

# **APICOLTURA**

**Deliberazione di Giunta regionale  
n. 898 del 30 giugno 2021**

## **MANUALE PROCEDURALE**

## INDICE

1. PREMESSA .....	4
2. RIFERIMENTI NORMATIVI .....	4
2.1 <i>DISPOSIZIONI COMUNITARIE</i> .....	4
2.2 <i>DISPOSIZIONI NAZIONALI</i> .....	4
2.3 <i>DISPOSIZIONI REGIONALI</i> .....	5
3. DEFINIZIONI .....	5
4. SOGGETTI COINVOLTI E FLUSSO OPERATIVO .....	6
5. SOGGETTI BENEFICIARI .....	6
5.1 <i>FORME ASSOCIATE</i> .....	7
5.2 <i>IMPRENDITORI APISTICI</i> .....	7
6. INTERVENTI AMMISSIBILI .....	9
6.1 <i>AZIONE A - ASSOCIAZIONI, COOPERATIVE E LORO CONSORZI</i> .....	9
6.2 <i>AZIONE B - IMPRENDITORI APISTICI</i> .....	11
7. ETICETTATURA DELLE ATTREZZATURE SALA SMIELATURA E ATTREZZATURA APIARIO .....	13
7.1 <i>ATTREZZATURA SALA DI SMIELATURA</i> .....	13
7.2 <i>ATTREZZATURA PER LA CONDUZIONE DELL'APIARIO</i> .....	13
8. CRITERI DI SELEZIONE .....	13
9. LIMITI E CONDIZIONI .....	15
9.1 <i>INTERVENTI</i> .....	15
9.2 <i>SPESE AMMISSIBILI</i> .....	15
9.3 <i>CUMULO</i> .....	15
9.4 <i>PIANIFICAZIONE FINANZIARIA</i> .....	15
9.5 <i>TERMINI E SCADENZE PER ESECUZIONE E RENDICONTAZIONE DEGLI INTERVENTI</i> .....	16
9.6 <i>VARIANTI</i> .....	16
9.7 <i>VARIABILITÀ DEL SOGGETTO BENEFICIARIO</i> .....	16
9.8 <i>VINCOLI</i> .....	17
9.9 <i>CAUSE DI FORZA MAGGIORE O CIRCOSTANZE ECCEZIONALI</i> .....	17
9.10 <i>EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO</i> .....	18
9.11 <i>RIDUZIONI E PENALITÀ</i> .....	18
10. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE .....	18
10.1 <i>DOMANDA DI AIUTO</i> .....	19
10.2 <i>DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AIUTO</i> .....	19
10.3 <i>DOMANDA DI PAGAMENTO</i> .....	21

11. RICEVIBILITÀ DELLE DOMANDE .....	22
12. PUBBLICAZIONE NEL SITO DELLE DOMANDE RICEVIBILI.....	22
13. GRADUATORIA - AMMISSIBILITÀ E FINANZIABILITÀ .....	22
14. COMUNICAZIONI DEI MOTIVI OSTATIVI ALL'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA.....	22
15. ANNULLAMENTO FATTURE ELETTRONICHE.....	23
16. TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO .....	23
17. ISTRUTTORIA E PREDISPOSIZIONE DELLE PROPOSTE DI AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO .....	23
17.1 ISTRUTTORIA .....	23
17.2 AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO .....	23
18. CONTROLLO DEGLI IMPEGNI ASSUNTI DAI BENEFICIARI .....	23
19. CONTROLLI AMMINISTRATIVI .....	24
19.1 VERIFICHE AIUTO DI STATO ( <i>de minimis</i> ).....	24
20. CONTROLLI IN LOCO .....	24
20.1 SEPARAZIONE DELLE FUNZIONI .....	25
20.2 PREAVVISO DEI CONTROLLI IN LOCO.....	25
20.3 CONTENUTO DEI CONTROLLI IN LOCO.....	25
20.4 CONTROLLI EX POST .....	25
20.5 RELAZIONE DI CONTROLLO.....	26
21. CODICE UNICO PROGETTO (CUP) .....	26
22. ANTIMAFIA .....	26
23. SANZIONI .....	26
24. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL MANUALE .....	26

## 1. PREMESSA

Il presente Manuale definisce i criteri generali che devono essere seguiti nell'iter di erogazione degli aiuti previsti per il settore dell'apicoltura in applicazione delle norme comunitarie, nazionali e regionali richiamate al successivo paragrafo.

In particolare, vengono individuate le modalità operative per attuare i “Criteri per la concessione dei contributi agli investimenti” come stabilito dalla DGR 898/2021 attraverso la definizione dei procedimenti amministrativi relativi alla predisposizione delle domande per la concessione dei contributi alle modalità di presentazione delle stesse, realizzazione degli interventi e rendicontazione finale.

## 2. RIFERIMENTI NORMATIVI

Viene indicata di seguito la vigente normativa di settore.

### 2.1 DISPOSIZIONI COMUNITARIE

- Regolamento (UE) n. 1407/2013 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».
- 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.
- Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014 della Commissione del 17 luglio 2014 recante modalità di applicazione del regolamento (UE) n. 1306/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda il sistema integrato di gestione e di controllo, le misure di sviluppo rurale e la condizionalità.

### 2.2 DISPOSIZIONI NAZIONALI

- Legge n. 898 del 23 dicembre 1986 concernente sanzioni amministrative e penali in materia di aiuti comunitari nel settore agricolo.
- Legge n. 241 del 7 agosto 1990 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”.
- Nota Ministero politiche agricole, alimentari e forestali M/606 del 23 febbraio 2004 riguardante la non ammissibilità al contributo dell'IVA.
- Legge n. 313 del 24 dicembre 2004 concernente la disciplina dell'apicoltura.
- Decreto del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, di concerto con il Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali del 4/12/2009, recante disposizioni per l'anagrafe apistica nazionale.
- Decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali del 11 agosto 2014, recante l'approvazione del manuale operativo per la gestione dell'anagrafe apistica nazionale, in attuazione dell'articolo 5 del citato decreto ministeriale 4 dicembre 2009.

## 2.3 DISPOSIZIONI REGIONALI

- Legge regionale n. 23 del 18 aprile 1994 “Norme per la tutela, lo sviluppo e la valorizzazione dell’apicoltura” e smi.
- Deliberazione della Giunta regionale n. 1937 del 23 dicembre 2015 “Programma di Sviluppo Rurale per il Veneto 2014-2020. Apertura dei termini di presentazione delle domande di aiuto per i tipi d’intervento 1.1.1, 3.1.1, 3.2.1, 4.1.1, 4.2.1, 5.2.1, 6.1.1 e 6.4.1 relativi alle focus area 2 A, 2 B, 3 A, 3 B e alla priorità 4 del PSR 2014-2020. Regolamenti (UE) n. 1303/2013 e n. 1305/2013. Deliberazione/CR n. 95 del 19/11/2015” e smi.
- Deliberazione della Giunta regionale n. 898 del 30 giugno 2021 “Legge regionale 23/1994 “Norme per la tutela, lo sviluppo e la valorizzazione dell’apicoltura” - Contributi agli investimenti - Apertura termini per la presentazione delle domande di contributo, modalità e criteri per l’istruttoria”.

## 3. DEFINIZIONI

Ai fini del presente documento si applicano le seguenti definizioni:

- imprenditore apistico: chiunque detenga e conduca alveari ai sensi dell’art. 2135 del codice civile;
- giovane apicoltore: imprenditore apistico di età inferiore a 41 anni al momento della presentazione della domanda;
- forme associate:
  - le organizzazioni di apicoltori produttori riconosciute ai sensi dell’articolo 44 della legge regionale 12 dicembre 2003, n. 40 “Nuove norme per gli interventi in agricoltura” e successive modificazioni;
  - le associazioni di apicoltori costituite con atto pubblico nonché le cooperative di apicoltori e loro consorzi di cui all’articolo 2602 e seguenti del codice civile, con almeno cento soci e che detengano complessivamente almeno seicentocinquanta alveari regolarmente denunciati;
  - i consorzi di tutela del settore apistico;
- beneficiari finali: soggetti appartenenti alle Associazioni Apistiche (soci);
- alveare: l’arnia contenente una famiglia di api;
- “sciame naturale”: l’insieme di api che migrano con una regina da un alveare troppo popoloso per costituire una nuova colonia;
- “nucleo” o “sciame artificiale”: nuova colonia di api costituita dall’apicoltore e che, a pieno sviluppo, è composto solitamente da cinque favi, di cui: tre favi con covata di diversa età, due favi con riserve alimentari (miele e polline), una regina dell’anno f1 formazione del nucleo o sciame artificiale e da una quantità di api tale da coprire completamente tutti i cinque favi su entrambe le facce;
- “colonia” o “famiglia” di api: un’unità composta da regina feconda, da alcune migliaia di api operaie (70.000-80.000) e da alcune centinaia di fuchi, già sviluppata su 10 telaini, pronta per l’immediata entrata in produzione;
- zona montana: territorio delimitato nell’allegato del PSR 2014-2020 “Elenco dei comuni totalmente o parzialmente montani”.

## 4. SOGGETTI COINVOLTI E FLUSSO OPERATIVO

Fasi	Descrizione delle fasi	AVEPA	Tempi di realizzazione/termini
<b>Procedure di settore</b>	Stesura e approvazione Manuale e modulistica; predisposizione dei modelli di comunicazione e di domanda	ATC	
<b>Domanda di aiuto</b>	Termine ultimo di presentazione delle domande	SUA	7 settembre 2021
<b>Domanda di aiuto</b>	Ricevibilità delle domande e pubblicazione nel sito delle domande ricevibili con indicazione dei punteggi e importi richiesti	SUA	Entro 10 giorni lavorativi dalla chiusura dei termini di presentazione delle domande (21 settembre 2021)
<b>Domanda di aiuto</b>	Istruttoria delle domande di aiuto e approvazione domande ammissibili	SUA	Entro 45 giorni dalla chiusura dei termini di presentazione delle domande (05 novembre 2021)
<b>Graduatoria, ammissibilità e finanziabilità</b>	Approvazione della graduatoria regionale e individuazione di quelle finanziabili	ATC	Entro 45 giorni dalla chiusura dei termini di presentazione delle domande (05 novembre 2021)
<b>Domanda di pagamento</b>	Ricezione della domanda di pagamento	SUA	10 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per le attrezzature - 15 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per le opere, impianti, ristrutturazione o acquisto locale e sala di smielatura
<b>Domanda di pagamento</b>	Ricevibilità della domanda di pagamento	SUA	5 giorni lavorativi dalla data di presentazione della domanda
<b>Istruttoria e predisposizione delle proposte di autorizzazione</b>	Istruttoria delle domande e Autorizzazione al pagamento degli elenchi di liquidazione	SUA	60 giorni dalla data di presentazione della domanda di pagamento
<b>Predisposizione dei pagamenti</b>	Erogazione del contributo	AAC	
	Convalida dei mandati di pagamento	AAC	
	Contabilizzazione e rendicontazione finanziaria alla Regione	AAC/ATC	

## 5. SOGGETTI BENEFICIARI

Ai finanziamenti possono accedere:

- gli imprenditori apistici

- forme associate

così come definiti al precedente punto 3.

I criteri di ammissibilità dei soggetti richiedenti devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda e mantenuti fino al termine previsto per la conclusione delle operazioni finanziate.

## 5.1 FORME ASSOCIATE

Organizzazioni di produttori del settore apistico, Associazioni di apicoltori e loro Unioni, federazioni, Società, Cooperative e i Consorzi di tutela del settore apistico aventi le seguenti caratteristiche minime:

- legalmente costituite;
- aventi sede legale sul territorio regionale;
- rappresentative di più di 100 soci e che detengano complessivamente almeno 650 alveari in regola con gli obblighi di identificazione e registrazione degli alveari ai sensi delle vigenti disposizioni in materia.

Ai fini della determinazione del rispetto del requisito minimo relativo al numero di soci regolarmente iscritti, devono essere considerati solo quelli aventi sede legale sul territorio regionale, registrati all'anagrafe nazionale e censiti nei termini dalla stessa previsti per l'anno 2020 (Consistenza verificata al 31/12/2020).

Ai fini del raggiungimento del requisito non verranno conteggiati gli apicoltori ricompresi in elenchi di più forme associate.

