**FAC-SIMILE MODELLO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

**Timbro intestazione dell’Operatore economico**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**(rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome nome

nato/a a ( ) il

luogo sigla prov. data

residente a (\_ )

comune , sigla prov.

indirizzo

Via/Piazza e numero civico

PEC

Telefono

|  |
| --- |
| **Anagrafica dell’Operatore Professionale** (sezione da non compilare nel caso si tratti di ditta individuale) |
| RAGIONE SOCIALE o COGNOME e NOME:CODICE FISCALE / PARTITA IVA : SEDE LEGALE : COMUNE : TEL: PEC:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Superficie produzione** (indicare la superficie netta effettiva destinata alla produzione, differenziata per tipologia di produzione) |
|  |

**Codice ATECO dell’Operatore professionale:**

ELENCO DEI CODICI ATECO RELATIVI ALLE ATTIVITA' INDICATE NEL D.P.C.M. 11/03/2020 (Allegati 1 e 2) E NEL D.P.C.M. 22/03/2020 E SUCCESSIVE MODIFICHE DISPOSTE NEL DECRETO DEL M.I.S.E. 25/03/2020 (elenco aggiornato al 28/3/2020)

* A 0119 Floricoltura e coltivazione di altre colture non permanenti
* A 01191 Coltivazione di fiori in piena aria
* A 01192 Coltivazione di fiori in colture protette
* A 0128 Coltivazione di spezie, piante aromatiche e farmaceutiche

**In merito alla normativa fitosanitaria, si tratta di Operatore professionale:**

* Registrato al Registro Ufficiale Operatori Professionali (RUOP) con codice: IT-16-....……… codice centro aziendale ...…..……
* Autorizzato ma non iscritto al RUOP (es. piccoli produttori art 19 Dlgs 214/2005) con codice: …………....……… codice centro aziendale …..………
* Appartenente a categorie per le quali non è necessaria la tracciabilità fitosanitaria.

**Calcolo del minor reddito dovuto a blocco della commercializzazione conseguente ad emergenza COVID 19**

**Calcolo della Produzione lorda vendibile riferita alle specie di “materiali vegetali” distrutti e/o da distruggere** (da compilare per ciascuna specie) **:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **specie** | **Unità di vendita** | **dimensione** | **quantità** | **Prezzo Unità di vendita** | **PLV** |
|  | vaso | Diametro cm …….. |  |  |  |
| vaso | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| steli | n° …….. |  |  |  |
| foglie | Kg …….. |  |  |  |
| pieno campo | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| pieno campo | Altezza cm …….. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specie** | **Unità di vendita** | **dimensione** | **quantità** | **Prezzo Unità di vendita** | **PLV** |
|  | vaso | Diametro cm …….. |  |  |  |
| vaso | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| steli | n° …….. |  |  |  |
| foglie | Kg …….. |  |  |  |
| pieno campo | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| pieno campo | Altezza cm …….. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specie** | **Unità di vendita** | **dimensione** | **quantità** | **Prezzo Unità di vendita** | **PLV** |
|  | vaso | Diametro cm …….. |  |  |  |
| vaso | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| steli | n° …….. |  |  |  |
| foglie | Kg …….. |  |  |  |
| pieno campo | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| pieno campo | Altezza cm …….. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specie** | **Unità di vendita** | **dimensione** | **quantità** | **Prezzo Unità di vendita** | **PLV** |
|  | vaso | Diametro cm …….. |  |  |  |
| vaso | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| steli | n° …….. |  |  |  |
| foglie | Kg …….. |  |  |  |
| pieno campo | Circonferenza cm …….. |  |  |  |
| pieno campo | Altezza cm …….. |  |  |  |

**ecc.**

**Destinazione della produzione**

* mercato locale
* export
* altro (descrivere) ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

di aver subito danni in conseguenza delle restrizioni al commercio e alla circolazione dettati dai provvedimenti nazionali e regionali e adottati per far fronte alla emergenza sanitaria COVID-19 ed in particolare (indicare una o più motivazioni) a causa di:

* provvedimenti sanitari connessi all’emergenza sanitaria;
* blocco frontiere/export/trasporti;
* quarantena/contagio;
* altro:

e, quindi di: **non aver potuto commercializzare e aver dovuto provvedere alla distruzione della produzione.**

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Reg (UE) 2016/679 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presenze dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo | Firma |
|  |  |

**Esente da bollo ai sensi dell’Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IMPORTANTE: allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità solo in ipotesi il documento contenga una firma autografa.**