussione digitale firmata digitalmente sia dal Fideiussore che dal Contraente.

ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' del legale rappresentante/firmatario dell'ente fideiussore + fotocopia di un documento d'identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il

residente a _____ indirizzo _____

_____ n. civico _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

di essere dipendente dell'istituto di credito / della società assicurativa

in qualità di _____

e di essere stato investito dal Consiglio di amministrazione, ai sensi dell'art. ____ dello Statuto, del potere di sottoscrivere fideiussioni a favore di terzi secondo le seguenti modalità:

Luogo e data

Firma per esteso del legale rappresentante

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta allegando copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del sottoscrittore

ALLEGATO 11 RICHIESTA CONFERMA E COMUNICAZIONE CONVALIDA GARANZIA (fac simile)



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento

tel. 0461 495877

pec: appag@pec.provincia.tn.ite-mail: appag@provincia.tn.itweb: www.appag.provincia.tn.it

Spettabile
Istituto di credito/Assicurazione
Indirizzo

Pec

S151/

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). La segnatura di protocollo è verificabile in alto a destra oppure nell'oggetto della PEC o nei file allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Oggetto: Richiesta conferma validità garanzia polizza fideiussoria n. _____ di data
_____ emessa da _____.

Egregio Direttore,

Abbiamo ricevuto la garanzia di cui all'oggetto da Voi emessa a favore di APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti, nell'interesse e su richiesta di _____ -
C.F./P.I. _____ importo di Euro _____.

In merito a quanto sopra, si chiede conferma della validità della garanzia in questione e del potere dell'Agente firmatario ad impegnare Codesto Ente, mediante ritorno all'indirizzo appag@pec.provincia.tn.it della presente, compilata nella parte sottostante, entro e non oltre 3 giorni dal ricevimento.

Al riguardo si fa presente che il mancato rispetto del termine assegnato determina il ritardo nel pagamento dell'aiuto oppure potrebbe comportare, in presenza di termini perentori per il pagamento, la mancata erogazione dello stesso aiuto.

Distinti saluti.

Il Direttore
dell'Ufficio di Esecuzione Pagamenti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

----- CONVALIDA GARANZIA -----

Si conferma che la garanzia n. _____ emessa da _____ per conto di _____ – C.F./P.I.: _____, risulta valida ed operante per un importo di Euro _____.

Tale comunicazione è valida per la conferma e autenticità della garanzia in questione ai fini dell'assunzione di responsabilità direttamente da parte di questo ente garante.

Timbro
dell'Ente

Data

DIREZIONE GENERALE
nome e cognome

ALLEGATO 12 CHECK LIST CONTROLLO GARANZIA (fac-simile)

**APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti**

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento - tel. 0461 495877

e-mail: appag@pec.provincia.tn.it



Ufficio di Esecuzione pagamenti

Check list di controllo garanzia

N° garanzia	
Decorrenza	
Scadenza	
Contraente	
Codice Fiscale	
N° domanda	
Importo domanda	€
Importo garanzia	€
Istituto	
Filiale	

Verifica idoneità garante	
Note idoneità	
Verifica congruità importo polizza con l'importo garantito	
Note congruità	
Durata della garanzia	
Note durata	
Oggetto della garanzia prestata	
Richiesta di pagamento	
Rinuncia al beneficio delle Preventive Escussioni	
Modalità di pagamento	
Foro competente	
Corrispondenza dati anagrafici beneficiario con dati garanzia	
Firma del garante	
Firma del contraente	
Note firme	
Convalida istituto emittente	
Data convalida	
Esito	

ALLEGATO 13 LETTERA SVINCOLO DELLA GARANZIA (fac-simile)



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento

tel. 0461 495877

pec: appag@pec.provincia.tn.ite-mail: appag@provincia.tn.itweb: www.appag.provincia.tn.it

Gentil Signor/a

[pec](#)Spettabile
Istituto bancario/assicurativo[pec](#)Spettabile
Tesoriere di APPAG[pec](#)

S151/

Numero di protocollo associato al documento come
metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). La segnatura di
protocollo è verificabile in alto a destra oppure nell'oggetto
della PEC o nei file allegati alla medesima. Data di
registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Oggetto: **SVINCOLO FIDEIUSSIONE n. _____ del _____**

Premesso che la garanzia fideiussoria in oggetto, è stata emessa in relazione alla
domanda n. _____ presentata da _____ (C.F.).

Preso atto dell'esatto adempimento da parte del soggetto _____ di tutte le obbligazioni
a carico del medesimo,

come disposto con determinazione del responsabile dell'Ufficio tecnico e di autorizzazione
investimenti n. ____ di data _____,

si autorizza

Provincia autonoma di Trento

Sede centrale: Piazza Dante, 15 – 38122 Trento – T + 39 0461 495111 – www.provincia.tn.it - C.F. e P.IVA 00337460224

lo svincolo del deposito cauzionale di Euro _____ costituito con polizza fideiussoria emessa da Istituto di credito/Assicurazione con sede a _____ in data _____ di cui alla ricevuta speciale n. ____ di data _____.

