

Spett. le Agenzia Laore Sardegna
Servizio Politiche regionali sul benessere animale
PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Oggetto: **Misura 14 annualità 2022 (15 maggio 2022 - 14 maggio 2023) - Richiesta assistenza tecnica per il controllo funzionale dell'impianto di mungitura meccanica.**

Il/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 2022, 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

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli impianti sono ubicati nei comuni di cui ai seguenti codici aziendali dell'anagrafe zootecnica
intestati al sottoscritto:

Impianto 1) comune _____ codice Aziendale _____;

Impianto 2) comune _____ codice Aziendale _____.

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/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 richiesta di risarcimento e/o di rimborso nei confronti dell'Agenzia LAORE Sardegna, e del suo legale rappresentante;

di aver letto e compreso la presente liberatoria prima di apporvi la propria firma e di essere consapevole che, con essa, rinuncia a determinati
diritti legali.

**Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il/la sottoscritto/a dichiara di approvare specificamente la presente liberatoria di
responsabilità.**

Lì, _____

Firma _____

Allegati: documento di identità del titolare della domanda di benessere animale