I beneficiari finali (soci) devono rispettare i seguenti criteri:

- a) conduzione dell'UTE, così come definita dall'art. 1 del DPR 503/1999, ubicata nel territorio regionale;
- b) essere in regola con la denuncia degli alveari nella Banca Dati Nazionale Apistica;
- c) avere sede legale e realizzare gli interventi in strutture ricadenti entro il territorio regionale;
- d) rispettare quanto disposto agli articoli 8 "Denuncia delle malattie delle api" e 9 "Prescrizioni e divieti" della legge regionale n. 23/1994.

## 5.2 IMPRENDITORI APISTICI

Requisiti:

- a) essere imprenditori agricoli ai sensi dell'art. 2135 del codice civile;
- b) possedere conoscenze e competenze professionali adeguate;
- c) non trovarsi nelle condizioni ostative per la concessione di sovvenzioni, contributi, vantaggi economici comunque denominati previste della legge regionale 11 maggio 2018, n. 16;
- d) essere titolare di P.IVA;
- e) iscrizione nell'Anagrafe del Settore Primario;

- f) conduzione dell'U.T.E., così come definita dall'art. 1 del DPR 1/12/1999 n. 503 e oggetto dell'intervento, ubicata nel territorio regionale;
- g) essere in regola con la denuncia degli alveari nella Banca dati nazionale apistica;
- h) allevare almeno 20 alveari in zone montana o 40 in zona di pianura. Per il calcolo del numero di alveari si dovrà fare riferimento al dato ufficialmente comunicato in Banca Dati Apistica al 31/12/2020. Ricadono in zona montana le aziende degli imprenditori apistici aventi il 51% della S.A.T. aziendale ubicata in zona montana;
- i) avere sede legale e realizzare gli interventi in strutture ricadenti entro il territorio regionale;
- j) rispettare quanto disposto agli articoli 8 "Denuncia delle malattie delle api" e 9 "Prescrizioni e divieti" della legge regionale n. 23/1994;
- k) Non sono ammissibili le imprese in difficoltà ai sensi degli orientamenti dell'Unione per gli aiuti di Stato nel settore agricole e forestale e degli orientamenti dell'Unione in materia di aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà.

#### Società di persone, società di capitali e cooperative agricole di produzione

Nel caso di società di persone, di società di capitali, di cooperative agricole di produzione che svolgono come attività principale la coltivazione del terreno e/o allevamento di animali, tutti i requisiti soggettivi devono essere in capo, rispettivamente, ad almeno un socio, ad almeno un amministratore e ad almeno un socio amministratore.

Il requisito di cui al punto b. è assorbito dalla qualifica di IAP. Negli altri casi la competenza professionale è dimostrata alternativamente mediante:

1. titolo di studio attinente le materie agrarie o iscrizione all'ordine dei dottori agronomi e dottori forestali, al collegio dei periti agrari e dei periti agrari laureati, al collegio degli agrotecnici e degli agrotecnici laureati.

Il titolo di studio deve essere stato conseguito in Italia presso scuola statale o paritaria (secondo le norme vigenti), ovvero all'estero ma presso istituti legalmente accreditati in Italia.

I diplomi quinquennali di scuola superiore riconosciuti ai fini del presente bando sono:

- diploma di istituto tecnico o professionale a carattere agrario.

Le qualifiche professionali riconosciute ai fini del presente bando sono:

- diploma triennale di qualifica professionale attinente il settore agrario;
- qualifica professionale triennale regionale di operatore agricolo (Terzo livello del Quadro Europeo delle Qualificazioni - EQF).

I titoli universitari riconosciuti ai fini del presente bando sono:

- per le lauree triennali: laurea appartenente alle classi L-02 (Biotecnologie) se il corso di laurea è riferito a biotecnologie vegetali, alimentari e agro ambientali, L-25 (Scienze e tecnologie agrarie e forestali), L-26 (Scienze e tecnologie alimentari), L-38 (Scienze zootecniche e tecnologie delle produzioni animali), L-21 (Scienze della pianificazione territoriale, urbanistica, paesaggistica e ambientale);
- per le lauree magistrali (già specialistiche): Laurea Magistrale o a Ciclo Unico appartenente alle classi LM-07 (Biotecnologie agrarie), LM-69 (Scienze e tecnologie agrarie), LM-70 (Scienze e tecnologie alimentari), LM-86 (Scienze zootecniche e tecnologie animali), LM-73 (Scienze e tecnologie forestali ed ambientali), LM-42 (Medicina veterinaria), LM-75 (Scienze



e tecnologie per l'ambiente e il territorio) e LM-09 (Biotecnologie mediche, veterinarie e farmaceutiche);

2. attestato di frequenza di un corso di formazione (150 ore) finalizzato al miglioramento delle conoscenze e delle competenze specifiche per quanto riguarda la gestione di un'impresa agricola e le pratiche agricole rispettose dell'ambiente, come definito nell'allegato tecnico 11.1 del tipo di intervento 4.1.1 del PSR del Veneto;
3. svolgimento di attività apistica come capo azienda in data antecedente alla presentazione della domanda, attestata dalla presenza in BDN Apistica da almeno due anni.

## 6. INTERVENTI AMMISSIBILI

### 6.1 AZIONE A - ASSOCIAZIONI, COOPERATIVE E LORO CONSORZI

Nello schema sotto riportato sono indicate le azioni/sottoazioni che possono essere scelte in compilazione della domanda. Sono indicate anche le percentuali di contributo previste dalla DGR 898/2021:

Azione	Operazione	Codice	Sottoazione	% Contributo altre zone	% Contributo montagna
Attrezzature apiario		A1b	Acquisto di nuovi sublimatori	60	60
Attrezzature apiario		A1c1	Acquisto di api regine	60	60
		A1c2	Acquisto sciami	60	60
		A1c3	Acquisto nuclei	60	60
		A1c4	Acquisto famiglie	60	60
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2a	Acquisto e/o ristrutturazione con o senza ampliamento di locali esistenti	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2b	Predisposizione di pareti divisorie	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2c	Realizzazione di pavimenti lavabili e disinfettabili	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2d	Rivestimenti di pareti con materiali adatti al lavaggio e alla disinfezione	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2e	Acquisto e montaggio zanzariere	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2f	Impianti di aerazione, climatizzazione illuminazione e idraulici	40	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	A2g	Spese generali connesse all'investimento (onorari tecnici professionisti) fino ad un massimo del 5% della spesa ammessa per l'investimento	///	///
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Disopercolatura	A3a1	Disopercolatrici	50	50
		A3a2	Vasche di raccolta	50	50

Azione	Operazione	Codice	Sottoazione	% Contributo altre zone	% Contributo montagna
		A3a3	Presse per cera	50	50
		A3a4	Attrezzature per disopercolatura manuale	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Smielatura	A3b1	Centrifughe	50	50
		A3b2	Sceratrici solari	50	50
		A3b3	Sceratrici a vapore	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Purificazione	A3c1	Filtri	50	50
		A3c2	Vasche di decantazione	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Lavorazione, maturazione e stoccaggio del miele	A3d1	Camere calde	50	50
		A3d2	Deumidificatori	50	50
		A3d3	Scaldamiele	50	50
		A3d4	Maturatori	50	50
		A3d5	Miscelatori	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Confezionamento	A3e1	Linee per il confezionamento complete o parte di esse (etichettatrici, dosatrici)	50	50
		A3e2	Macchine termo pacchi	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Lavorazione della cera	A3f1	Autoclavi sterilizzazione	50	50
		A3f2	Stampi fogli cerei	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Altro	A3g1	Nastri trasportatori al servizio delle sale di smielatura	50	50
		A3g2	Bilance per il controllo	50	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Altro	A3g3	Celle frigorifere per miele e melari a temperatura controllata	50	50
		A3g4	Altra attrezzatura complementare alla sala di smielatura	50	50

### Limiti stabiliti all'intervento e alle spese

Descrizione	Spesa massima e minima ammissibile (euro)
importo della spesa ammessa a finanziamento per ciascuna domanda	massima 30.000,00 minima 2.000,00
ape regina (Apis Mellifera Ligustica e Apis mellifera carnica)	14,00
sciame, nuclei e famiglie	spesa massima per sciame 100,00
l'importo di spesa ammissibile massima corrispondente al bene oggetto di finanziamento non può essere superiore a	1.000,00 per apicoltore beneficiario finale

I beneficiari finali relativamente alla voce "Attrezzature apiario" sono gli apicoltori appartenenti alla forma associata.

Nella distribuzione del materiale ai soci, la forma associata deve sottostare alle seguenti prescrizioni:

- deve garantire la diffusione delle informazioni inerenti le possibilità offerte dal bando secondo il principio di trasparenza;
- deve garantire parità di accesso a tutti gli apicoltori soci, fatta salva la priorità assoluta di distribuzione/ affidamento del materiale a coloro che, nel periodo agosto 2020 - luglio 2021, sono stati oggetto di un provvedimento di distruzione, disposto dall'autorità sanitaria competente, di alveari infetti da peste americana, peste europea o nosemiasi (copia del provvedimento dovrà essere tenuta presso la forma associata beneficiaria);
- i criteri di distribuzione/affidamento delle attrezzature non dovranno essere discriminatori e dovranno essere approvati con delibera del consiglio direttivo e resi noti ai soci;
- l'importo richiesto all'apicoltore per l'affidamento in uso del materiale oggetto di finanziamento non può essere superiore alla differenza tra la spesa fatturata dalla forma associata per l'acquisto del bene e il contributo pubblico ricevuto;
- l'importo di spesa ammissibile massima corrispondente al bene oggetto di finanziamento non può essere superiore a 1.000,00 euro per beneficiario finale.

La distribuzione/affidamento dovrà avvenire attraverso una scrittura privata, contenente:

1. impegno a mantenere in azienda:
  - i sublimatori, per un periodo minimo dalla data di effettiva consegna, con vincolo di destinazione d'uso, salvo cause di forza maggiore e circostanze eccezionali, pari a 5 anni;
  - il materiale genetico, per un periodo minimo dalla data di effettiva consegna, con vincolo di destinazione d'uso, salvo cause di forza maggiore e circostanze eccezionali, pari a 1 anno;
2. impegno a non cedere in uso a terzi il materiale assegnato.

Gli obblighi del ricevente dovranno essere esplicitamente accettati ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice civile.

## 6.2 AZIONE B - IMPRENDITORI APISTICI

Possono accedere alle percentuali di contributo per la zona montana le aziende con sede legale e il 51% della S.A.T. aziendale in zona montana.

Azione	Operazione	Codice	Sottoazione	% Contributo altre zone		% Contributo montagna	
				Giovani apicoltori	Altri apicoltori	Giovani apicoltori	Altri apicoltori
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1a	Acquisto e/o ristrutturazione con o senza ampliamento di locali esistenti	50	40	60	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1b	Predisposizione di pareti divisorie	50	40	60	50

Azione	Operazione	Codice	Sottoazione	% Contributo altre zone		% Contributo montagna	
				Giovani apicoltori	Altri apicoltori	Giovani apicoltori	Altri apicoltori
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1c	Realizzazione di pavimenti lavabili e disinfettabili	50	40	60	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1d	Rivestimenti di pareti con materiali adatti al lavaggio e alla disinfezione	50	40	60	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1e	Acquisto e montaggio zanzariere	50	40	60	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1f	Impianti di aerazione, climatizzazione illuminazione e idraulici	50	40	60	50
Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti o da adibire a sale di smielatura	Smielatura	B1g	Spese generali fino massimo 5% (onorari tecnici professionisti) sul totale spese B1	//	//	//	//
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Disopercolatura	B2a1	Disopercolatrici	50	40	60	50
		B2a2		50	40	60	50
		B2a3		50	40	60	50
		B2a4		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Smielatura	B2b1	Centrifughe	50	40	60	50
		B2b2		50	40	60	50
		B2b3		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Purificazione	B2c1	Filtri	50	40	60	50
		B2c2		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Lavorazione, maturazione e stoccaggio del miele	B2d1	Camere calde	50	40	60	50
		B2d2		50	40	60	50
		B2d3		50	40	60	50
		B2d4		50	40	60	50
		B2d5		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Confezionamento	B2e1	Linee per il confezionamento complete o parte di esse (etichettatrici, dosatrici)	50	40	60	50
		B2e2		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Lavorazione della cera	B2f1	Autoclavi sterilizzazione	50	40	60	50
		B2f2		50	40	60	50
Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici	Altro	B2g1	Nastri trasportatori al servizio delle sale di smielatura	50	40	60	50
		B2g2		50	40	60	50
		B2g3		50	40	60	50
		B2g4		50	40	60	50
Acquisto di materiale per il nomadismo	Cavalletti o supporti	B3a	Supporti o cavalletti per il posizionamento delle arnie	50	40	60	50
Acquisto di materiale per il nomadismo	Rimorchi per arnia	B3b	Rimorchi non agricoli di proprietà del richiedente	50	40	60	50
Acquisto di materiale per il nomadismo	Gru a braccio	B3c	Gru a braccio variabile con portata max di Kg 1000	50	40	60	50

Limiti stabiliti all'intervento e alle spese

Descrizione	Spesa massima e minima ammissibile (euro)
Supporti o cavalletti per il posizionamento delle arnie	80,00 (IVA esclusa)
Rimorchi non agricoli di proprietà del richiedente	4.000,00 (IVA esclusa)
Importo massimo della spesa ammessa a finanziamento per ciascuna domanda	Massimo 30.000,00 Minimo 2.000,00

## 7. ETICHETTATURA DELLE ATTREZZATURE SALA SMIELATURA E ATTREZZATURA APIARIO

### 7.1 ATTREZZATURA SALA DI SMIELATURA

Ogni attrezzatura oggetto di contributo, che non sia già individuabile con il numero di matricola univoco presente anche nella fattura o nel ddt, dovrà riportare un'etichetta indelebile e inamovibile che deve riportare le seguenti informazioni:

- Oggetto di contributo ai sensi della DGR 898 del 30/06/2021;
- Anno 2021.

