

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1
ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

«Αίτηση-Δήλωση ένταξης στο πρόγραμμα Αναδιάρθρωσης και Μετατροπής των Αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα βάσει του Καν.(ΕΕ) αριθ. 1308/2013».

ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ/ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ..... (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Ο.Κ.)
---	---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ: ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ..... Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:..... ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:..... ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:..... ΠΟΛΗ:..... ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜ..... ΤΚ..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... FAX..... ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΣΗ (e-mail address):..... ΑΔΤ ΑΦΜ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ:..... ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΤΡΑΠΕΖΗΣ:..... ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ..... ΑΦΜ:..... ΠΟΛΗ:..... ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜ:..... ΤΚ:..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... FAX:..... ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΣΗ (e-mail address):.....
--

Παρακαλώ για την έγκριση της αίτησης ένταξής μου στο Πρόγραμμα Αναδιάρθρωσης και Μετατροπής των αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα περιόδου **2019/2020** στο πλαίσιο του Καν.(ΕΕ) αριθ. 1308/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και των Καν.(ΕΚ) αριθ. 555/2008, 1149/2016 και 1150/2016 της Επιτροπής, σύμφωνα με τον συνημμένο πίνακα. Για τον λόγο αυτό δηλώνω υπεύθυνα ότι, πληρώ τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην με αριθ. **1849/57000/19-04-2018** Υ.Α, και αναλαμβάνω την υποχρέωση να υλοποιήσω τα αιτούμενα μέτρα/δράσεις στο χρονοδιάγραμμα που αναφέρω στον εν λόγω πίνακα σύμφωνα με τους όρους της ίδιας Υ.Α, των Υπουργικών αποφάσεων και των εγκυκλίων κατ' εφαρμογή αυτής.

Επίσης δηλώνω ότι αναλαμβάνω την υποχρέωση α) να εκριζώσω το αμπελοτεμάχιο/ια μου χωρίς άλλη ειδοποίηση εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, β) να συστήσω εγγυητική επιστολή για τα μέτρα/δράσεις που θα υλοποιήσω μετά την (*1) της αμπελουργικής περιόδου ένταξής μου στο πρόγραμμα και γ) να τηρήσω τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την εφαρμογή του προγράμματος.

ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ
ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΝΟΜΙΜΟ ΤΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ(*2)
(σφραγίδα-υπογραφή)

Ημερομηνία/...../2019
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(Όνοματεπώνυμο- υπογραφή)

(*1) Συμπληρώνεται σύμφωνα με τις διαδικασίες που ισχύουν για ένταξη στο πρόγραμμα αναδιάρθρωσης.

(*2) Διαγράφεται στην περίπτωση μη εκπροσώπησης

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2
ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ (Συμπληρώνεται μόνο με τα στοιχεία του Αμπελοοργικού Μητρώου)

α/α	Δημοτικό Διαμέρισμα/Κοινότητα	Χαρτογραφικός κωδικός αμπελοτεμαχίου	Υφιστάμενη Κατάσταση					Νέα Κατάσταση					ΜΕΤΡΑ/ΔΡΑΣΕΙΣ ⁽³⁾	
			Τοποθεσία		Κωδικός ΠΟΠ ή ΠΓΕ ⁽¹⁾	Έκταση ⁽²⁾ (στρ.)	Σύστημα Διαχείρισης/Αποστάσεις φύτευσης	Τοποθεσία ⁽⁴⁾ (ίδια/άλλη)	Ποικιλία		Κωδικός ΠΟΠ ή ΠΓΕ ⁽¹⁾	Έκταση ⁽²⁾ (στρ.) (αποδεκτή έκταση)		Σύστημα Διαχείρισης/Αποστάσεις φύτευσης
			Κωδικός	Όνομα					Κωδικός	Όνομα				
													Εκρίζωση	
													Αναφύτευση	
													Φύτευση (βάσει άδειας από μετατροπή)	
													Επανεμβολιασμός	
													Βελτίωση τεχνικών διαχειρίσις	
													Εκρίζωση	
													Αναφύτευση	
													Φύτευση (βάσει άδειας από μετατροπή)	
													Επανεμβολιασμός	
													Βελτίωση τεχνικών διαχειρίσις	

(1) Σημειώνεται ΠΟΠ ή ΠΓΕ.

(2) Τα στρέμματα αναφέρονται με ακρίβεια ενός δεκαδικού ψηφίου (στρογγυλοποίηση).

(3) Τσεκάρεται κατά περίπτωση. Σημειώνεται η συμπελοοικονική περίοδος υλοποίησης του μέτρου/δράσης.

(4) Σε περίπτωση αλλαγής θέσης σημειώνεται η νέα θέση (Δημοτικό διαμέρισμα, Τοποθεσία) και ο νέος χαρτογραφικός κωδικός του αμπελοτεμαχίου.