

Richiesta di variazione titolarità aziendale

(compilazione a cura del nuovo titolare)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)
codice fiscale _____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta
_____ CF/P.IVA _____

chiede

ai sensi del piano di controllo del Carciofo Spinoso di Sardegna DOP, di subentrare nella titolarità e agli impegni sottoscritti all'atto della adesione al sistema di certificazione dalla

ditta _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

codice identificativo attribuito dal sistema di certificazione della DOP Carciofo Spinoso di Sardegna n. _____

per la seguente causa: _____

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/00 a tal fine

dichiara:

1. di essere subentrato nella conduzione dell'azienda dalla data del _____ / _____ / _____ ;
2. di avere preso visione del disciplinare di produzione e del piano di controllo della DOP Carciofo Spinoso di Sardegna;
3. di aver provveduto alla modifica e creazione di un nuovo fascicolo aziendale presso il CAA e che lo stesso è stato validato;
4. che l'azienda nel suo insieme (terreni, coltivazioni) non ha subito variazioni rispetto a quanto dichiarato dal precedentemente titolare (cedente) al fine della iscrizione nel sistema di certificazione della DOP Carciofo Spinoso di Sardegna;
5. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....