### 7.2 ATTREZZATURA PER LA CONDUZIONE DELL'APIARIO

Ogni sublimatore contributo dovrà riportare un'etichetta indelebile e inamovibile che deve riportare le seguenti informazioni:

- Oggetto di contributo ai sensi della DGR 898 del 30/06/2021;
- Anno 2021;
- Numero progressivo (coerente con la lista di distribuzione).

## 8. CRITERI DI SELEZIONE

Nel caso di punteggio per la zona montana, gli investimenti fissi e quelli fissi per destinazione, funzionali alle strutture produttive, devono essere realizzati in zona montana.

La graduatoria di ammissibilità delle istanze presentate è redatta sulla base dei seguenti criteri di priorità:

**Azione A: Interventi a favore delle forme associate**

Critero	Punteggio
Numero alveari (si intendono alveari e nuclei)	
650 ≤ n. alveari < 3.000	4
3.000 ≤ n. alveari < 6.000	6
6.000 ≤ n. alveari < 10.000	8
n. alveari ≥ 10.000	10
Numero PIVA rappresentate (catastino soci allegato alla domanda)	
10 ≤ n. P.IVA < a 100	2
100 ≤ n. P.IVA < 300	4
n. P.IVA ≥ 300	6
Rapporto tra il numero di soci iscritti al sistema di controllo per la produzione di miele biologico e il numero totale di soci	
15% ≤ n. soci certificati biologici < 30%	2
30 % ≤ n. soci certificati biologici < 50%	3
n. soci certificati biologici ≥ 50%	4

I valori ai fini della graduatoria sono quelli esistenti nella BDN Apistica al 31.12.2020.

A parità di punteggio si considera quale elemento di preferenza il numero di arnie (alveari + nuclei) in ordine decrescente dei soci dell'associazione.

**Azione B: interventi a favore degli apicoltori singoli**

Critero	Punteggio
Sede legale in Comuni compresi nell'allegato del PSR 2014-2020 "Elenco dei comuni totalmente o parzialmente montani"	5
Giovane apicoltore	5
Soggetto iscritti al sistema di controllo per la produzione di miele DOP o di miele biologico	3
PS aziendale inferiore ai PS minimi previsti nell'intervento 4.1.1 del PSR del Veneto (zone montane 15.000 €, altre zone 25.000 €)	2
Non aver ricevuto contributi regionali di cui alla DGR 792/2020	3

A parità di punteggio si considera quale elemento di preferenza la minore età anagrafica del titolare e nel caso di società del socio amministratore.

Il calcolo della produzione standard (PS) è automatizzato nella sezione "calcoli" del fascicolo aziendale (viene considerata la voce "Produzione Standard 2013").

## 9. LIMITI E CONDIZIONI

### 9.1 INTERVENTI

- Gli interventi, di beni immobili da adibire alla sala di smielatura, di cui sopra saranno pagati a condizione che a consuntivo venga presentata l'autorizzazione sanitaria per i locali destinati alla lavorazione del miele, rilasciata dalle autorità competenti;
- l'aiuto non potrà essere destinato a finanziare investimenti effettuati per conformarsi ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali;
- non sono ammesse le spese per gli acquisti di macchinari o attrezzature usate o acquistate in leasing;
- non è ammessa la richiesta per interventi per il quale il soggetto richiedente abbia già ricevuto contributi ai sensi di altre norme statali, regionali o comunitarie, o da altri enti o istituzioni pubbliche, a meno che non vi abbia formalmente rinunciato al momento della presentazione della domanda.

### 9.2 SPESE AMMISSIBILI

Sono ammissibili a finanziamento le spese relative ad interventi che rientrano nelle tipologie descritte ai punti 6.1 e 6.2 per i quali il beneficiario abbia avviato i lavori o le attività solo dopo la presentazione della domanda di aiuto ed entro i termini per la presentazione della domanda di pagamento.

Sono ammissibili esclusivamente le spese i cui pagamenti siano regolati con modalità tracciabili (fattura elettronica se il committente ha l'obbligo di emissione o fattura con documentazione attestante l'esonero dall'emissione della fattura elettronica stessa, bonifico, assegno, estratto conto).

### 9.3 CUMULO

Gli aiuti erogati nell'ambito del presente bando non possono essere cumulati con altri aiuti erogati ai sensi di norme comunitarie, statali e regionali.

### 9.4 PIANIFICAZIONE FINANZIARIA

L'importo messo a bando è pari a 230.000 €, così ripartiti:

- Azione A: Interventi a favore delle forme associate: € 80.000;
- Azione B: Interventi a favore degli apicoltori: € 150.000.

Eventuali risorse eccedenti verranno spostate da un'azione all'altra.

## 9.5 TERMINI E SCADENZE PER ESECUZIONE E RENDICONTAZIONE DEGLI INTERVENTI

Il termine per la presentazione della domanda di pagamento del saldo, oltre il quale la domanda è inammissibile, è fissato in:

- 10 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per l'acquisto di attrezzature;
- 15 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per la realizzazione di opere, impianti, ristrutturazione o acquisto locale e realizzazione della sala di smielatura (se non già adibito a tale scopo).

Entro tale termine gli investimenti devono essere completamente realizzati e i relativi titoli di spesa regolarmente quietanzati.

I termini di scadenza per l'esecuzione degli interventi e l'effettuazione delle relative spese non sono prorogabili.

## 9.6 VARIANTI

Non sono ammesse varianti alle voci di spesa ammissibili, come descritte ai precedenti paragrafi.

Sono ammissibili modifiche non sostanziali se rappresentate dall'introduzione di più idonee soluzioni tecnico - economiche, fermi restando i limiti massimi di spesa e di contributo approvati e i termini di realizzazione previsti.

Le modifiche non sostanziali per le loro caratteristiche non alterano le finalità, la natura, la funzione e la tipologia dell'operazione.

Si considerano modifiche non sostanziali quelle modifiche di dettaglio o soluzioni tecniche migliorative di uno o più interventi che possono comportare anche una variazione della spesa tra interventi non superiore al 5% della spesa ammessa per l'operazione, così come il cambio di preventivo, purché sia garantita la possibilità di identificare il bene.

Le variazioni non sostanziali, previo accertamento delle condizioni sopra specificate, possono essere autorizzate anche in sede consuntiva dall'incaricato all'accertamento finale. Il beneficiario può richiedere ad AVEPA di esprimere un parere circa la possibilità di apportare tale variazione non sostanziale all'intervento ammesso a finanziamento.

## 9.7 VARIABILITÀ DEL SOGGETTO BENEFICIARIO

- a) Prima della chiusura dei termini per la presentazione delle domande indicato nel bando, il subentro di un soggetto a seguito di fusione, scissione, conferimento o cessione di azienda, ad un altro soggetto che ha già presentato domanda di aiuto, comporta la rinuncia della domanda e la conseguente presentazione di una nuova domanda da parte del subentrante. La nuova domanda dovrà pervenire entro i termini previsti nel bando.
- b) Il subentro di un soggetto a seguito di fusione, scissione, conferimento o cessione di azienda, ad un altro soggetto, nel periodo tra la chiusura dei termini per la presentazione delle domande indicato nel bando e il provvedimento di concessione comporta la decadenza della domanda.



- c) Nel caso in cui, successivamente al provvedimento di concessione e prima dell'erogazione del saldo, al beneficiario originario subentri un altro soggetto a seguito di fusione, scissione, conferimento o cessione di azienda, quest'ultimo può richiedere di subentrare nella titolarità della domanda e della concessione a condizione che dimostri il possesso dei requisiti di ammissibilità e la stessa valutazione nei criteri di selezione che hanno consentito la concessione dell'aiuto e che sottoscriva, con le medesime modalità del cedente, le dichiarazioni, gli impegni, le autorizzazioni e gli obblighi già sottoscritti dal soggetto richiedente in sede di domanda.

L'ufficio verifica, con riferimento al nuovo soggetto, la sussistenza dei requisiti di ammissibilità, e nel caso accerti la sussistenza di tali condizioni, decreta il subentro e lo comunica, con raccomandata con avviso di ricevimento, al nuovo beneficiario. Viene comunicato anche il nuovo aiuto, che viene calcolato sulla base della misura agevolativa relativa al soggetto subentrante e che, comunque, non può superare l'importo indicato nel decreto di concessione originario.

Qualora, invece, l'ufficio accerti il difetto dei requisiti comunica, con raccomandata con avviso di ricevimento, al richiedente la reiezione della richiesta di subentro e le modalità per attivare l'eventuale ricorso e al cedente l'avvio della procedura di revoca.

- d) Nel caso in cui dopo l'erogazione del saldo, ma entro il periodo vincolativo di cui al paragrafo successivo, al beneficiario originario subentri un altro soggetto a seguito di fusione, scissione, conferimento o cessione di azienda, il cedente deve darne preventiva comunicazione ad AVEPA. Qualora il subentrante sottoscriva gli impegni assunti dal cedente, AVEPA ne prende atto avvertendo sia il cedente che il subentrante che eventuali violazioni degli obblighi durante il periodo vincolativo determineranno l'avvio del procedimento di revoca nei confronti del subentrante stesso. Qualora il subentrante non intenda assumersi gli impegni del cedente, AVEPA non ammette il subentro e avvia la procedura di decadenza.

## 9.8 VINCOLI

Le attrezzature oggetto di contributo non potranno essere alienate né essere destinate ad uso diverso da quello previsto dalla legge n. 313/2004 per il periodo vincolativo di cinque anni a decorrere dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA.

Tale vincolo è di sette anni per gli impianti e per i locali ad uso specifico (sempre dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA).

Nel caso in cui, durante il periodo vincolativo, si riscontrasse l'alienazione o l'uso diverso da quello previsto dalla legge n. 313/2004, AVEPA, fatte salve le cause di forza maggiore, provvederà ad avviare il procedimento di revoca del contributo concesso e il recupero degli importi liquidati.

## 9.9 CAUSE DI FORZA MAGGIORE O CIRCOSTANZE ECCEZIONALI

Sono riconosciute le seguenti categorie di forza maggiore o circostanze eccezionali:

Causa di forza maggiore o circostanza eccezionale	Documentazione da presentare
decesso del beneficiario	Certificato di morte
incapacità professionale di lunga durata del beneficiario	Certificato medico che attesti l'incapacità professionale di lunga durata
espropriazione di una parte rilevante dell'azienda, se detta espropriazione non era prevedibile al momento dell'assunzione dell'impegno	Atto di espropriazione emesso dall'Ente pubblico competente
calamità naturale grave, che colpisca in misura rilevante il patrimonio apistico aziendale	Certificazione veterinaria attestante che l'azienda è stata colpita da calamità naturale grave
distruzione accidentale della sala di smielatura e dei laboratori	Certificazione dell'autorità competente a dimostrazione di distruzione accidentale
epizoozia che colpisca la totalità o una parte rilevante del patrimonio zootecnico	Epizoozia riconosciuta dai Servizi Veterinari Regionali

Il beneficiario deve notificare per iscritto la documentazione relativa ai casi di forza maggiore al responsabile del procedimento entro 10 (dieci) giorni lavorativi a decorrere dal momento in cui è in grado di provvedervi.