Si invita la signora _____ a ritirare l'originale del titolo entro 60 giorni dalla presente presso la tesoreria di APPAG (UniCredit S.p.A. - Agenzia Galilei - via G. Galilei 1, 38122 Trento), dando contestualmente ampio e formale scarico della garanzia fideiussoria prestata liberando l'Ente emittente Istituto di credito/Assicurazione con sede a _____ da ogni onere e responsabilità al riguardo.

Il titolo potrà essere ritirato previa esibizione di idonea documentazione comprovante la Vostra legittimazione. Resta inteso che in difetto di ritiro entro 60 giorni dalla presente, da parte del soggetto legittimato, verranno meno gli obblighi di custodia di cui al vigente contratto di tesoreria con esonero da ogni responsabilità al riguardo.

Distinti saluti.

Il Direttore
dell'Ufficio di Esecuzione Pagamenti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

ALLEGATO 14 LETTERA ESCUSSIONE DELLA GARANZIA (fac-simile)



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento

tel. 0461 495877

pec: appag@pec.provincia.tn.it

e-mail: appag@provincia.tn.itweb: www.appag.provincia.tn.it

Spett.le
Istituto bancario/assicurativo

e p.c. Spett.le
Azienda Agricola/Sig.

S151/

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Oggetto: **ESCUSSIONE FIDEIUSSIONE N.** di data – Azienda Agricola/Sig. (C.F.).

Considerata la fideiussione assicurativa n. con validità iniziale dal , per un importo garantito di € , oltre agli interessi legali a favore della scrivente Agenzia Provinciale per i pagamenti (APPAG); considerata la posizione debitoria della Signora , accertata con determinazione del Dirigente del Servizio Agricoltura della Provincia Autonoma di Trento n. di data e formalmente notificata al debitore e al garante in data , prot. n. , con la presente facciamo formale richiesta di escussione della garanzia in oggetto.

Il pagamento dell'importo di € dovrà essere effettuato entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della presente, con le seguenti modalità:

– tramite il portale PagoPA con lo strumento Mypay disponibile sul Portale dei pagamenti della Provincia Autonoma di Trento (<https://mypay.provincia.tn.it/>), seguendo le seguenti istruzioni:

- digitare: Provincia Autonoma di Trento; dare conferma nel campo “cerca”;
- selezionare Ente: Provincia Autonoma di Trento;
- selezionare nello spazio “Altre tipologie di pagamento” la tipologia: APPAG – Restituzione debiti derivanti da Fondi FEAGA e FEASR;

Provincia autonoma di TrentoSede centrale: Piazza Dante, 15 – 38122 Trento – T + 39 0461 495111 – www.provincia.tn.it - C.F. e P.IVA 00337460224

- procedere alla compilazione di tutti i campi richiesti (con * sono indicati i campi obbligatori);
- nel campo “motivo versamento” riportare la causale sotto evidenziata:
“PAGAMENTO FIDEIUSSIONE N. ”

oppure

- tramite bonifico bancario sul c/c n. IT 34 Y 02008 01820 000011172375 intestato ad APPAG presso Unicredit S.p.A.

Distinti saluti.

Il Direttore
dell'Ufficio di Esecuzione Pagamenti
- dott.ssa Angela Valentini -

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 D.Lgs. 82/05). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D. Lgs. 39/1993).

ALLEGATO 15 LETTERA COMUNICAZIONE ESCUSSIONE DELLA GARANZIA (fac-simile)



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

APPAG - Agenzia provinciale per i pagamenti

Via G. B. Trener, 3 – 38121 Trento

tel. 0461 495877

pec: appag@pec.provincia.tn.ite-mail: appag@provincia.tn.itweb: www.appag.provincia.tn.itSpettabile
Tesoriere di APPAG

p.c. Gentil Signora/e

p.c. Spett.le
Istituto bancario/assicurativo

S151/

Numero di protocollo associato al documento come metadato (DPCM 3.12.2013, art. 20). Verificare l'oggetto della PEC o i files allegati alla medesima. Data di registrazione inclusa nella segnatura di protocollo.

Oggetto: Comunicazione avvenuta escussione polizza fideiussoria n. di data
(C.F.).

Con la presente si comunica che si è dato corso alle procedure di escussione relativamente alla fideiussione in oggetto, di importo pari ad euro .

Le procedure si sono concluse positivamente ed il fideiussore ha assolto al proprio obbligo.

Specificazione del titolo sottoposto a procedura di escussione:

- Fideiussione assicurativa n. con validità iniziale dal emessa da ;
- Importo: ;
- Estremi deposito presso Unicredit: Ricevuta speciale n. del ;
- Debitore principale: ;
- Importo escusso: euro .

Si invia la presente per gli adempimenti conseguenti da parte del Tesoriere, e si informa che la scrivente, o personale appositamente delegato della Provincia, procederà con modalità da concordare per le vie brevi, al ritiro dell'originale del titolo presso la tesoreria di APPAG (UniCredit S.p.A. - Agenzia Galilei - via G. Galilei 1, 38122 Trento).

Resta inteso che in difetto di ritiro entro 60 giorni dalla presente, verranno meno gli obblighi di custodia di cui al vigente contratto di tesoreria con esonero da ogni responsabilità al riguardo.

Distinti saluti.

Il Direttore
dell'Ufficio di Esecuzione Pagamenti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).