

Spett. le Agenzia Laore Sardegna
Servizio Sostenibilità delle attività zootecniche e ittiche
protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Oggetto: **Misura 14 annualità 2021 (15 maggio 2021 - 14 maggio 2022) - Richiesta assistenza tecnica per il controllo funzionale dell'impianto di mungitura meccanica.**

I/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ tel. _____
codice fiscale _____ in qualità di titolare/ rappresentante legale della
Ditta _____ partita I.V.A. _____,
beneficiario della Misura 14 - Benessere degli animali 2021, domanda n. _____, chiede a codesta
Agenzia l'intervento di un tecnico specializzato per effettuare il 1° 2° controllo funzionale dei seguenti impianti di
mungitura meccanica in dotazione all'azienda:

Impianto 1) marca _____ anno installazione _____

Tipo: _____ linea _____ n. gruppi _____ n° poste _____

accessori: vasi/ lattometri stacchi automatici automatismi chiusura vuoto prese diagnosi

Impianto 2) marca _____ anno installazione _____

Tipo: _____ linea _____ n. gruppi _____ n° poste _____

accessori: vasi/ lattometri stacchi automatici automatismi chiusura vuoto prese diagnosi

Si dichiara che gli impianti sono ubicati nei seguenti codici aziendali dell'anagrafe zootecnica (BDN) **intestati al sottoscritto:**

Impianto 1) comune _____ codice Aziendale _____;

Impianto 2) comune _____ codice Aziendale _____.

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

I/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia, con la sottoscrizione della presente

dichiara

di esonerare e sollevare l'Agenzia LAORE Sardegna, ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile per eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi durante l'esecuzione del controllo della macchina mungitrice da parte del tecnico Laore;

di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso nei confronti dell'Agenzia LAORE Sardegna, e del suo legale rappresentante.

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificamente il testo del documento.

Lì, _____

Firma _____

Allegati: documento di identità del titolare della domanda della Misura 14

Il modulo deve essere stampato e sottoscritto o, in alternativa, firmato digitalmente