## 9.10 EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

L'erogazione dell'aiuto avverrà in un'unica soluzione a saldo.

## 9.11 RIDUZIONI E PENALITÀ

La presentazione della domanda di pagamento deve avvenire entro il termine indicato dal bando e comunicato dall'AVEPA.

In caso di mancato rispetto della scadenza, si applica una riduzione del contributo, pari all'1% per ogni giorno lavorativo di ritardo rispetto al termine previsto. Se il ritardo è superiore ai 30 giorni, la domanda è considerata decaduta.

## 10. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Condizione necessaria per poter compilare una domanda nell'applicativo messo a disposizione dall'AVEPA è la costituzione di un fascicolo aziendale. I dati inseriti in fascicolo, e rilevanti ai fini delle domande, saranno automaticamente importati in esse e non saranno modificabili se non previo aggiornamento del fascicolo stesso.

Il compilatore deve richiedere il proprio ACCOUNT e correlata PASSWORD registrandosi nel "GUARD" ("Gestione Utenti Applicativi e restrizione Dati"), prima di accedere a Calamità Naturali (CaNat) e procedere alla compilazione on-line delle domande.

La domanda di aiuto è suddivisa in due moduli:

- **AR2021AS Apicoltura richiesta LR. 23 Associazioni** (Organizzazioni di produttori del settore apistico, Associazioni di apicoltori e loro Unioni, federazioni, Società, Cooperative e i Consorzi di tutela del settore apistico);
- **AR2021IA Apicoltura richiesta LR. 23 Imprenditori** (Imprenditori apistici).

Per ciascun modulo è necessario acquisire la delega per la presentazione della domanda di aiuto in GUARD.

Ai sensi dell'art 38 del DPR 445/2000, al fine di procedere all'identificazione del beneficiario, a ciascuna domanda, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità valido al momento della scadenza del bando; inoltre deve essere allegata la documentazione pertinente ad ogni azione per cui viene richiesto il contributo.

La modulistica, da allegare in CalNat, sia alla domanda di aiuto sia di pagamento, specificata nei paragrafi successivi, è reperibile nel sito web istituzionale dell'AVEPA nell'apposita sezione dedicata alla zootecnia - apicoltura bando LR 23/1994.

Nell'ambito dei singoli moduli è possibile la presentazione di una sola domanda per soggetto giuridico.

## 10.1 DOMANDA DI AIUTO

La domanda deve essere compilata in CalNat, stampata e firmata dal richiedente e infine portata nello stato finale di "protocollata" mediante lo stesso applicativo.

Nel caso in cui il giorno di scadenza sia un sabato o un giorno festivo il termine di presentazione sarà prorogato al primo giorno lavorativo successivo.

La domanda dovrà essere presentata entro i 60 giorni successivi al 9 luglio 2021, data di pubblicazione della DGR n. 898 del 30 giugno 2021 nel BUR della Regione Veneto, e quindi **entro il giorno 07 settembre 2021**.

## 10.2 DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AIUTO

Di seguito si riportano i documenti da allegare informaticamente in CalNat alla domanda di aiuto distinti per azione.

PROG	AZIONE	Interventi azione A: documentazione rivolta alle associazioni, cooperative e loro consorzi
1	A	delibera assembleare o del consiglio direttivo, secondo le previsioni statutarie, concernente i criteri di assegnazione delle attrezzature, le modalità di distribuzione e le caratteristiche della distribuzione/comodato, nonché gli eventuali obblighi per il comodatario eccedenti i vincoli di destinazione d'uso e di inalienabilità dei beni acquistati
2	A	delibera assembleare o del consiglio direttivo, secondo le previsioni statutarie, concernente l'approvazione delle spese per l'eventuale acquisto di un fabbricato da adibire a sala di smielatura, le spese di ristrutturazione del fabbricato esistente e/o l'acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici per la sala di smielatura dell'associazione

PROG	AZIONE	Interventi azione A: documentazione rivolta alle associazioni, cooperative e loro consorzi
3	A e B	Nel caso di acquisizione di macchine e attrezzature: <b>tre preventivi analitici</b> (Allegati <b>A2, A3 e A4</b> ); di ditte in concorrenza e sottoscritti, accompagnati da <b>relazione tecnico/economica</b> redatta su modello predisposto da AVEPA, che illustri in modo esaustivo la scelta del preventivo nel caso di scelta del più elevato; <b>atti progettuali completi di relazione tecnica</b> integrati da <b>computo metrico estimativo analitico</b> redatto secondo il prezzario della Camera di commercio di Belluno per le zone montane o del prezzario regionale dei Lavori Pubblici della Regione del Veneto o del Prezzario regionale delle opere agroforestali
4	A e B	Nel caso di acquisto di bene immobile, da adibire o già adibito a sala di smielatura, <b>Perizia Asseverata</b> relativa all'immobile oggetto dell'intervento e rispetto dei requisiti riportati al punto 2.2.1 "Acquisto di beni immobili o terreni" delle disposizioni previste dagli Indirizzi Procedurali Generali del Piano di Sviluppo Rurale della Regione del Veneto – Allegato B DGR n. 2112 del 19 dicembre 2017. <i>Nel caso di un immobile composto da più ambienti, deve essere indicato nella Perizia Asseverata il valore complessivo dell'immobile e quello specifico del locale o locali che saranno adibiti a sala di smielatura;</i>
5	A e B	Permesso di costruire, ove previsto, riportante la destinazione a cui sarà adibito il fabbricato interessato. Tale documentazione, se non presente in allegato alla domanda, deve essere integrata entro i 30 giorni successivi alla chiusura dei termini di presentazione della stessa; in allegato alla domanda deve essere, comunque, presentata la richiesta di rilascio riportante la data di presentazione in Comune. Nel caso di immobili per i quali viene richiesto il contributo, a valere sul presente bando, per l'acquisto e la successiva ristrutturazione, la documentazione edilizia deve essere presentata entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione del decreto di concessione di AVEPA
6	A e B	denuncia di inizio attività (D.I.A.), segnalazione certificata di inizio attività (S.C.I.A), comunicazione di inizio lavori (C.I.L.), comunicazione inizio lavori asseverata (C.I.L.A.) ove previste, riportanti la destinazione a cui sarà adibito il fabbricato interessato e la data di presentazione al Comune. AVEPA verifica la presenza di eventuali comunicazioni di diniego e divieto di prosecuzione dell'attività da parte del Comune. Nel caso di immobili per i quali viene richiesto il contributo per l'acquisto e la successiva ristrutturazione, tali documenti devono essere presentati entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione del decreto di concessione di AVEPA. AVEPA verifica la presenza di eventuali comunicazioni di diniego e divieto di prosecuzione dell'attività da parte del Comune.
7	A e B	dichiarazione di proprietà dei fabbricati su cui insisterà l'investimento, ovvero, nel caso di possesso, idoneo atto che ne attesti la disponibilità per un periodo di durata pari almeno a quella del periodo vincolativo di destinazione prevista per lo specifico bene oggetto di aiuto (dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000)
8	A e B	autorizzazione, espressa nelle forme previste dalla legge, da parte del legittimo proprietario del bene/area soggetta all'intervento, ad eseguire l'intervento e in merito alla conseguente assunzione degli eventuali impegni derivanti dall'intervento richiesto a finanziamento, per le situazioni diverse dalla piena proprietà/proprietà esclusiva e nel caso di detenzione del bene/area ( <b>Allegato A5</b> )
9	A e B	dichiarazione del rappresentante legale che il richiedente non sia un'impresa in difficoltà ai sensi degli orientamenti sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese non finanziarie in difficoltà 2014/C49/01 (dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000)
10	A e B	Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, compilata sulla base dei moduli allegati alla D.G.R. n. 690 del 21 maggio 2018, pubblicata sul BUR n. 53 del 1° giugno 2018 ( <b>Allegato A6 o A7</b> )
11	A	dichiarazione dell'ente certificatore, singola o collettiva, riportante i nominativi dei soci sottoposti al regime di controllo per la produzione di miele biologico;
12	A	Catastino soci al 31.12.2020 con indicata la P.IVA se posseduta dal socio ( <b>Allegato A1</b> )
13	B	Copia della richiesta presentata per il rilascio della qualifica IAP o titolo di studio (punto 4.2 della DGR 898 del 30/06/2021) o attestato di frequenza corso di formazione (150 ore)

PROG	AZIONE	Interventi azione A: documentazione rivolta alle associazioni, cooperative e loro consorzi
14	B	Per il DOP, dichiarazione dell'Organismo di Controllo che il soggetto è inserito nel sistema di controllo, alla data di presentazione della domanda
15	B	Per il miele biologico, dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, da parte del richiedente
16	A	Autorizzazione sanitaria relativa alla sala di smielatura esistente
17	A	Documentazione a dimostrazione della divulgazione del bando ai soci (link al sito, copia di pubblicazioni, prova di invio newsletter, ecc.)

I documenti indicati ai numeri da 1 a 10 sono considerati **documenti essenziali**, se dovuti ai fini degli interventi effettivamente richiesti; la loro mancata presentazione unitamente alla domanda di aiuto o, nei casi previsti, entro gli ulteriori termini fissati dal bando, comporta la non ammissibilità o la decadenza della domanda stessa. La mancata presentazione, unitamente alla domanda, della documentazione di cui al numero 11, comprovante il punteggio, implica la non attribuzione dei relativi elementi di priorità richiesti in domanda.

Il documento 12 è indispensabile per la verifica del numero di soci, alveari e nuclei e dei soci con P.IVA (per le sole associazioni, cooperative e loro consorzi).

### 10.3 DOMANDA DI PAGAMENTO

Ai fini del pagamento dell'aiuto il beneficiario dovrà presentare specifica domanda di pagamento, tramite l'applicativo CalNat) corredata della relativa documentazione e inviata con le stesse modalità della domanda di aiuto.

Di seguito si elenca la documentazione da allegare alla domanda di pagamento in CalNat:

#### Azione A e B

- Fatture elettroniche in formato xml;
- relativi pagamenti (bonifici, ricevute bancarie, assegni bancari o postali non trasferibili, estratti conto);
- prospetto analitico di spesa;
- elenco dei macchinari ed attrezzature oggetto dell'aiuto con indicati i relativi numeri di matricola;
- breve relazione relativa alla realizzazione dell'operazione finanziata;
- copia della documentazione relativa ad eventuali prescrizioni contenute nella comunicazione di finanziabilità di AVEPA;
- copia delle eventuali autorizzazioni previste per Legge (agibilità, autorizzazioni sanitarie, etc.);
- Intestazione del conto corrente in uso, ai fini del corretto pagamento.

#### Per la sola azione A

- catastino soci con l'indicazione del numero di sublimatori, api regina, sciame, nuclei, famiglie assegnate a ciascun socio;
- liste assegnatari di sublimatori, api regina, sciame, nuclei e famiglie.

## 11. RICEVIBILITÀ DELLE DOMANDE

Gli Sportelli dell'AVEPA procederanno alla verifica dei criteri di ricevibilità delle domande pervenute entro i seguenti termini:

- entro 7 giorni lavorativi dalla chiusura dei termini di presentazione delle domande per le domande di aiuto;
- entro 7 giorni lavorativi dal ricevimento della domanda, per le domande di pagamento.

## 12. PUBBLICAZIONE NEL SITO DELLE DOMANDE RICEVIBILI

Entro 10 giorni lavorativi dalla chiusura dei termini di presentazione delle domande (**07 settembre 2021**) gli Sportelli di AVEPA, con il coordinamento della Sede Centrale, provvedono alla pubblicazione nel sito di AVEPA dell'elenco delle domande ricevibili con indicazione dei punteggi e degli importi richiesti.

## 13. GRADUATORIA - AMMISSIBILITÀ E FINANZIABILITÀ

Entro 45 giorni successivi alla pubblicazione delle domande ammissibili (**05 novembre 2021**), gli Sportelli di AVEPA, con il coordinamento della Sede Centrale, approvano le graduatorie delle domande, per singola azione; successivamente l'Area ATCI approva con decreto la graduatoria regionale delle domande ammissibili e individua le domande finanziabili, in base a quanto disposto dal punto 7.4 della DGR 898/2021.

## 14. COMUNICAZIONI DEI MOTIVI OSTATIVI ALL'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA

Ai titolari delle domande che hanno avuto istruttoria positiva ma con riduzione dell'importo del contributo sarà inviata la comunicazione dei motivi ostativi all'accoglimento parziale dell'istanza, ai sensi dell'articolo 10-bis della legge n. 241/1990. La comunicazione sarà inviata anche per tutte le domande la cui istruttoria si è chiusa con esito negativo e non possono essere accolte.

Entro il termine di dieci giorni dal ricevimento della comunicazione, i beneficiari hanno il diritto di presentare per iscritto le loro osservazioni, eventualmente corredate da documenti.

Per le domande con esito negativo il procedimento si conclude con l'adozione del decreto di non ammissibilità, approvato dal dirigente dello Sportello Unico competente, nel quale vengono evidenziate in dettaglio le motivazioni del rigetto.

Qualora invece siano rispettati tutti i requisiti, la domanda è considerata ammissibile al contributo e, anche nel caso in cui l'importo dell'aiuto venga ridotto, e seguirà l'iter di liquidazione ed autorizzazione, previa l'acquisizione degli esiti dei controlli previsti.

## 15. ANNULLAMENTO FATTURE ELETTRONICHE

Il committente dovrà richiedere alla ditta fornitrice delle opere e delle attrezzature, prima dell'emissione della fattura elettronica, di inserire nella fattura stessa la dicitura *“La presente fattura è stata oggetto di aiuto pubblico a sensi della LR. 23/1994 e della DGR n.898 del 30/06/2021”*.

Sono esonerati dall'emissione della fattura elettronica solo gli operatori (imprese e lavoratori autonomi) che rientrano nel cosiddetto “regime di vantaggio” (di cui all'art. 27, commi 1 e 2, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111) e quelli che rientrano nel cosiddetto “regime forfettario” (di cui all'art. 1, commi da 54 a 89, della legge 23 dicembre 2014, n. 190).

In caso di esonero, in tutte le fatture cartacee presentate dovrà essere riportata la normativa specifica e anche la dicitura *“La presente fattura è stata oggetto di aiuto pubblico a sensi della LR. 23/1994 e della DGR n. 898 del 30/06/2021”*.

## 16. TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PAGAMENTO

- 10 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per le attrezzature;
- 15 mesi dalla data di comunicazione di finanziabilità per le opere, impianti, ristrutturazione o acquisto locale e sala di smielatura.

## 17. ISTRUTTORIA E PREDISPOSIZIONE DELLE PROPOSTE DI AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

### 17.1 ISTRUTTORIA

Gli Sportelli dell'AVEPA concludono l'istruttoria entro 60 giorni dalla presentazione della domanda di pagamento.

### 17.2 AUTORIZZAZIONE AL PAGAMENTO

Gli Sportelli dell'AVEPA autorizzano il pagamento delle domande negli stessi termini dell'istruttoria.

## 18. CONTROLLO DEGLI IMPEGNI ASSUNTI DAI BENEFICIARI

Gli impegni presi in carico dai beneficiari sulla base del bando, sono oggetto di controlli amministrativi e di controlli in loco ai sensi del Reg. (UE) n. 809/2014.

A seconda del tipo di intervento, detti controlli includono verifiche relative a:

- l'esattezza e la completezza dei dati contenuti nella domanda di aiuto, nella domanda di pagamento o in altra dichiarazione;
- il rispetto di tutti i criteri di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi inerenti al tipo di intervento.

A seconda del tipo di intervento e del tipo di beneficiario, i controlli svolgono diverse verifiche che sono dettagliate nel Reg. (UE) n. 809/2014 (a titolo di esempio: visite in azienda o sul luogo di realizzazione dell'operazione, verifiche sul rispetto delle norme vigenti relative all' assenza di doppio finanziamento, ecc.).

## 19. CONTROLLI AMMINISTRATIVI

I controlli amministrativi sulle domande di aiuto garantiscono la conformità dell'operazione con gli obblighi applicabili stabiliti dalla legislazione unionale o nazionale o dal programma regionale, compresi quelli in materia di appalti pubblici, aiuti di Stato e altre norme e requisiti obbligatori. I controlli comprendono in particolare la verifica dei seguenti elementi:

- l'ammissibilità del beneficiario;
- i criteri di ammissibilità, gli impegni e gli altri obblighi inerenti all'operazione per cui si chiede il sostegno;
- il rispetto dei criteri di selezione;
- l'ammissibilità dei costi dell'operazione secondo il prezzario della Camera di commercio di Belluno per le zone montane o del prezzario regionale dei Lavori Pubblici della Regione del Veneto o del Prezzario regionale delle opere agroforestali;
- Verifica presso le ASL competenti, tramite richiesta formale, che le stesse non abbiano comunicato ai beneficiari delle prescrizioni per conformarsi ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali;

I controlli amministrativi sulle domande di pagamento comprendono in particolare la verifica:

- della conformità dell'operazione completata con l'operazione per la quale era stata presentata e accolta la domanda di aiuto;
- dei costi sostenuti e dei pagamenti effettuati.

I controlli amministrativi comprendono procedure intese a evitare doppi finanziamenti irregolari tramite altri regimi nazionali o unionali.

### 19.1 VERIFICHE AIUTO DI STATO (DE MINIMIS)

Prima della concessione del contributo sono effettuate le visure e i controlli in applicazione del Decreto del Ministero delle Politiche agricole, alimentari e forestali del 19 maggio 2019, con la procedura riportata nella Intranet di AVEPA al link: <http://intra.avepa.it/aiuti-e-contributi/svipuppurale/aiuti-di-stato>.

## 20. CONTROLLI IN LOCO

Sono effettuati controlli in loco sulle operazioni rendicontate su tutte le domande di pagamento. Tali controlli sono eseguiti prima del versamento del saldo.



## 20.1 SEPARAZIONE DELLE FUNZIONI

Per quanto concerne il rispetto del principio della separazione delle funzioni (art. 72 lettera b del reg. (UE) 1303/2013), il funzionario che svolge i controlli amministrativi sulla domanda di aiuto non può svolgere alcun controllo (né amministrativo né in loco) sulle relative domande di pagamento, ma può solo avere eventuale funzione di revisore.

## 20.2 PREAVVISO DEI CONTROLLI IN LOCO

I controlli in loco possono essere preceduti da un preavviso, purché ciò non interferisca con il loro scopo o la loro efficacia. Il preavviso è strettamente limitato alla durata minima necessaria e non può essere superiore 48 ore.

## 20.3 CONTENUTO DEI CONTROLLI IN LOCO

I controlli in loco verificano che l'operazione sia stata attuata in conformità delle norme applicabili e coprono tutti i criteri di ammissibilità, gli impegni e gli altri obblighi relativi alle condizioni per la concessione del contributo, che è possibile controllare al momento della visita.

I controlli in loco verificano l'esattezza dei dati dichiarati dal beneficiario raffrontandoli con i documenti giustificativi.

I controlli in loco verificano che la destinazione o la prevista destinazione dell'intervento corrisponda a quello descritto nella domanda di aiuto e per la quale il contributo è stato concesso.

In particolare, per l'azione A sono verificati il 10% dei soci assegnatari di sublimatori e materiale genetico. Per il materiale genetico (api regina, sciami, nuclei, famiglie) ove possibile.

Tranne in circostanze eccezionali debitamente registrate e giustificate, i controlli in loco includono una visita al luogo in cui l'operazione è realizzata o, se si tratta di una operazione immateriale, al beneficiario a cui è stato concesso il contributo.

Al termine dei controlli è redatto un verbale di controllo in loco (**Allegato 8**).

## 20.4 CONTROLLI EX POST

Sono realizzati controlli ex post su interventi a investimenti per verificare il rispetto degli impegni previsti dalla DGR.

I controlli ex post coprono, per ogni anno civile d'impegno, almeno l'1 % della spesa per le operazioni di investimento e per le quali è stato pagato il saldo.

Pertanto, ogni domanda liquidata farà parte dell'universo dal quale estrarre il campione annuale per 5 (cinque) anni per le attrezzature e per 7 (sette) anni per gli impianti e per i locali ad uso specifico.

Il campione di interventi da sottoporre a controllo si basa su un'analisi dei rischi e dell'impatto finanziario delle varie operazioni, tipi di operazioni o azioni. Una percentuale compresa tra il 20% e il 25% del campione è selezionata a caso.

Al termine dei controlli è redatto un verbale di controllo in loco (**Allegato 9**).

## 20.5 RELAZIONE DI CONTROLLO

Ciascun controllo in loco è oggetto di una relazione di controllo che consente di riesaminare i particolari delle verifiche effettuate. Tale relazione indica segnatamente:

le azioni e le domande di aiuto o di pagamento oggetto del controllo;

b) le persone presenti;

c) se la visita era stata annunciata al beneficiario e, in tal caso, il termine di preavviso;

d) le risultanze del controllo e, se del caso, eventuali osservazioni specifiche;

e) le eventuali ulteriori misure di controllo da intraprendere.

Il beneficiario è invitato a firmare la relazione durante il controllo per attestare di avervi presenziato ed eventualmente ad apporvi le proprie osservazioni.

## 21. CODICE UNICO PROGETTO (CUP)

A tutte le domande di aiuto deve essere attribuito un Codice Unico Progetto (CUP).

Tutte le domande sono da registrare in **SIAN** e il CUP va richiesto, tramite l'apposita procedura, prima della finanziabilità, in quanto deve essere riportato nel relativo decreto di approvazione della graduatoria delle domande finanziabili.

## 22. ANTIMAFIA

La verifica antimafia deve essere eseguita con la procedura reperibile al seguente link: <http://intra.avepa.it/amministrazione/antimafia>.

I controlli di cui al presente capitolo sono tracciati nella check list della domanda di pagamento.

## 23. SANZIONI

Qualora si verifichi un utilizzo scorretto dei fondi pubblici, ma non si configuri il più grave reato previsto dall'articolo 640-bis del codice penale, si procederà:

- al recupero delle somme indebitamente percepite, maggiorate degli interessi legali;
- alla segnalazione, se del caso, all'autorità giudiziaria per gli eventuali procedimenti penali.

## 24. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA AL MANUALE

- Allegato A1 - Catastino soci aggiornato al 31.12.2020
- Allegato A2 - Scheda preventivo Azione A
- Allegato A3 - Scheda preventivo Azione B
- Allegato A4 - Relazione scelta preventivi Azioni A e B

- Allegato A5 - Atto di assenso
- Allegato A6 - Carichi pendenti persone fisiche
- Allegato A7 - Carichi pendenti persone giuridiche
- Allegato A8 - Verbale di visita in loco
- Allegato A9 - Verbale di controllo ex post
- Allegato A10 - Checklist istruttoria domanda di aiuto e pagamento azione A
- Allegato A11 - Checklist istruttoria domanda di aiuto e pagamento azione B
- Allegato A12 - Scheda informativa materiale genetico
- Allegato A13 - Scheda informativa sublimatori
- Allegato A14 - Lista assegnatari di materiale genetico
- Allegato A15 - Lista assegnatari sublimatori
- Allegato A16 - Elenco soci (domanda di pagamento)

Elenco soci al 31.12.2020

Inserire la denominazione del beneficiario (associazione)						
DENOMINAZIONE (cognome e nome/ragione sociale)	Codice ASL	Codice fiscale	N. ALVEARI e NUCLEI	LEGALE RAPPRESENTANTE (in caso di società)	Codice fiscale	P.IVA del socio
<b>TOTALI</b>						

## BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

**SCHEDA PREVENTIVI AZIONE A**

OPERAZIONE	ATTREZZATURA	QUANTITÀ	PREVENTIVI		
			1	2	3
DISOPERCOLATURA	DISOPERCOLATRICI		€	€	€
	VASCHE DI RACCOLTA		€	€	€
	PRESSE PER LA CERA		€	€	€
	ATTREZZATURA PER OPERAZIONI DI DISOPERCOLATURA MANUALE		€	€	€
SMIELATURA	CENTRIFUGHE		€	€	€
	SCERATRICI SOLARI				
	SCERATRICI A VAPORE		€	€	€
PURIFICAZIONE	FILTRI		€	€	€
	VASCHE DI DECANTAZIONE		€	€	€
LAVORAZIONE, MATURAZIONE E STOCCAGGIO	CAMERE CALDE		€	€	€
	DEUMIDIFICATORI		€	€	€
	SCALDAMIELE		€	€	€
	MATURATORI		€	€	€
	MISCELATORI		€	€	€
CONFEZIONAMENTO	LINEE PER IL CONFEZIONAMENTO COMPLETE O PARTI DI ESSE (ETICHETTATRICI, DOSATRICI)		€	€	€
	MACCHINE PER TERMOPACCHI		€	€	€
ALTRO	NASTRI TRASPORTATORI AL SERVIZIO DELLE SALE DI SMIELATURA		€	€	€
	BILANCE PER IL CONTROLLO		€	€	€
	<b>TOTALI</b>		€	€	€

Timbro e firma del legale rappresentante

---

## BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

**SCHEDA INFORMATIVA PREVENTIVI AZIONE B**

OPERAZIONE	ATTREZZATURA	QUANTITÀ	PREVENTIVI		
			1	2	3
DISOPERCOLATURA	DISOPERCOLATRICI		€	€	€
	VASCHE DI RACCOLTA		€	€	€
	PRESSE PER LA CERA		€	€	€
	ATTREZZATURA PER OPERAZIONI DI DISOPERCOLATURA MANUALE		€	€	€
SMIELATURA	CENTRIFUGHE		€	€	€
	SCERATRICI SOLARI				
	SCERATRICI A VAPORE		€	€	€
PURIFICAZIONE	FILTRI		€	€	€
	VASCHE DI DECANTAZIONE		€	€	€
LAVORAZIONE, MATURAZIONE E STOCCAGGIO	CAMERE CALDE		€	€	€
	DEUMIDIFICATORI		€	€	€
	SCALDAMIELE		€	€	€
	MATURATORI		€	€	€
	MISCELATORI		€	€	€
CONFEZIONAMENTO	LINEE PER IL CONFEZIONAMENTO COMPLETE O PARTI DI ESSE (ETICHETTATRICI, DOSATRICI)		€	€	€
	MACCHINE PER TERMOPACCHI		€	€	€
LAVORAZIONE DELLA CERA	AUTOCLAVI STERILIZZAZIONE		€	€	€
	STAMPI FOGLI CEREI		€	€	€
ALTRO	NASTRI TRASPORTATORI AL SERVIZIO DELLE SALE DI SMIELATURA		€	€	€
	BILANCE PER IL CONTROLLO		€	€	€
	CELLE FRIGORIFERE PER MIELE E MELARI A TEMPERATURA CONTROLLATA		€	€	€
	ALTRA ATTREZZATURA COMPLEMENTARE ALLA SALA DI SMIELATURA		€	€	€
MATERIALE PER IL NOMADISMO	CAVALLETTI O SUPPORTI		€	€	€
	RIMORCHI PER ARNIA		€	€	€
	GRU A BRACCIO		€	€	€
	<b>TOTALI</b>		€	€	€

Timbro e firma del legale rappresentante

BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022  
**Relazione di scelta del preventivo (Azioni A e B)**

**1. Quadro sintetico di raffronto**

	Preventivo 1	Preventivo 2	Preventivo 3
Ditta fornitrice			
Tipologia di macchina/attrezzatura			
Capacità produttiva			
Prezzo della macchina/attrezzatura			
Eventuali componenti accessori/optional			
Prezzo dei componenti accessori/optional			
Importo totale del preventivo			
<b>PREVENTIVO SCELTO</b>	(indicare la denominazione della ditta prescelta)		

**2. Breve descrizione/indicazione degli aspetti sottoindicati:**

- a) Concorrenza/indipendenza tra fornitori<sup>1</sup>
- b) Omogeneità dei preventivi<sup>2</sup>
- c) Annotazioni su tempi di consegna e garanzia

**3. Motivazione della scelta**

- 
- 1. Impossibilità di un fornitore di influenzare, sia direttamente che tramite i soci, la quantificazione dell'offerta degli altri fornitori.
  - 2. Valutazione delle eventuali differenze di componentistica e/o potenzialità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
 (DPR 28.12.2000 n. 445, artt. 47 e 46)

**Atto di assenso**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di proprietario del fabbricato oggetto della richiesta di  
 contributo ai sensi della DGR n. 898 del 30/06/2021:

Comune di \_\_\_\_\_ fg. n. \_\_\_\_\_ mapp n. \_\_\_\_\_  
 Comune di \_\_\_\_\_ fg. n. \_\_\_\_\_ mapp n. \_\_\_\_\_  
 Comune di \_\_\_\_\_ fg. n. \_\_\_\_\_ mapp n. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

l'esecuzione dell'intervento previsto:

al sig. \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/rappresentante legale

della ditta/associazione \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/Piazza/località \_\_\_\_\_

dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza:

- della volontà del soggetto richiedente sopra menzionato di richiedere finanziamento per l'intervento previsto dalla azione A  azione B  della DGR n. n. 898 del 30/06/2021;
- che l'operazione finanziata per il periodo vincolativo di cui al punto successivo non subisca cambio di destinazione dell'infrastruttura o dell'investimento oggetto dell'operazione;
- che, nel caso di impianti e di locali ad uso specifico, il periodo vincolativo è fissato in sette anni dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA;
- che, nel caso di attrezzature, il periodo vincolativo è ridotto a cinque anni dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA;
- che l'aiuto sarà rimborsato nei casi in cui accada:



- la cessazione del possesso o l'alienazione dell'immobile prima della scadenza del periodo vincolativo;
- il cambio di proprietà di un'infrastruttura che procuri un vantaggio indebito a un'impresa o a un ente pubblico;
- una modifica sostanziale che alteri la natura, gli obiettivi o le condizioni di attuazione dell'operazione, con il risultato di comprometterne gli obiettivi originari. In particolare, non è possibile modificare la destinazione del bene ovvero utilizzarlo per finalità diverse da quelle previste per la misura.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**MODULO PER LE PERSONE FISICHE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

1) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;

b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;

2) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;

3) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

5) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del GDPR (1).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(1) L'Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "Privacy" del sito [www.avepa.it](http://www.avepa.it), accessibile dal link [www.avepa.it/privacy](http://www.avepa.it/privacy).

**MODULO PER LE PERSONE GIURIDICHE**

(comprende enti forniti di personalità giuridica, società e associazioni anche prive di personalità giuridica)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità  
di legale rappresentante di \_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, ai sensi della Legge  
regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni  
mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,  
sotto la propria responsabilità

dichiara

che ognuno dei seguenti titolari e direttori tecnici per le ditte individuali, soci e Direttore/i Tecnico/i  
per le Snc, soci accomandatari e Direttore/i Tecnico/i per le Sas, amministratori muniti di  
rappresentanza e Direttore/i Tecnico/i per le altre società ed i Consorzi, soggetti che ricoprono un  
significativo ruolo decisionale e/o gestionale nell'impresa

COGNOME ENOME (1)

CARICA LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA e CODICE FISCALE

1) non hanno riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in  
giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli articoli  
444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:

a) un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti  
fino alla riabilitazione;

b) un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando  
non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla  
riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del  
giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di  
procedura penale;

2) sono consapevoli del fatto che nel caso previsto dalla lettera b) del precedente punto 1) la  
revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del  
sostegno pubblico ricevuto;

3) non sono soggetti destinatari di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità  
giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159  
"Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia  
di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per  
gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;

Dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai  
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a  
seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;

- che la società (l'ente fornito di personalità giuridica, l'associazione anche priva di personalità giuridica richiedente) non è stata condannata alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300";

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R (2).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(1) Nell'elenco ricomprendere anche il dichiarante.

(2) L'Informativa generale privacy è pubblicata nella sezione "Privacy" del sito [www.avepa.it](http://www.avepa.it), accessibile dal link [www.avepa.it/privacy](http://www.avepa.it/privacy)

## VERBALE DI VISITA IN LOCO

Legge regionale n. 23 del 18 aprile 1994

“Norme per la tutela, lo sviluppo e la valorizzazione dell'apicoltura”.

Bando DGR n. 898 del 30/06/2021

### 1. Caratteristiche generali della visita

Dati identificativi	
Ragione sociale	
CUAA *	Partita IVA*
AZIONE	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
DOMANDA DI AIUTO N.	DEL

CARATTERI DEL CONTROLLO	
Data controllo	
Controllo <b>non</b> effettuato	<input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore <input type="checkbox"/> Irreperibilità del richiedente <input type="checkbox"/> Irreperibilità della sede <input type="checkbox"/> Altre cause imputabili al richiedente
Preavviso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data preavviso __/__/____
Note:	

COMPETENZA CONTROLLO		
Struttura preposta al controllo		
	Nome e cognome	Qualifica
Personale incaricato del controllo		

PERSONE PRESENTI AL CONTROLLO		
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale	Cognome	
	Nome	
<input type="checkbox"/> Delegato	Cognome	
	Nome	

**2. Informazioni generali sull'intervento oggetto della visita**

--

**3. Verifiche della visita**

VERIFICA DEL PROGETTO						
L'intervento previsto corrisponde con quanto riportato nel Progetto ammesso in istruttoria	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Le voci di spesa ammesse in istruttoria corrispondono con quanto effettivamente accertato in loco	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Eventuali autorizzazioni previste per legge (es. agibilità, certificato di regolare esecuzione dei lavori, etc.)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
CONFORMITÀ DELLE OPERAZIONI A QUANTO AMMESSO IN ISTRUTTORIA						
Controllo	Esito			Note		
<input type="checkbox"/> Miglioramento e/o acquisto di beni immobili adibiti oda adibire a sale di smielatura e lavorazione della cera;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acquisto di nuove macchine e attrezzature, compresi i programmi informatici;	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NN	<input type="checkbox"/>
L'etichettatura dell'attrezzatura oggetto di contributo rispetta quanto previsto al capitolo 7.1 del manuale procedurale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>					
Note:						
ATTREZZATURE APIARIO						
Acquisto sublimatori	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Acquisto api regine	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Acquisto nuclei	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Acquisto famiglie	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		
Note:						

<b>CONTROLLI DOCUMENTALI</b>	
Verifica coerenza degli apicoltori affidatari di sublimatori e i contratti di affidamento	
n. _____ apicoltori affidatari; n. _____ contratti di affidamento	presenza di tutti i contratti di affidamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>
Verifica della coerenza degli apicoltori affidatari di api regina e i contratti di affidamento	
n. _____ apicoltori affidatari; n. _____ contratti di affidamento	presenza di tutti i contratti di affidamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>
Verifica della coerenza degli apicoltori affidatari di sciame e i contratti di affidamento	
n. _____ apicoltori affidatari; n. _____ contratti di affidamento	presenza di tutti i contratti di affidamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>
Verifica della coerenza degli apicoltori affidatari di nuclei e i contratti di affidamento	
n. _____ apicoltori affidatari; n. _____ contratti di affidamento	presenza di tutti i contratti di affidamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>
Verifica della coerenza degli apicoltori affidatari di famiglie e i contratti di affidamento	
n. _____ apicoltori affidatari; n. _____ contratti di affidamento	presenza di tutti i contratti di affidamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>

<b>VERIFICA IN LOCO PRESSO I SOCI DELLE ASSOCIAZIONI - AZIONE A</b>
<b>10% degli apicoltori affidatari</b>

**Sublimatori**

NOMINATIVO APICOLTORE	CUAA APICOLTORE	N.RO SUBLIMATORI ASSEGNATI	CORRISPONDENZA CON LA LISTA
-----------------------	-----------------	----------------------------	-----------------------------

			AFFIDATARI
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'etichettatura dei sublimatori rispetta quanto previsto al capitolo 7.2 del manuale procedurale		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN <input type="checkbox"/>	

**Api regina**

NOMINATIVO APICOLTORE	CUAA APICOLTORE	N.RO API REGINA AFFIDATE	Presenza delle api regina
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.C. <input type="checkbox"/>

**Nuclei**

NOMINATIVO APICOLTORE	CUAA APICOLTORE	N.RO API REGINA AFFIDATE	CORRISPONDENZA CON LA LISTA AFFIDATARI
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.C. <input type="checkbox"/>

**Sciami**

NOMINATIVO APICOLTORE	CUAA APICOLTORE	N.RO SCIAMI AFFIDATI	Presenza degli sciami
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.C. <input type="checkbox"/>

**Famiglie**

NOMINATIVO APICOLTORE	CUAA APICOLTORE	N.RO FAMIGLIE AFFIDATE	Presenza delle famiglie
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.C. <input type="checkbox"/>

**4. Realizzazione Progetto**

		Verifiche	
Stato di avanzamento dei lavori		Realizzato il	% del progetto
Stato avanzamento degli acquisti attrezzature		Realizzato il	% del progetto
<input type="checkbox"/> Concluso senza modifiche		--	
<input type="checkbox"/> Concluso con modifiche non sostanziali approvate	APPROVATE	Estremi	NOTE
1) prot. Del	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1) n. del	



2) prot.	Del	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2) n.	del	
3) prot.	Del	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3) n.	del	
4) prot.	Del	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	4) n.	del	
5) prot.	Del	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5) n.	del	

#### 4. Osservazioni generali

<b>EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ACQUISITA NEL CORSO DEL CONTROLLO (foto, ecc.)</b>
<b>EVENTUALI OSSERVAZIONI DEGLI INCARICATI DEL CONTROLLO</b>
<b>EVENTUALI DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO</b>

Data di compilazione	
Firma del funzionario istruttore	

## VERBALE DI CONTROLLO EX POST

Legge regionale n. 23 del 18 aprile 1994

“Norme per la tutela, lo sviluppo e la valorizzazione dell'apicoltura”.

Bando DGR n. 898 del 30/06/2021

### 1. Caratteristiche generali della visita

Dati identificativi	
Ragione sociale	
CUAA *	Partita IVA*
AZIONE	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
DOMANDA DI AIUTO N.	DEL

CARATTERI DEL CONTROLLO		
Data controllo		
Controllo <b>non</b> effettuato	<input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore <input type="checkbox"/> Irreperibilità del richiedente <input type="checkbox"/> Irreperibilità della sede <input type="checkbox"/> Altre cause imputabili al richiedente	
Preavviso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Data preavviso __/__/____
Note:		
COMPETENZA CONTROLLO		
Struttura preposta al controllo		
	Nome e cognome	Qualifica
Personale incaricato del controllo		

PERSONE PRESENTI AL CONTROLLO		
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale	Cognome	
	Nome	
<input type="checkbox"/> Delegato	Cognome	
	Nome	

## 2. Informazioni generali sull'intervento oggetto della visita

--

## 3. Verifiche della visita

CONFORMITÀ DELLE OPERAZIONI A QUANTO AMMESSO IN ISTRUTTORIA				
Controllo	Esito			Note
<input type="checkbox"/> Le attrezzature oggetto di contributo non sono state alienate né sono state destinate ad uso diverso da quello previsto dalla legge n. 313/2004 per il periodo vincolativo di cinque anni a decorrere dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Se sì, indicare le attrezzature alienate o destinate ad uso diverso				
<input type="checkbox"/> Gli impianti e i locali ad uso specifico oggetto di contributo non sono stati alienati né sono stati destinati ad uso diverso da quello previsto dalla legge n. 313/2004 per il periodo vincolativo di sette anni a decorrere dalla data di approvazione del decreto di finanziabilità della domanda da parte di AVEPA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Se sì, indicare Gli impianti e i locali ad uso specifico alienati o destinati ad uso diverso				
Note:				

ATTREZZATURE APIARIO				
Acquisto sublimatori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Acquisto api regine	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Acquisto nuclei	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Acquisto famiglie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NN <input type="checkbox"/>	
Note:				

**VERIFICA IN LOCO PRESSO I SOCI DELLE ASSOCIAZIONI - AZIONE A**
**10% degli apicoltori affidatari**
**Sublimatori**

NOME ASSEGNATARIO	CODICE ASL	COMUNE	CUAA	CODICI SUBLIMATORE ASSEGNATO (VEDERE LISTA DI ASSEGNAZIONE)	CODICI SUBLIMATORE ACCERTATO

**4. Osservazioni generali**
**EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ACQUISITA NEL CORSO DEL CONTROLLO (foto, ecc.)**

--

**EVENTUALI OSSERVAZIONI DEGLI INCARICATI DEL CONTROLLO**

--

**EVENTUALI DICHIARAZIONI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO**

--

Data di compilazione

Firma del funzionario istruttore

## BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

## CHECKLIST ISTRUTTORIA DOMANDA DI AIUTO E PAGAMENTO AZIONE A

Dati identificativi del beneficiario forme associate		
Ragione sociale del beneficiario		
CUAA		
Sede legale	Indirizzo, CAP	
	Comune	

<b>Domanda di aiuto n.</b>
----------------------------

## RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza		
Tipologia di firma	Tipologia del file di domanda inviato	<input type="checkbox"/> Firma autografa <input type="checkbox"/> Firma digitale		
Presenza del certificato digitale in corso di validità	Verifica del certificato con INFOCERT	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
La firma appartiene al legale rappresentante	Verifica della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il firmatario è titolato alla firma (se diverso dal rappresentante legale)	Visura camerale/statuto/delega	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Data presentazione				
Data protocollo				
N. Protocollo				
Domanda presentata nei termini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
RICEVIBILE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Data e prot. della comunicazione di ricevibilità/non ricevibilità (art. 7,8 della L.241/1990 o art.10)				

Data e prot. delle eventuali controdeduzioni ai sensi dell'art.10 della L.241/1990		
Le controdeduzioni hanno reso la domanda ricevibile?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## AMMISSIBILITÀ E FINANZIABILITÀ DELLA DOMANDA

### Requisiti dei beneficiari

#### Forme associate

(organizzazioni di produttori del settore apistico, associazioni di apicoltori e loro unioni, federazioni, Società, cooperative e i consorzi di tutela)

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza	
Legalmente costituite	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Aventi sede legale nel territorio regionale	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rappresentative di più di 100 soci registrati nella Banca dati apistica (al 31.12.2020)	Verifica in BDN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Almeno 650 alveari registrati nella Banca dati apistica (al 31.12.2020)	Verifica in BDN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### Verifica della documentazione presentata

Documenti allegati alla domanda di aiuto			
Relazione tecnica dettagliata		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Delibera relativa all'approvazione delle spese per acquisto di fabbricato per sala smielatura, spese di ristrutturazione del fabbricato esistente e/o acquisto di macchine e attrezzature.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Atti progettuali completi di relazione tecnica.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Computo metrico estimativo analitico.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Perizia asseverata per acquisto di bene immobile (sala smielatura).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Permesso di costruire riportante la destinazione del fabbricato o copia della richiesta.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Dichiarazione dell'ente certificatore, singola o collettiva, riportante i nominativi dei soci sottoposti al regime di controllo per la produzione di miele biologico.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Comunicazione relativa all'avvio dell'attività o dell'inizio lavori (D.I.A. o S.C.I.A. o C.I.L. o C.I.L.A).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Dichiarazione di proprietà dei fabbricati ai sensi del D.P.R. 445/2000 o idoneo titolo di possesso.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN

<b>Documenti allegati alla domanda di aiuto</b>			
Autorizzazione del proprietario ad eseguire i lavori se conduzione diversa dalla proprietà (allegato 5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Autorizzazione sanitaria relativa alla sala di smielatura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Dichiarazione del rappresentante legale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che il richiedente non sia un'impresa in difficoltà ai sensi degli orientamenti sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese non finanziarie in difficoltà 2014/C49/01.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, compilata sulla base dei moduli allegati alla D.G.R. n. 690/2018. (allegato A6 o A7)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Catastino soci regolarmente iscritti al 31.12.2020 (allegato A1)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Documentazione a dimostrazione della divulgazione del bando ai soci (link al sito, copia di pubblicazioni, prova di invio newsletter, ecc.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

<b>Acquisto di materiale genetico per la conduzione dell'apiario</b>		
Richiesta a premio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> acquisto api regine <input type="checkbox"/> acquisto sciami <input type="checkbox"/> acquisto nuclei <input type="checkbox"/> acquisto famiglie		
Scheda informativa (allegato A11)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Delibera assembleare che stabilisce criteri di assegnazione del materiale genetico, modalità/caratteristiche dell'affidamento, individuazione obblighi dell'affidatario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È rispettato il limite di spesa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NOTE		

<b>Acquisto di attrezzature per la conduzione dell'apiario</b>		
Acquisto di Sublimatori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scheda informativa (allegato A12)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Delibera assembleare che stabilisce criteri di assegnazione del materiale genetico, modalità/caratteristiche dell'affidamento, individuazione obblighi dell'affidatario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Tre preventivi per i sublimatori richiesti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scheda preventivo per i sublimatori richiesti (allegato A2)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Acquisto di attrezzature per la conduzione dell'apiario</b>		
Relazione per la scelta del preventivo per i sublimatori richiesti (allegato A4)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È rispettato il limite di spesa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NOTE		

<b>Acquisto di macchine e attrezzature per la lavorazione</b>		
Richiesta a premio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Disopercolatrici <input type="checkbox"/> Vasche di raccolta <input type="checkbox"/> Presse per cera <input type="checkbox"/> Attrezz. disopercolatura manuale		
<input type="checkbox"/> Centrifughe <input type="checkbox"/> Sceratrici solari <input type="checkbox"/> Sceratrici a vapore <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/> Vasche di decantazione		
<input type="checkbox"/> Camere calde <input type="checkbox"/> Deumidificatori <input type="checkbox"/> Scaldamiele <input type="checkbox"/> Maturatori <input type="checkbox"/> Miscelatori		
<input type="checkbox"/> Linee confezionamento <input type="checkbox"/> Macch. termo pacchi <input type="checkbox"/> Autoclavi sterilizz.ne <input type="checkbox"/> Stampi fogli cerei		
<input type="checkbox"/> Nastri trasportatori <input type="checkbox"/> Bilance <input type="checkbox"/> Celle frigorifere <input type="checkbox"/> Altra attrezzatura smielatura		
Tre preventivi per ogni attrezzatura richiesta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scheda preventivo per ogni attrezzatura richiesta (allegato A2)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Relazione per la scelta del preventivo per ogni attrezzatura richiesta (allegato A4)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NOTE		

<b>Miglioramento e/o acquisto di beni immobili per sale di smielatura</b>			
Richiesta a premio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Acquisto ristrutturaz.ampliam.locali <input type="checkbox"/> Pareti divisorie <input type="checkbox"/> Pavimenti lavabili disinfettabili			
<input type="checkbox"/> Rivestimenti per lavaggio <input type="checkbox"/> Acquisto montaggio zanzariere			
<input type="checkbox"/> Impianti aerazioneclimatizzaz.Illuminaz. idraulici <input type="checkbox"/> Spese generali 5% tot. spese			
Rispetto del termine di 180 giorni dalla data del decreto di concessione per la presentazione della documentazione di inizio lavori in caso di acquisto e ristrutturazione dell'immobile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN



Interventi realizzati coerenti con il progetto presentati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Verifica della comunicazione ASL competente in merito ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Locale in proprietà o in affitto per tutta la durata dell'impegno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NOTE		

**Verifica congruità del punteggio richiesto**

Controllo del numero alveari e nuclei dei soci	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____	Punteggio accertato _____	
Numero PIVA rappresentate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____	Punteggio accertato _____	
Percentuale produttori biologici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____	Punteggio accertato _____	
Tot. punteggio dichiarato _____	Tot. punteggio accertato _____	

NOTE
------

<b>Verifica limiti di spesa</b>		
Rispetto limite minimo di spesa (€ 2.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetto limite massimo di spesa (€ 30.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Comunicazioni**

Invio richiesta all' ASL competente in merito ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Risposta dell'ASL competente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Invio richiesta integrazioni/10 bis	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Prot. n. del		
Controdeduzioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

IL FUNZIONARIO REVISORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dati identificativi del beneficiario forme associate		
Ragione sociale del beneficiario		
CUAA		
Sede legale	Indirizzo, CAP	
	Comune	

<b>Domanda di pagamento n.</b>
--------------------------------

**Ricevibilità della domanda**

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza		
Tipologia di firma	Tipologia del file di domanda inviato	<input type="checkbox"/> Firma autografa <input type="checkbox"/> Firma digitale		
Presenza del certificato digitale in corso di validità	Verifica del certificato con INFOCERT	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
La firma appartiene al legale rappresentante	Verifica della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il firmatario è titolato alla firma (se diverso dal rappresentante legale)	Visura camerale/statuto/delega	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Data presentazione				

Data protocollo			
N. Protocollo			
Domanda presentata nei termini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
RICEVIBILE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Data e prot. della comunicazione di ricevibilità/non ricevibilità (art. 7,8 della L.241/1990 o art.10)			
Data e prot. delle eventuali controdeduzioni ai sensi dell'art.10 della L.241/1990			
Le controdeduzioni hanno reso la domanda ricevibile?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

### Verifica della documentazione presentata

<b>Documenti allegati alla domanda di pagamento</b>			
Fatture elettroniche in formato xml	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
relativi pagamenti (bonifici, ricevute bancarie, assegni bancari o postali non trasferibili, estratti conto)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
prospetto analitico di spesa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
elenco dei macchinari ed attrezzature oggetto dell'aiuto con indicati i relativi numeri di matricola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
breve relazione relativa alla realizzazione dell'operazione finanziata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
copia della documentazione relativa ad eventuali prescrizioni contenute nella comunicazione di finanziabilità di AVEPA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
copia delle eventuali autorizzazioni previste per Legge (agibilità, autorizzazioni sanitarie, etc.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Lista assegnatari api regina	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Lista assegnatari sciami, nuclei e famiglie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Lista assegnatari sublimatori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
catastino soci con l'indicazione del numero di arnie, sublimatori, api regina, sciami, nuclei, famiglie assegnate a ciascun socio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Copia Intestazione IBAN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN

<b>Verifica limiti di spesa</b>		
Rispetto limite minimo di spesa (€ 2.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetto limite massimo di spesa (€ 30.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Verifica IBAN</b>		
Documentazione allegata alla domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corrispondenza iban con beneficiario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Progetto</b>		
Realizzato totalmente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Realizzato parzialmente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Comunicazioni**

Invio richiesta integrazioni/10 bis	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del _____		
Controdeduzioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del _____		

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO REVISORE

\_\_\_\_\_

## BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

## CHECKLIST ISTRUTTORIA DOMANDA DI AIUTO E PAGAMENTO AZIONE B

<b>Dati identificativi del beneficiario forme associate</b>	
Ragione sociale del beneficiario	
CUAA	
Sede legale	Indirizzo, CAP
	Comune
<b>Domanda di aiuto n.</b>	

## RICEVIBILITÀ DELLA DOMANDA

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza	
Tipologia di firma	Tipologia del file di domanda inviato	<input type="checkbox"/> Firma autografa <input type="checkbox"/> Firma digitale	
Presenza del certificato digitale in corso di validità	Verifica del certificato con INFOCERT	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NN
La firma appartiene al legale rappresentante	Verifica della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il firmatario è titolato alla firma (se diverso dal rappresentante legale)	Visura camerale/statuto/delega	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Data presentazione			
Data protocollo			
N. Protocollo			
RICEVIBILE		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Data e prot. della comunicazione di ricevibilità/non ricevibilità (art. 7,8 della L. 241/1990 o art.10)			
Data e prot. delle eventuali controdeduzioni ai sensi dell'art.10 della L. 241/1990			
Le controdeduzioni hanno reso la domanda ricevibile?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## AMMISSIBILITÀ E FINANZIABILITÀ DELLA DOMANDA

### Requisiti dei beneficiari

#### Imprenditori apistici

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza	
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Imprenditore agricolo ai sensi dell'art. 2135 del Codice Civile o CD o I.A.P.	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Iscrizione all'Anagrafe del Settore Primario	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Titolare di P.IVA	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sede legale ed interventi nel territorio regionale	Verifica in fascicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Conoscenze e competenze professionali adeguate	Se non CD o I.A.P. titolo di studio, corso di formazione, verifica in BDN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Denuncia degli alveari nella Banca Dati Nazionale Apistica	Verifica in BDN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Allevamento di almeno 20 alveari in zona montana o 40 in altre zone.	Verifica in BDN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

#### Verifica della documentazione presentata

Documenti allegati alla domanda di aiuto			
Relazione tecnica dettagliata		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Atti progettuali completi di relazione tecnica.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Computo metrico estimativo analitico.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Perizia asseverata per acquisto di bene immobile (sala smielatura).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Permesso di costruire riportante la destinazione del fabbricato o copia della richiesta.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Comunicazione relativa all'avvio dell'attività o dell'inizio lavori (D.I.A. o S.C.I.A. o C.I.L. o C.I.L.A.).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Dichiarazione di proprietà dei fabbricati ai sensi del D.P.R. 445/2000 o idoneo titolo di possesso.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Autorizzazione del proprietario ad eseguire i lavori se conduzione diversa dalla proprietà (allegato 5)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Autorizzazione sanitaria relativa alla sala di smielatura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Dichiarazione del rappresentante legale, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che il richiedente non sia un'impresa in difficoltà ai sensi degli orientamenti sugli aiuti di stato per il salvataggio e la		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Documenti allegati alla domanda di aiuto</b>		
ristrutturazione delle imprese non finanziarie in difficoltà 2014/C49/01.		
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, compilata sulla base dei moduli allegati alla D.G.R. n. 690/2018. (allegato A6 o A7)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Acquisto di macchine e attrezzature per la lavorazione</b>		
Richiesta a premio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Disopercolatrici <input type="checkbox"/> Vasche di raccolta <input type="checkbox"/> Presse per cera <input type="checkbox"/> Attrezz. disopercolatura manuale		
<input type="checkbox"/> Centrifughe <input type="checkbox"/> Sceratrici solari <input type="checkbox"/> Sceratrici a vapore <input type="checkbox"/> Filtri <input type="checkbox"/> Vasche di decantazione		
<input type="checkbox"/> Camere calde <input type="checkbox"/> Deumidificatori <input type="checkbox"/> Scaldamiele <input type="checkbox"/> Maturatori <input type="checkbox"/> Miscelatori		
<input type="checkbox"/> Linee confezionamento <input type="checkbox"/> Macch. termo pacchi <input type="checkbox"/> Autoclavi sterilizz.ne <input type="checkbox"/> Stampi fogli cerei		
<input type="checkbox"/> Nastri trasportatori <input type="checkbox"/> Bilance <input type="checkbox"/> Celle frigorifere <input type="checkbox"/> Altra attrezzatura smielatura		
Tre preventivi per ogni attrezzatura richiesta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Scheda preventivo per ogni attrezzatura richiesta (allegato A2)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Relazione per la scelta del preventivo per ogni attrezzatura richiesta (allegato A4)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

NOTE

<b>Miglioramento e/o acquisto di beni immobili per sale di smielatura</b>		
Richiesta a premio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Acquisto ristrutturaz.ampliam.locali <input type="checkbox"/> Pareti divisorie <input type="checkbox"/> Pavimenti lavabili disinfettabili		
<input type="checkbox"/> Rivestimenti per lavaggio <input type="checkbox"/> Acquisto montaggio zanzariere		
<input type="checkbox"/> Impianti aerazioneclimatizzaz.Illuminaz. idraulici <input type="checkbox"/> Spese generali 5% tot. Spese		

Rispetto del termine di 180 giorni dalla data del decreto di concessione per la presentazione della documentazione di inizio lavori in caso di acquisto e ristrutturazione dell'immobile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Interventi realizzati coerenti con il progetto presentati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Verifica della comunicazione ASL competente in merito ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
La tipologia delle spese richieste è ammissibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Locale in proprietà o in affitto per tutta la durata dell'impegno	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
NOTE			

**Verifica congruità del punteggio richiesto**

Sede legale in comuni totalmente o parzialmente montani	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____ Punteggio accertato _____		
Giovane apicoltore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____ Punteggio accertato _____		
Iscritto al sistema di controllo per produzione miele DOP	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____ Punteggio accertato _____		
PS aziendale inferiore a €15.000 in zona montana e €25.000 altre zone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____ Punteggio accertato _____		
Non aver beneficiato di contributi ai sensi della DGR 792/2020	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Punteggio dichiarato _____ Punteggio accertato _____		
Tot. punteggio dichiarato _____ Tot. punteggio accertato _____		

NOTE

<b>Verifica limiti di spesa</b>		
Rispetto limite minimo di spesa (€ 2.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetto limite massimo di spesa (€ 30.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Invio richiesta all' ASL competente in merito ai requisiti minimi obbligatori in materia di ambiente, igiene e benessere degli animali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Risposta dell'ASL competente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Invio richiesta integrazioni/10 bis	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Controdeduzioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

IL FUNZIONARIO REVISORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Dati identificativi del beneficiario imprenditore apistico	
Ragione sociale del beneficiario	
CUAA	
Sede legale	Indirizzo, CAP
	Comune
<b>Domanda di pagamento n.</b>	

### Ricevibilità della domanda

Oggetto della verifica	Modalità	Corrispondenza		
Tipologia di firma	Tipologia del file di domanda inviato	<input type="checkbox"/> Firma autografa <input type="checkbox"/> Firma digitale		
Presenza del certificato digitale in corso di validità	Verifica del certificato con INFOCERT	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
La firma appartiene al legale rappresentante	Verifica della domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il firmatario è titolato alla firma (se diverso dal rappresentante legale)	Visura camerale/statuto/delega	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Data presentazione				
Data protocollo				
N. Protocollo				
Domanda presentata nei termini	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
RICEVIBILE	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
Data e prot. della comunicazione di ricevibilità/non ricevibilità (art. 7,8 della L.241/1990 o art.10)				
Data e prot. delle eventuali controdeduzioni ai sensi dell'art.10 della L.241/1990				
Le controdeduzioni hanno reso la domanda ricevibile?	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	

### Verifica della documentazione presentata

Documenti allegati alla domanda di pagamento			
Fatture elettroniche in formato xml	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN

<b>Documenti allegati alla domanda di pagamento</b>			
relativi pagamenti (bonifici, ricevute bancarie, assegni bancari o postali non trasferibili, estratti conto)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
prospetto analitico di spesa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
elenco dei macchinari ed attrezzature oggetto dell'aiuto con indicati i relativi numeri di matricola	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
breve relazione relativa alla realizzazione dell'operazione finanziata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
copia della documentazione relativa ad eventuali prescrizioni contenute nella comunicazione di finanziabilità di AVEPA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
copia delle eventuali autorizzazioni previste per Legge (agibilità, autorizzazioni sanitarie, etc.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN
Copia intestazione IBAN	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NN

<b>Verifica limiti di spesa</b>		
Rispetto limite minimo di spesa (€ 2.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetto limite massimo di spesa (€ 30.000)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Verifica IBAN</b>		
Documentazione allegata alla domanda	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Corrispondenza iban con beneficiario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>Progetto</b>		
Realizzato totalmente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Realizzato parzialmente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Comunicazioni**

Invio richiesta integrazioni/10 bis	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		
Controdeduzioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prot. n. del		

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

IL FUNZIONARIO REVISORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022  
**SCHEDA INFORMATIVA MATERIALE GENETICO**  
**(API REGINE - SCIAMI - NUCLEI - FAMIGLIE)**

<b>Obiettivi previsti</b>		
<b>Tipologia di intervento - acquisto (specificare il numero e l'importo preventivo)</b>		
	Numero	Importo
Api regina "Apis mellifera ligustica"		
Api regina razza "Apis mellifera"		
Sciami		
Nuclei		
Famiglie		
<b>Totale azione</b>	€	

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

**SCHEDA INFORMATIVA SUBLIMATORI**

<b>Obiettivi previsti</b>			
<b>Tipologia di intervento</b>			
(specificare il numero preventivo di sublimatori che si prevede di acquistare ed il relativo importo)			
<b>A 1 b</b> Sublimatori	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">N.</td> <td style="width: 40%;">euro</td> </tr> </table>	N.	euro
N.	euro		

Timbro e firma del legale rappresentante

---

BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022  
**LISTA ASSEGNATARI DI MATERIALE GENETICO**

Razza di appartenenza api regina: **APIS** \_\_\_\_\_

PROG	COGNOME NOME (in stampatello)	CUAA (codice fiscale o partita IVA)	NUMERO SCIAMI AFFIDATI	NUMERO FAMIGLIE AFFIDATE	NUMERO NUCLEI AFFIDATI	NUMERO API REGINA AFFIDATE	DATA DI CONSEGNA	CONTRIBUTO RICEVUTO DALLA FORMA ASSOCIATA	FIRMA

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

**LISTA ASSEGNATARI SUBLIMATORI**

NUM. PROGR	COGNOME NOME	CUAA	NUMERO SUBLIMATO RIAFFIDATI	DATA CONSEGNA	CONTRIBUTO RICEVUTO DALLA FORMA ASSOCIATA	FIRMA (per ricevimento a seguito della sottoscrizione di idoneo contratto)

Timbro e firma del legale rappresentante

---

BANDO REGIONALE APICOLTURA 2021/2022

**ELENCO SOCI (DOMANDA DI PAGAMENTO)**

DENOMINAZIONE (cognome e nome/ragione sociale)	Codice ASL	LEGALE RAPPRESENTANTE (in caso di società)	CUAA (codice fiscale o partita IVA)	N.RO ALVEARI e NUCLEI ASSEGNATI	N.RO SUBLIMATORI ASSEGNATI	N.RO SCIAMI ASSEGNATI	N.RO FAMIGLIE ASSEGNATE	N.RO API REGINA ASSEGNATE
<b>TOTALI</b>								

Nota: CUAA

Codice fiscale nel caso di ditta singola

P.IVA nel caso di società semplici

Timbro e firma del legale rappresentante

---